

Dermapen4（ダーマペン4）治療同意書

ダーマペン4はEquipmed社（オーストラリア）が開発した医療機器^{※1}です。極細針の長さや速度を電動でコントロールし、皮膚に微細な穴を無数に開けることで皮膚の創傷治癒効果（修復機能）を高め、コラーゲンやエラスチンなどの増生を促し、肌質や瘢痕を改善させていく治療に使用します。

※1 本体：オーストラリア TGA 認可、米国 FDA 申請中／針：CE マーク取得、オーストラリア TGA 申請中

① ダーマペンで得られる効果

にきび跡、肌の張りやキメ、毛穴開き、小じわ、毛孔性苔癬、妊娠線の改善、リフティング効果 など（個人差あり）

② 治療の流れ

洗顔後、表面麻酔クリームを塗布します。（20分程度で効果が表れます）その後、治療目的に応じた薬剤を用いて治療を開始します。治療時間は15分程度です。

③ 使用する薬剤

治療目的に応じて使い分けます。治療効果については、患者様のお肌の状態により異なります。治療効果を得るには適切な治療回数（通常3回～5回 月に1回ペース）が必要です。

④ 針

医療用の極細針（33G×16本）を用いて穿刺します。針の長さにより皮膚に赤みが生じたり、出血することがあります。

⑤ 治療後の経過

治療の程度により、赤み、内出血、腫れやヒリつきが生じることがありますが、ほとんどの場合、数日で消失します。長い方でも1週間程度で消失します。

⑥ 治療後の注意点

治療後12時間は洗顔やメイクをしないでください。（針の長さによっては、翌日から可能）
感染を防ぐため、治療部位は可能な限り清潔にしてください。

⑦ 日焼け止め

治療当日は、市販の日焼け止めは使用できません。（含有成分が穿刺箇所に入り込み、副反応を生じる可能性があるため）

⑧ 以下の方は、治療をお受け出来ません。（医師の判断が必要）

妊娠中・授乳中・膿疱性酒さ・重度の尋常性ざ瘡・ウイルス性いぼ・ヘルペス・強皮症・皮膚癌・血友病・鉄アレルギー・
プロテアーゼ挿入 ※使用する消毒、麻酔や薬剤にアレルギーのある方は事前にお申し出ください。

上記に関しましては一般的な内容であり、症状等により個人差がある旨、何卒ご理解ください。

上記の説明を受け、十分に理解し納得した上で、治療を受けることに同意いたします。

年 月 日

本人 氏名 _____

保護者[※] 氏名 _____

（※治療を受ける者が未成年者の場合、保護者の欄に署名と捺印をお願い致します）

北千住駅前ファミリー皮膚科 TEL:03-3870-4112