

同意書兼承諾書（ピアッシング）

☆ピアッシングは初めてですか？

はい・いいえ

いいえの方へ

ピアスでトラブルが起こったことはありますか？

あり・なし

☆金属アレルギーはありますか？

あり・なし

☆ケロイド体質（怪我や傷跡が盛り上がり目立つ）ではありませんか？

あり・なし

注意事項

- ・ 金属アレルギーの方は 施行できない場合があります
- ・ 金属アレルギーでない方でも、今回のピアッシングにより金属アレルギーを発症することがあります
- ・ 出血感染がおこることがあります。
- ・ ピアス周囲の皮膚が赤くはれたり、盛り上がりたりする場合があります。
- ・ 耳たぶの下のほうにピアスを開けると、耳たぶが裂けてしまうことがあります。
- ・ 1日2回、ピアスを外さないように回転させながら消毒してください。
（必要以上に消毒するとかぶれの原因になります）
- ・ シャンプーや整髪料はよくすすいでください。かぶれの原因になります。
- ・ 衣服の着脱時にピアスの引っ掛かりに注意してください。
- ・ ピアスホールの完成までに耳は2～3か月かかります。その間にピアスが外れてしまうと穴が塞がってしまうことがあります。
- ・ ピアスとその周囲が湿っている場合はまだピアスホールは完成していません。

ピアスの取り換え

ファーストピアスは最低3か月外さないでください。

また6か月経過していない間はピアスの形に注意が必要です。

重たすぎるもの 軸が中央についていないもの 軸が短すぎるもの

など、いびつな形のピアスはピアスホールが変形することがありますので使用しないでください

ピアッシングによる副作用を十分に理解したうえで 治療を受けることに同意いたします

令和 年 月 日

氏 名

保護者氏名（未成年の方）

医療法人宇野医院 分院

あゆみ皮膚科クリニック