Nishitan Clinic
にしたんクリニック

ヒアルロニダーゼに関する説明書・同意書

ヒアルロニダーゼについて

ヒアルロニダーゼとはヒアルロン酸を加水分解する酵素です。ヒアルロン酸の注入量が多い場合や仕上がりがイメージと違うなどヒアルロン酸を修正したい場合にヒアルロニダーゼを注入することで修正することができます。効果は1〜2日で実感できることが多いですが、早い方では注射直後でも効果がはっきりと分かることもあります。

適応症例

・ヒアルロン酸の注入量が多い、仕上がりが不自然になった、過去に注入したヒアルロン酸が吸収されず不自然な形で残っている場合

・ヒアルロン酸のアレルギーまたは感染が疑われる場合

・ヒアルロン酸による血管塞栓が疑われる場合

治療方法と経過

ヒアルロニダーゼをヒアルロン酸治療部位に注射することにより、ヒアルロン酸を分解・溶解し、吸収させます。

治療上の注意および副作用

・溶解については、血流やその他要因に大きく依存されるため、部分的に残る可能性や微細な修正のご希望にはお答えできかねる可能性もございます。

・アレルギーを引き起こす可能性があります。(赤み、腫れ、かゆみ、膨隆疹など)そのため当院では施術前に皮内テストが必須となります。(検査時間15分程度)検査で陽性反応が見られた場合は、安全を考慮し施術をお受けいただくことができません。陽性の場合、料金は検査代:3,300円(税込)となります。陰性の場合、ヒアルロニダーゼのみの料金となります。

・迷走神経反射:心理的に緊張、不安が強いと穿刺時に起こりやすいとされ、穿刺前後に起こることがあります。神経が興奮し急激に血圧が下がるため、めまい、気分不快、意識消失などを引き起こすこともあります。過去に同様の症状が出た経験もある場合は事前にスタッフにお伝え下さい。

・針刺し等、事故による感染防止のため必要に応じて採血のご協力をお願いする場合がございます。

・注射後内出血が起こる可能性があります。

・ヒアルロン酸の再注入は2週間空けてから施術して下さい。

治療が受けられない方・注意が必要な方

・妊娠、授乳中(妊娠の可能性がある場合も含む)の方
・細小血管障害や血管不全のある方
・免疫不全または自己免疫疾患のある方
・皮内検査で陽性が出た方
・血がサラサラになるお薬を内服中の方
・抗がん剤治療を行っている方
・治療部位の皮膚に潰瘍や湿疹または乾癬、感染のある方
・ヒアルロニターゼで過去にアレルギー反応が出た事がある方

裏面に続く

治療中は必ず担当医師の指導に従って下さい。医師の指導に従わない場合、十分な治療効果を得られないだけでなく、障害が発生する場合があります。また、治療の過程で異常を感じた場合は必ず医師や看護師に報告し、必要時は医師の診察を受けその指示に従って下さい。また、当院では治療経過の確認のためにカルテ用の写真撮影を行っております。写真撮影の同意がいただけない場合には経過確認が十分にできないため施術効果に関するお問い合わせや施術の影響による合併症（皮膚トラブル・神経症状など）が生じた場合などについて、適切な処置ができない可能性があります。
また、合併症が生じた場合の治療費は別途発生いたします。

ヒアルロニダーゼ治療に関する同意書

私は上記のヒアルロニダーゼ治療の作用・副作用および安全性について十分に理解し、
ヒアルロニダーゼ治療を受けること、写真撮影に同意します。

年　　月　　日

患者氏名

＊18歳未満の方は保護者の同意書が必要です。　（18歳未満の方のみ）保護者氏名

お預かりした個人情報は「にしたんクリニック」の全ての医院で共有いたします。予めご了承下さい。

Nishitan Clinic
にしたんクリニック

医療法人社団直悠会 にしたんクリニック

260123_08