

TargetCool 施術同意書

1. 施術目的及び説明

TargetCool は 低温の CO₂ ガスを高速で吹きかける施術です。皮膚を冷却し、注射やレーザー等の疼痛緩和や薬剤を微細な氷の粒にして皮内へ導入します。

2. 治療モードの説明 Boosting モード

注射針を使わず、CO₂と共に薬剤を肌に噴射して薬剤を導入するモードです。

3. 施術の潜在的危険と副作用

全ての医療施術には、予期できない副作用が発生する可能性があります。発生する可能性がある主な副作用は以下の通りです。

・発赤と腫れ

患者の肌状態により、施術部位が一時的に赤くなり腫れる可能性があります。

・肌の過冷却 (Blanching)

肌の状態と施術の環境により、肌が一時的に過剰に冷却される可能性があります。これは色素沈着 (PIH) に繋がる可能性があります。

・その他の副作用

稀に施術後に施術部位に対して痒み、肌の過敏性の増加や、酷い場合水泡や肌の感覚に変化が現れる恐れがあります。

4. 施術前後の注意事項

施術前:

- ・ 施術部位を清潔にしてください。
- ・ 病歴の有無、肌への他の美容施術の有無、使用している医薬品がある場合には、予め医師へ相談して下さい。
- ・ 妊娠中、妊娠の可能性がある場合、または、健康状態と関連した特異事項がある場合には施術前に必ず医師にお知らせください。

施術後:

- ・ 肌の刺激にならないよう、施術部位を擦ったり、直接紫外線に当たらないように注意して下さい。
- ・ 施術後 3~4 時間の間はお化粧や日焼け止めを使用しないで下さい。
- ・ 施術直後の激しい運動やサウナ、入浴、過度な飲酒など血流を促進する行動は避けて下さい。

*異常反応が発生した場合:

- ・ 施術後に施術部位に持続的な発赤や痒みなどが発生した場合、直ちに医者に連絡して下さい。

5 施術同意及び署名

患者は TargetCool による冷却治療に対して、十分に説明を聞いて理解しました。施術に対する潜在的な副作用及び代替治療法についても説明を受け、追加で知りたい事項に対しても質問できる機会が提供されました。患者はこの施術に自ら同意します。また、医療者の判断によりいつでも施術が中断される可能性がある事を確認しました。

■ Pluryal®の組成と効能

プルリアルシルクは、ポリヌクレオチドゲルで、注入剤として使用するものです。ポリヌクレオチドは、サーモン・マスから抽出される天然由来の物質でその生化学的・粘弾性的特性により、保湿や肌に栄養を与えることに優れており、主に皮膚の硬さ、しなやかさ、張りの改善、傷の改善に使用します。また、額、目周り、口周り、顔、首、デコルテ、腹部、臀部、大腿部など、皮膚のどの部位にも使用できます。

※全製品、欧州の CE 認証（日本では厚生労働省）を取得している安全な注入剤です

■ 施術した際に発現する可能性のある症状・反応

・処置後の出血、浮腫、腫れのない紅斑（1 週間以内に消失することがほとんど）です。

・稀に治療部位の炎症反応（赤み、腫れ、痛み、かゆみ）、血腫、圧痛が起きることがあり、注射の直後、もしくは 2~6 週間後に出ることもあります。

・1 週間以上続く副作用は、医師に報告し、適切な治療を受けてください。

・治療部位や注入方法にもよりますが、初回治療（**3 週間間隔で数回**）を行った場合、効果は 6~12 ヶ月ほど持続するとされていますが、この期間は患者様の肌の状態やケア、ケースによって増減することがあります。

禁忌事項

- ・製品に過敏症の既往歴がある方（全製品）
- ・魚、魚卵アレルギーの方（SILK のみ）※そのほか、医師が禁忌と判断した患者様

なお、以下の患者様に対する本製品の使用に関する臨床データがなく、原則として治療は推奨されません。

- ・自己免疫疾患の患者様（全製品）
- ・妊娠中・授乳中の患者様（全製品）
- ・18 歳未満の患者様（全製品）

以下の患者様は、治療の可否を医師にご相談ください

心疾患 糖尿病 てんかん 肝炎 感染症 アトピー
ケロイド体質 炎症性ニキビ
金属挿入部、プロテーゼ、アクアミドなどの注入部位

ボトックス同意書

1.ボトックスの効果は3～4日目から現れ、持続時間は平均3～4ヶ月です。

2.ボトックスはアメリカのFDAにおいて安全性が確認されており、世界60カ国で使用されています。日本でも厚生労働省の認可のもと、整形外科領域や眼科領域において斜頸や眼瞼痙攣などの治療にすでに使用されています。

但し、他の医療行為全般と同様に現在予知不可能な点も在る事を施術前にご理解ください。

3.ボトックス注入量は表情が大きく変化することを避けるため当院の基準値で施術させていただきます。

4.ボトックスにより注入領域の表情筋の動きを抑制しますので、感覚に違いが出現します。3ヶ月目からのボトックスの作用が少なくなるに伴って戻っていきます。

5.ボトックスの抗体ができることがあります。抗体ができるとボトックスが効かなくなります。

6.注射した部位への再注射は3ヶ月程度空けてください。

禁忌

□全身の筋肉の病気（重症筋無力症、ランバート・イートン症候群、筋萎縮性側索硬化症など）・閉塞隅角緑内障の方・喘息の治療がコントロール出来ていない方は使用できません。

□妊婦または妊娠している可能性のある方、および授乳中の方は使用できません。

□妊娠する可能性のある方はボトックスビスタの投与中、および最終投与後2回の月経を経るまでは避妊する必要があります。男性は少なくとも3ヶ月避妊してください。

□この薬剤を以前に使用しアレルギーを経験したことのある場合やアレルギー体質の方には投与できません

□他の医療機関でボツリヌス毒素の投与を受けている場合には、治療対象疾患および投与日、投与量を必ず医師に申し出てください。

スネコス注射

ヒアルロン酸製剤やコラーゲン製剤等の注入剤によるアンチエイジング治療は、2000年以降より米国・欧州・韓国等をはじめ広く認知された治療法です。近年、日光暴露や加齢などによりコラーゲンとエラスチンが失われ皮膚の老化に関連することが報告されていますが、本製剤の皮間注入によりコラーゲンとエラスチンの再合成を誘発し、若々しい表情を取り戻します。

今回の治療で使用される製剤はスネコスという名称の注入剤で、CEマーク
クラスⅢ（欧州安全基準適合の承認）を取得し様々な試験により有効性と安全性が証明されておりEUにおいて医療機器としての認可を受けております。

スネコスには6種のアミノ酸と非架橋ヒアルロン酸が使用されており、時間の経過と共に代謝されます。

また、架橋剤等の化学物質を含まないため、皮膚内での蓄積の心配がなく長期的な有害事象の危険性が低いとされています。本剤はシンプルな組成の製剤で副作用が非常に少ないことが海外の臨床試験によって報告されています。

本同意書の項目を確認し、本治療の効果・発現する可能性のあるリスクについて承諾します。

同意日：_____年_____月_____日

氏 名 _____