

## ほくろ・いぼ除去説明同意書

### 【炭酸ガスレーザーによる切除】

局所麻酔をして炭酸ガスレーザーでほくろ・いぼを削ります。削りますので皮膚が少し陥没することがあります。ほとんどの方は自分のちからである程度、傷は収縮し浅くなりますが、まれに浅い陥没として残ることがあります。ごくまれに体質的に傷が膨らむ体質の方は逆に削った部分が盛り上がる場合があります。膨らむ体質でない方も、鼻の下、肩、背中、胸、腹、手足、特に手の甲、足の甲は傷が膨らみやすい傾向にあります。

ほくろ・いぼを丸く焼いて削りますので、いったんはヤケド跡になります。削った部分の傷は直径 1~2 mmの小さいほくろ・いぼの場合は 1~2 週間で、直径 5 mmを超える大きいほくろ・いぼの場合は 3~4 週間で赤みのある肌として閉じてきます。傷が閉じた後は 2~3 か月がもっとも赤く、6 か月から 1 年でゆっくり赤みはましになってきますが、最終的には赤い小さい跡として残ります。とくに 1~3 mmの小さいものは削った後の赤みが 5 mm程になるのでかえって目立つことがあります。ほくろ・いぼはほとんどの場合 1 回でとれますが深いものは陥没を最小限にするため、いったん深い部分を残して 2 回にわけてとる場合があります。その際は再発した部分のみを最小限で削ります。再発部分は半額で処置可能です。

ほくろ・いぼの傷が閉じるまでの数週間はテープを貼る必要があります。浅いもので 10 日間、深いもので 20 日間、傷が乾かないようにテープを貼り続けてください。乾燥してかさぶたになると、かえって傷跡が目立ちます。

【アブソキアサージカルの場合】処置後 7~10 日間（次の受診まで）は浸出液が多くテープが剥がれやすいので 1 日 2~3 回交換してください。テープは入浴・洗顔の際もそのままでも構いません。取れたら貼り換えてください。テープの上からお化粧をしてもかまいません。剥がれなければ数日間そのままでも構いません。テープの中央が白くにじんできますが、化膿ではありません。テープが白くふやけなくなったらはずしても構いません。もし血がにじむようならテープのうえからバンドエイドを重ねて貼って下さい。5 mmを超えるほくろ・いぼはまれに処置後の血がにじむことがあります。テープが剥がれた場合は、消毒は不要ですので、石鹸で洗顔、綺麗な水で洗うもしくはきれいなタオルまたはティッシュで水分を拭き取りテープをはってください。

### 【マイクロポアの場合】

処置後約 7~10 日間（次の受診まで）は浸出液が多くテープが剥がれやすいので 1 日 2~3 回交換してください。テープが剥がれた場合は、消毒は不要ですので、石鹸で洗顔、綺麗な水で洗うもしくはきれいなタオルまたはティッシュで水分を拭き取り、乾かないようにゲンタシン軟膏を塗ってからテープをはってください。テープの上からお化粧をしてもか

まいません。もし血がにじむようならテープのうえからバンドエイドを重ねて貼って下さい。5mmを超えるほくろ・いぼはまれに処置後の血がにじむことがあります。

ほくろ・いぼをとった部分に痛みが出たり、腫れたり、周囲まで赤くなったり、かゆくなってテープでかぶれた場合はがまんせずにご受診してください。

#### 【傷が治ったあと】

削った部分は、まれにシミになる事があります（炎症後色素沈着）。日焼けにはご注意ください。日焼け止めをぬるのに擦ると色素が濃くなりますので擦らないでください。

特に男性のひげの部分はシミになりやすいので注意が必要です。

当院ではフィルモアという97%紫外線カットの透明で直径1.5cmの丸いテープがあります。受付で販売しております。

#### 【メスでのほくろ・いぼ切除】

切ってほくろ・いぼをとる場合は、細い糸で縫っているのので、一日一回石鹸で洗顔したあと抗生剤いり軟膏（ゲンタシン軟膏）をぬって下さい。気になる場合はその上にガーゼ、テープをしてもらっても構いません。7-14日で抜糸します。

傷は2-3か月は、成熟期といって一番盛り上がろう、開こうとする力が働きます。

そのため傷を綺麗に治すために、抜糸後テーピングを顔の場合は1-2か月、それ以外の場合は2-3か月行います。

テーピングのテープは当院ではマイクロポアという肌色のテープ、97%紫外線カットの透明で直径1.5cmの丸いフィルモアというテープがあります。受付で販売しております。

薬アレルギー、以前局所麻酔注射で気分が悪くなった方、妊娠中または妊娠の可能性のある方、てんかんのある方はあらかじめ必ずお伝えください。ペースメーカー、除細動器、体内に金属プレートが埋め込まれている方は治療が出来ません。ほくろ・いぼ取りでの民間保険会社への手術診断書は基本的に当院では発行しません。

以上説明を受け理解しましたので、処置をうけることに同意します。

年 月 日

氏名 \_\_\_\_\_