

## サーマクール治療説明・同意書

- 1、サーマクールによる治療は RF(ラジオ波)エネルギーを用い、表皮を冷却保護しながら皮膚及び皮下組織を加熱します。熱ダメージを受けたコラーゲンが収縮・再生成する過程で3～6ヶ月の時間をかけながら少しずつ肌が引き締まっていく効果を目的とした治療です。
- 2、1回の治療で数ヶ月にわたり、肌の状態の改善が続きます。
- 3、おおよその治療時間は顔全体で30分～1時間です。
- 4、表面麻酔は行いません。フェイスラインなど部位によっては痛みを感じる場合があります。
- 5、当日はシャワーのみ可、入浴は翌日から可能です。当日の飲酒は避けてください。
- 6、ダウンタイムはほとんどありません。施術後、赤みや腫れが出ることがありますが、赤みは当日中に、腫れは数日以内でおさまります。特殊なケースを除き、術後にガーゼやテープを貼る必要はありません。
- 7、効果の現れ方に個人差があり、稀に1回の治療では希望する改善効果が見られない場合があります。
- 8、2回目以降の治療は6ヶ月経過後から可能です。
- 9、副作用である熱傷が起きた場合は当院にて必要な処置を行います。
- 10、ごく稀に治療部位に一時的な感覚変化(一過性麻痺)が起こる場合がありますが、通常、短時間から数週間で自然に消滅します。
- 11、経過観察をする目的で施術部位の写真をお取りさせていただくことがございます。撮影させていただいた写真に関しては、厳重に保管し患者様との経過観察以外で無断使用することはありませんのでご安心ください。
- 12、治療には副作用が発症する可能性もあることをご理解いただいた上で治療をお受けください。治療効果をご期待に添えない場合や副作用が発症した場合でも治療費の返還はありません。また、副作用にかかる治療費は患者様ご本人のご負担になりますことをご了承ください。

### 確認事項

- ペースメーカー、埋め込み式除細動器、金属プレートは埋め込まれていますか？ (はい ・ いいえ)
- 重度の心臓疾患、糖尿病、または妊娠の可能性はございますか？ (はい ・ いいえ)
- 治療部位に大きな瘢痕組織または感染性の皮膚疾患はありますか？ (はい ・ いいえ)
- 副腎皮質ステロイドまたは非ステロイド性抗炎症薬を慢性投与されていますか？ (はい ・ いいえ)
- アルコール消毒でお肌がかぶれたりしたことはございますか？ (はい ・ いいえ)

以上の内容につき、理解しましたので、治療を受けることに同意いたします。