

激光皮肤磨削同意书

关于消融性和非消融性激光皮肤磨削（包括分数CO2、铒激光和碳激光换肤）的知情同意书

客户信息

名 *	姓 *
电子邮件地址 *	电话号码 *
出生日期 *	
MM / DD / YYYY	

治疗详情

治疗类型 *

- | | |
|--|-----------------------------------|
| ☐ 分数CO2（消融性） | ☐ 铒激光（消融性） |
| ☐ 非消融性分数激光（如1540/1550 nm） | ☐ 碳激光换肤 |
| ☐ 其他 | |

治疗区域 *

- | | | |
|-----------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| ☐ 全脸 | ☐ 眼周 | ☐ 口周 |
| ☐ 颈部 | ☐ 胸部 | ☐ 手部 |
| ☐ 疤痕（下方说明） | | |

治疗目标

- | | | |
|----------------------------------|-------------------------------|------------------------------------|
| ☐ 皱纹和细纹 | ☐ 痤疮疤痕 | ☐ 日光损伤/色素沉着 |
| ☐ 皮肤纹理和毛孔 | ☐ 皮肤松弛 | |

您之前是否接受过激光皮肤磨削、深度换肤或皮肤磨削术？ *

- ☐ 是 ☐ 否

如果是，何时进行的以及皮肤如何反应？

病史

您是否怀孕、正在尝试怀孕或正在哺乳？ *

- ☐ 是 ☐ 否

您是否患有以下任何情况？

- | | |
|---|---|
| ☐ 自身免疫病（红斑狼疮、类风湿关节炎、多发性硬化症等） | ☐ 出血倾向或正在服用血液稀释剂 |
| ☐ 糖尿病 | ☐ 瘢痕体质或肥厚性疤痕病史 |
| ☐ 癌症（目前或过去5年内） | ☐ 免疫抑制/免疫障碍 |
| ☐ 以上都没有 | |

您在过去6-12个月内是否服用过异维A酸（Accutane）？ *

- ☐ 是 ☐ 否

您是否有口唇疱疹（单纯疱疹）病史？ *

- ☐ 是 ☐ 否

该部位是否有活跃的痤疮、感染或开放性创口？ *

- ☐ 是 ☐ 否

您在过去4周内是否接受过日光照射、晒黑或使用自晒黑产品？ *

- ☐ 是 ☐ 否

您是否患有黄褐斑或皮肤受伤后色素变化病史？ *

- ☐ 是 ☐ 否

该部位是否有白癜风、银屑病或湿疹？ *

- ☐ 是 ☐ 否

您是否在该部位接受过放射治疗？ *

- ☐ 是 ☐ 否

现用药物和补充剂

过敏症（药物、乳胶、利多卡因、麻醉剂）

风险及并发症

可能的风险和并发症：

- 红斑、肿胀、渗液和结痂：消融性激光需持续数天，非消融性激光需1-3天；红斑可能持续数周
- 治疗期间疼痛或灼热感
- 感染——细菌、病毒（口唇疱疹发作）或真菌感染
- 色素沉着过度——皮肤变深，在晒黑皮肤或深色皮肤中常见，通常在数月内消退
- 色素沉着不足——皮肤变浅，特别是深层消融性治疗后可能永久
- 持久性红斑、汗管角化症或痤疮加重
- 疤痕形成，包括纹理或增厚型疤痕（罕见）
- 眼睛损伤（未佩戴防护眼镜的情况下）
- 治疗区域和未治疗区域之间的明显边界线

严格避免日光照射以及在治疗前后4周内使用SPF

30以上防晒是必不可少的。消融性皮肤磨削需要5-10天的伤口护理程序和工作休息时间。

我理解预期的愈合过程，我必须严格遵循伤口护理和防晒指示，愈合可能需要比描述更长的时间。

我了解修复期和伤

口护理:

我理解临时或永久皮肤变浅或变深、持久性红斑和疤痕是可能的，特别是在近期日光照射、使用异维A酸或有色素沉着病史的情况下。

我了解色素变化和疤

痕是可能的:

照片许可

我们可以拍摄治疗前后照片用于您的治疗记录吗？ *

☐ 可以——仅用于我的医疗记录 ☐ 可以——您可以匿名用于营销 ☐ 不可以

服务记录

仅供办公室使用

	日期	区域	设备/能量/密度	备注
记录 1				
记录 2				
记录 3				
记录 4				
记录 5				
记录 6				

同意与签名

我自愿同意进行激光皮肤磨削治疗。我已被告知其益处、风险、替代方案和潜在并发症，包括感染、色素变化和疤痕形成。我理解这是一项选择性美容手术，未做出任何结果保证。我释放医疗提供者和诊所对与本治疗相关的责任，除非存在医疗过失情况。

我确认我已阅读并理解上述信息，并给予知情同意。

我已阅读并理解上
述信息： _____

签名

日期

打印姓名

日期 *

MM / DD / YYYY

本表格由 Consentify 免费提供

Consentify 将这样的表格转化为数字同意书，您的客户可以通过二维码在自己的手机上签署——包括自动生成 PDF、禁忌症标记和加密存储功能。免费方案现已开放，详情请访问 <https://getconsentify.com>。

仅供参考。在使用前，请与您的持证专业人士或法律顾问进行审查；要求因司法管辖区和执业类型而异。