

神経毒素同意書（ボトックス/ディスポート）

ボトックス、ディスポート、ジオミン、ジュビューを含む神経毒素注射の医学的説明と同意書

クライアント情報

名前 *

姓 *

メールアドレス *

電話番号 *

生年月日 *

YYYY年MM月DD日

治療情報

神経毒素製品 *

☐ ボトックス（オナボツリヌムトキシンA）

☐ ディスポート（アボボツリヌムトキシンA）

☐ ジオミン（インコボツリヌムトキシンA）

☐ ジュビュー（プラボツリヌムトキシンA）

治療部位 *

☐ 眉間

☐ 額のしわ

☐ 目尻のしわ（カラスの足）

☐ 鼻のしわ（ウサギのしわ）

☐ 唇の反転

☐ あごのえくぼ

☐ エラ（咬筋）

☐ 首の筋肉バンド（ブラチスマ）

☐ 多汗症（過度な発汗）

☐ その他

その他の場合、詳しく説明してください

健康診断

神経筋障害（例：ALS、重症筋無力症、ランバート・イートン症候群）がありますか？ *

☐ はい

☐ いいえ

以前に神経毒素注射を受けたことがありますか？ *

☐ はい

☐ いいえ

ある場合は、以前の有害反応について説明してください

現在妊娠中、授乳中、または妊娠を計画していますか？ *

☐ はい

☐ いいえ

現在アミノグリコシド系抗生物質または抗凝血薬を服用していますか？ *

☐ はい ☐ いいえ

リスクと利点

潜在的なリスクと副作用：

一般的な副作用には、注射部位の一時的な発赤、腫れ、内出血、軽微な不快感が含まれます。一般的ではありませんが起こりうるリスクは以下の通りです：

- 眼瞼下垂（まぶたまたは眉毛の下垂）、通常は一時的（2～6週間）
- 非対称、修正治療が必要
- 頭痛、治療後に発生
- インフルエンザ様症状、24～48時間継続
- 製品の移動、意図しない領域へ
- アレルギー反応（稀）
- 嚥下困難または呼吸困難、製品が拡散した場合（非常に稀）

結果は通常3～14日以内に現れ、3～4ヶ月持続します。個人差があります。初回注射から2週間後に修正治療が推奨される場合があります。

神経毒素治療の潜在的なリスクと副作用について、眼瞼下垂、非対称、内出血、アレルギー反応などを含むが限定されない情報をお知らせされました。結果は保証されていないことを理解します。

上記のリスクを理解
しました:

治療前後の指示

治療前：

- 治療前7日間、抗凝血剤（アスピリン、イブプロフェン、フィッシュオイル）を避ける
- 治療前24時間、アルコールを避ける
- 顔を清潔にし、メイクアップなしで到着してください

治療後：

- 治療後24時間、治療部位をこすったりマッサージしない
- 治療後4時間、直立姿勢を保つ
- 24時間、激しい運動を避ける
- 48時間、サウナ、温浴、極度の高温を避ける
- 2週間、フェイシャルまたはその他の顔の治療を受けない

上記の治療前後の指示を読み、理解し、従うことに同意します。

治療前後の指示を
読んでいます:

サービス記録

オフィス使用のみ

	日付	部位	製品/ロット番号	単位
エントリー 1				

	日付	部位	製品/ロット番号	単位
エントリー 2				
エントリー 3				
エントリー 4				
エントリー 5				
エントリー 6				

同意と署名

上記の神経毒素注射治療に自発的に同意します。質問をする機会があり、すべての質問に満足できる回答をいただきました。医学の実践は正確な科学ではなく、この手順の結果について何ら保証されていないことを理解しています。この治療に関連するすべての責任から医療機関と医療提供者を免除します。

上記の情報を読んで理解したこと、および医学的に十分な情報に基づいた同意を確認します。

上記の情報を読んで理解しました: _____

署名 _____ 日付 _____

名前を記入 _____

日付 *

YYYY年MM月DD日

このフォームはConsentifyから無料で提供されています

Consentifyはこのようなフォームをデジタル同意書に変換し、クライアントがQRコードで自分のスマートフォンから署名できるようにします。自動PDF生成、禁忌フラグ、暗号化されたストレージが含まれます。無料プランは <https://getconsentify.com> から利用可能です。

テンプレートのみ。使用前に、ご自身の所属する専門家または法務顧問に確認してください。要件は管轄区域および実践内容によって異なります。