

ピアス承諾書

☆ピアスの穴あけは医療行為です。

耳たぶのご希望の場所にご自身でマーキングして頂き施術します。

金属アレルギーをお持ちの方にも対応できる純チタン・医療プラスチックのピアスを使用していますが、必ずしもアレルギーが生じない訳ではありません。

プラスチック

チタン

チタンロング

☆施術後

抗生物質の内服が処方されます。

初めは出血の混じった分泌液が1週間ほどです。水道水でぬらした綿棒でやさしくふき取り、シャワーで洗い流してください。

消毒はしないでください。ピアスを腐食させたり、皮膚にかぶれをおこしたり、上皮化をおくらせたりすることがあります。

体質によっては、ピアスの周辺が赤く盛り上がったり、しこりができることがあります。ピアスをつけている間は、常に感染の可能性があります。ピアスホールが完成するまで、約2ヶ月はかかります。ひっかけたりぶつけないよう気をつけてください。

☆赤く腫れている、じくじくが続く、痛みが強い、ピアスが外せないなど、なんでもトラブルが生じた場合は、保険診療にてご受診ください。

Check 抗凝固薬内服 ケロイド体質 2か月内のMRI 検査

ピアスの穴あけを行った場合の合併症の危険性について、十分に内容を理解しました。その上で、施術を受けることに同意いたします。

平成 年 月 日

患者氏名

生年月日

年 月

日生

歳

住所

連絡先

保護者氏名

印