

医療用純チタンピアス 説明書・同意書

菊名駅前皮膚科

【当院のピアスについて】 安全性の高い医療用純チタンピアスを使用しております。

【ピアッシング後の注意事項】

- ・細菌感染が起こることがあります。
- ・純チタンピアスであっても金属アレルギーの発生をすべて抑えるわけではありません。
- ・体質によってピアス周囲にしこりができることがあります。ケロイド体質の方は、ピアス周囲の皮膚が盛り上がる可能性があります。
- ・引っかけるなどして、ピアスあるいはキャッチが皮膚の中に埋まってしまわないようにご注意ください。特に、耳たぶの際にピアスの穴を開けることを希望する場合には、裂ける可能性があります。
- ・ピアスホールを作成した部分は、元に戻ろうとする治癒力が働いて塞がりやすい状態になっています。個人差はありますが、ホールが安定するまで6週間はファーストピアスを外さないようにしてください。ピアスを前後に動かしても痛みや出血等がない状態になりましたら、お手持ちのお好きなピアスと付け替えてください。ピアッシングから一年程度は、ホールが塞がらないように出来るだけピアスを入れた状態にさせていただくことをお勧めします。
- ・耳たぶに形状や性質上、ピアスを開ける際ご希望の位置と誤差が生じる場合があります。

【お手入れの仕方】 1日1回入浴の際に石鹸を泡立てて優しくもみ洗いした後、シャワーでしっかり洗い流してください。その際にピアスを回したり、前後に動かすと汚れが取れやすくなります。赤く腫れて痛みが出たり、化膿するようなことがあれば、できるだけ早くご受診ください。自己判断でピアスを外してしまいますと、ほんの数時間でもホールが縮小しポストが入らなくなってしまうことがあります。

【料金】

1か所あたり 5,500円（処置代、ピアス代込み）

私は、説明された内容を十分に理解のうえ、ピアスを受けることに同意致します。

同意された日： _____年 _____月 _____日

患者ご本人の氏名： _____（自書）

家族など代理人氏名（続柄）： _____（自書）