

ピアス穴あけ希望の方用

《問診表》 カルテ作成に利用します。 記入日 年 月 日

フリガナ 男 昭・平・令
氏名 女 年 月 日 生まれ
住所 (〒 -)

電話 ()

★緊急連絡先★ 忘れ物があった場合などに必要とします。

日中連絡のつくもの → 勤務先・携帯電話・その他[]・・・TEL ()

(18歳未満の場合)

★希望の穴あけ

保護者氏名

ピアス 初回・2回目以降

続柄

両耳・片耳1コ

住所 〒 -

(右・左)

① 当医院で診療を受けたことがありますか？

ある → 昭・平・令 年 月 ころ

ない → 何でお知りになりましたか？ 家族・友人の紹介 雑誌 インターネット その他

② 金属アレルギーといわれたことがありますか？

いいえ・はい

③ 内服薬や注射薬に過敏であったり、アレルギー反応の発生を経験したことがありますか？

いいえ

はい・・・【 】

④ 貧血をおこしやすいですか？

いいえ・はい

⑤ 今まで血が止まりにくい経験がありますか？

いいえ・はい

⑥ 今まで、病気や手術の経験がありますか？

いいえ

はい・・・ 喘息・心臓病・不整脈・高血圧・糖尿病・肝臓病・腎臓病・高脂血症
・胃炎・白内障・緑内障・前立腺の病気・婦人科の病気()
・けいれん・骨粗しょう症・じんま疹・アトピー性皮膚炎
・アレルギー性結膜炎(花粉症)・アレルギー性鼻炎(花粉症)
・その他[]

⑦ 現在、内服中の薬(飲み薬)はありますか？

いいえ

はい・・・【 】

⑧ 女性の方へ

★ 現在、妊娠していますか？・・・ いいえ・はい・わからない

★ 出産予定日は・・・ 年 月 日

★ 現在、授乳中ですか？・・・ いいえ・はい

ピアス穴あけについての注意及び同意書

ピアス穴あけすることにより起こり得る下記の合併症・後遺症につきましては、「医療過誤」とはなり得ませんので、ご了承下さい。

- 1 施術後、2週間までは1日に2回、3週間からは1日に1回差し上げる軟膏を綿棒で、耳とピアスの間に塗布して下さい。
- 2 1日に1回はピアスを回して下さい。
- 3 入浴は施術当日からで構いませんが、洗髪は翌日以降からにしてください。
- 4 ピアスの穴をあけることにより、細菌・ウイルスなどに感染し、腫れ、赤み、痛み、熱感などの炎症を起こすことがあります。
- 5 体質によってはピアスの周辺にしこりが生じることがあります。
- 6 ケロイド体質の方はピアスの穴をあけた部位や周囲が赤く盛り上がる可能性があります。
- 7 ピアスのキャッチを強くしめすぎるとピアス、あるいはキャッチが皮膚の中に埋まってしまうことがあります。
- 8 耳たぶの下の方やキワに穴をあけると、耳たぶが裂けてしまうことがあります。
- 9 ピアスの穴をあけた後に出血・疼痛・腫れ等の炎症が起こる場合があります。その場合はピアスを外さないで受診して下さい。
- 10 ピアスホールが完成するまでに1ヶ月～2ヶ月はかかります。その間は装着したままでいて下さい。途中で外してしまうと穴が簡単に塞がる可能性があります。
- 11 ピアスの穴をあけた後、半年から1年間は何日もピアスを入れないと穴が塞がりやすいのでご注意ください。
- 12 ピアスの穴をあける部位はご自分の判断で決めて頂きます。耳の形は左右差があることが多く、ピアスホールの位置に多少のずれが生じることがあります。
- 13 トラブルが発生した場合には速やかに保険外来を受診して下さい(保険証をお持ちください)その際は別途料金が発生します。

医療法人社団 宮林会 宮林医院 御中

ピアスの穴あけを行った場合の問題点や合併症について十分に内容を理解しました。
その上で、自己の責任において施術を受けることに同意します。

年 月 日

氏名

印

保護者氏名(18歳未満の場合)

印