

Dermapen4（ダーマペン4）治療同意書

ダーマペン4はEquipmed社（オーストラリア）が開発した医療機器です。極細心針の長さや速度を電動でコントロールし皮膚に微細な穴をお無数に開けることで皮膚の創傷治療効果（修復機能）を高め、コラーゲンやエラスチンなどの増生を促し、肌質や瘢痕を改善させていく治療に使用します。

1. ダーマペンで得られる効果

にきび跡、肌の張りやキメ、毛穴の開き、小じわ、毛孔性苔癬、リフティング効果など（個人差あり）

2. 治療のながれ

洗顔後、表面麻酔クリームを塗布します。（15分程度で効果が表れます）その後、治療目的に応じた薬剤を用いて治療を開始します。

3. 使用する薬剤

治療目的に応じて使いわけます。治療効果は患者様のお肌の状態により異なります。治療効果を得るには適切な治療回数（通常3～5回 月に1回ペース）が必要になります。（医師と相談）

4. 針

医療用の極細針（33G×16本）を用いて穿刺します。針の長さにより皮膚に赤みが生じたり、出血することがあります。

5. 治療後の経過

治療直後に鎮静のパックをします。

治療の程度により、赤み、内出血、腫れやヒリつきが生じることがありますが、ほとんどの場合、数日で消失します。長い方でも1週間程度で消失します。

6. 治療後の注意点

治療後12時間はメイクや洗顔をしないでください。洗髪も顔が濡れないようにして頂きたいので12時間後をお願い致します。（針の長さによっては、翌日から可能 医師と相談）。感染を防ぐため、治療部位は可能な限り清潔にしてください。

7. 日焼け止め

治療当日は、市販の日焼け止めは使用できません。（含有成分が穿刺箇所に入り込み、副作用を生じる可能性があるため）

8. 以下の方は、治療をお受けできません。（医師の判断が必要）

妊娠中・授乳中・嚢胞性酒さ・滲出を伴う重度の尋常性ざ瘡・いぼ・ヘルペス・強皮症・日光性角化症
皮膚がん・血友病・鉄アレルギー

2週間以内にハイドロキノン・トレチノインを使用した方・ピーリング効果のある外用薬（ディフェリン・ベピオゲル・エピデュオゲルなど）を3日前まで使用していた方

※使用する消毒、麻酔や薬剤にアレルギーのある方は事前にお申し出ください。

9. 肝斑の症状がある場合、針の長さによっては濃くなる可能性があります。

上記に関しましては一般的な内容であり、症状等により個人差がある旨、何卒ご理解下さい。

上記の内容を理解し、十分な説明を受け納得した上で治療を受けることに同意します。

年 月 日 本人 氏名

保護者 氏名