

ロングパルスNd:YAGレーザー(ジェネシス、タイトニング)を受けられる方へ 治療説明/同意書

Nd:YAGレーザーによる治療は、**医療機関にのみ**に許されている特殊なレーザー装置を用いた安全な肌質改善を目的とした治療です。真皮レベルでみずみずしくハリのあるぷるぷるのお肌に、真皮を強くし、シワ、シミ、ハリ、タルミを改善し、またできにくくします。

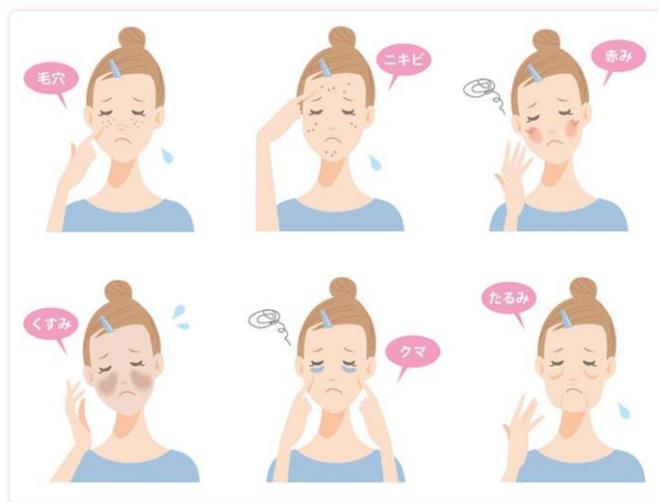
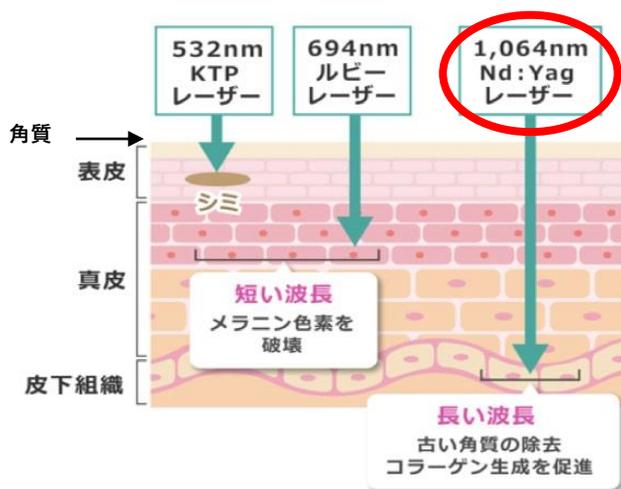
真皮のみならず皮膚の表面にも作用し古い角質を取り除き、皮膚の再生を促進することで、目の下のクマの改善・肌のくすみの改善・肌質の改善に効果があります。お顔の産毛も処理できます。

ジェネシスVによる治療方法は、ロングパルスNd:YAGレーザーを使用し、微小血管を狙うことができるとともに**表皮上部、真皮の加熱**が可能です

治療目的として1：肌質 2：毛穴開大 3：赤ら顔 4：毛細血管拡張 5：表皮・真皮組織の老化症状 6：傷跡 等の症状を改善することにあります。

本治療は低侵襲であり、皮膚を剥離するような高負荷を強いる治療ではありません。患者様の皮膚の状態により異なりますが、2~4週間ごとに約4~5回以上治療し、約1カ月ごとに継続する必要があります。ロングパルスNd:YAGレーザー治療は、事前にテスト照射を行いません。本治療による副作用及び治療の危険性は少ないと考えますが、ごく稀に**発赤やわずかな痛み**などを引き起こす場合があります。その場合は当院で責任を持って治療にあたります。

治療後は、**色素沈着対策**として必ず日焼け止めクリームを使用するなど**紫外線対策**をしていただきます。



◆ 適応に注意の必要な患者様 ◆

以下に該当する場合は施術をお断り/延期の判断をすることがあります。

- 妊娠中
- 日焼け直後/近日中に日焼けする可能性がある
- 目を保護するゴーグルの装着ができない
- アテキュイン（過去6か月以内）など光感受性が高まる薬剤を内服/外用している
- 原因不明の皮膚病変がある
- 刺青の上の施術を希望している
- 照射部位に手術痕がある
- 光過敏症である
- ケロイドになりやすい
- ゴールドセラピーを受けたことがある
- 皮膚病変がある（重症アトピー性皮膚炎、ヘルペス、切り傷、手術創など）
- てんかん発作やパニック障害など、施術中に安静が保てない可能性がある
- 抗がん剤や放射線治療を受けている
- 重度の糖尿病、アルコール中毒がある
- 抗凝固薬を内服している

私は医師の説明を理解し上記の内容について確認しましたので、ジェネシス治療を受けることに同意致します。

年 月 日 署名