

YAG シャワー 治療説明 同意書

- ロングパルス Nd:YAG レーザー（1064nm）をシャワーのように肌に照射し、皮膚深部のコラーゲンに働きかけリジュビネーション効果（肌のひきしめ、たるみの改善、ふっくらとした肌質感）が期待される治療です。また、ヘモグロビンにも吸収される波長のため、顔の赤み、ニキビの赤味を軽減させることも期待できます。
- 照射直後には軽い赤みや腫れ、稀に赤い発疹や一時的なニキビの悪化が見られる方がいらっしゃいます。施術中、痛みや違和感があればお知らせください。
- 効果の持続期間等には年齢や肌質などによって個人差がありますが、1ヶ月間隔の継続的な治療によって、より効果が持続します。
- 治療後の赤みや腫れが治まればお化粧品は可能です。保湿をしっかりと行ってください。また、日焼けによる色素沈着を生じる可能性がありますので、紫外線対策を十分に行なって下さい。
- 出血性疾患のある方、光線過敏症（SLE 等）の方、過去にレーザーにて合併症が生じた方、治療部位に皮膚疾患、悪性腫瘍や感染症がある方は、治療を受けることができません。
- 下記に該当される方は治療を受けることが出来ないことがあります。事前に申告をお願い致します。
 - ・妊娠中、授乳中の方
 - ・糖尿病合併症を発症している方
 - ・膠原病など自己免疫性疾患がある方
 - ・現在、治療中の病気がある方
 - ・治療部位に金の糸や金属プレート、シリコンが入っている方
 - ・最近、ヒアルロン酸注入、スレッドリフトをされた方
 - ・ケロイド部位への治療、あるいはケロイド体質の方
 - ・ヘルペスウイルスに感染している方
 - ・2週間以内の過度な日焼けをされている方

私は上記内容を理解し、自分自身の意思で施術を同意します。

年 月 日 氏名 _____

20歳未満の方は親権者のご署名もお願い致します。

年 月 日 氏名 _____