

ピアス施術説明同意書

センター南形成外科皮フ科

【注意事項について】

1. 当院では、医療用ピアッサーを用いてピアッシングを行っております。その際、通常麻酔を行っておりません。
2. ピアスの穴を開けてから、細菌により化膿したり、ウイルスにより感染することがあります。腫れ、痛み、赤み、熱感などがありましたら、すぐに当院へご来院下さい。
3. ピアスの穴を開けた後に出血する可能性があります。通常ガーゼ等の圧迫で出血が止まりますが、止まらない場合はすぐに当院へご来院下さい。
4. 金属アレルギーをお持ちの方は、チタン、純金、セラミックをおすすめしております。しかし、前述のピアスを使用したからと言って、アレルギーが絶対に生じないわけではありませんので、ご了承下さい。
5. ピアスの穴を開けると、体質により周囲にしこりができることがあります。
6. ケロイド体質の方は、ピアスの周囲の皮膚が赤く盛り上がる可能性がありますので、ご了承下さい。
7. 耳たぶの「きわ」にピアスの穴を開けることを希望される場合、耳たぶが裂けてしまう可能性があります。
8. ピアスの穴の完成は個人差がありますが、約1ヶ月半と考えて下さい。その間はファーストピアスを取り外さないで下さい。ピアスを外してピアスが湿っている場合はまだ穴が完成していません。その場合はピアスホールとセカンドピアスを消毒してからセカンドピアスをつけて下さい。その後しばらくの間は、消毒を続けて下さい。

□上記説明に対し、同意し、手術を受けることを希望致します。

年 月 日

氏名（本人）： _____

※未成年者(18歳以下)の場合

保護者氏名： _____