

シミのレーザー治療を受けられる方へ

レーザー治療は決して“魔法の光”による夢の治療ではありません。

シミの部分によく吸収される波長のレーザー光を照射することによりシミを選択的に破壊するという医学的根拠に基づいた治療です。説明書をよく読み、治療法、効果、副作用について理解した上で治療を受けてください。

治療日時： 年 月 日
時 分

1. レーザーの種類と作用機序、治療経過

当院ではQスイッチアレキサンドライトレーザーを使用しています。

レーザー光線はシミのメラニン色素を過剰に持つ細胞を選択的に破壊します。その後、皮膚の内部で起きる清掃作用により、シミは徐々に取れていきます。ですから、治療効果が完全に現れるには1～3ヶ月、長ければ6ヶ月ほどかかります。決してレーザーを照射した途端に、シミが跡形もなく消えるわけではありません。また、照射直後は油がはねたような感じで少し赤くはれます。その後茶色いかさぶたができますが、かさぶたの色はシミより濃くなるので照射前より目立ちます。このかさぶたは3～7日できれいにはがれますが、その後炎症後色素沈着により、シミはいったん濃くなります。そして、1～3ヶ月ぐらいかけて徐々に薄くなっていきます。これが一般的なレーザーの治療経過です。効果の少ない場合これを繰り返しますが、複数回照射しても最終的に薄いシミやまだらなシミが残ることもあり、レーザー治療はシミを完全に消し去る治療というよりも、薄くして目立たなくする治療と考えていただいた方がよいかもしれません。

2. レーザー治療の副作用、後遺症

レーザーが標的以外の細胞に与えるダメージはわずかです。このため治療による副作用はかなり少ないといわれています。しかし、照射部位をこすったりすると色素沈着、色素脱失(色が白く抜ける)、軽い瘢痕(傷あと)が残ることがあります。全身的な後遺症の心配はありません。

3. レーザー治療の実際と費用

- ・初回照射(5,400円)：当院の自由診療を初めてお受けになる方は初診料が別途3,000円かかります。
初回ひとくちにシミといっても色々な種類があり、レーザーの効果も様々です。また、同じ種類のシミであっても、レーザーの効果には個人差があります。顔じゅうのシミをいっぺんに治療して、全部色素沈着になってしまったというのでは大変です。そこで当院では初回は必ず部位を限って照射をしてレーザー治療が有効かどうか確認してから本照射を行います。但し、初回照射が有効でなかった場合でも治療費は返却できません。
- ・本照射(10,000円～)
初回照射後、約3ヶ月を経て、レーザー治療の効果が認められ、かつ副作用がなかった場合、ご希望に応じて本照射を行います。料金は照射面積によりますが、おおむね10,000円～50,000円位です。
- ・太田母斑、扁平母斑、異所性蒙古斑、外傷性異物沈着に限ってはレーザー治療が保険適用になっています。これらの疾患の方には各種健康保険を適用して治療を行います。

4. レーザー照射前の注意事項

- ・初肌荒れはレーザー照射後のトラブルを生じやすくします。適切な処置によりできるだけ肌の状態を整えてから治療を受けましょう。
- ・前日に入浴、洗髪はすませ、レーザー照射部のうぶ毛は剃っておいてください。当日はメイクをしないでご来院ください。
- ・レーザー治療は軽い痛みを伴います。ご希望の方には局所麻酔シール(ペンレス：別売り1枚100円)をお渡しします。照射予定の約1時間前にメイクを落としてから、貼っておいてください。ただし、ペンレスを貼っても痛みが完全になくなるわけではありません。

5. レーザー照射後の注意事項

- ・1円硬貨大以上の照射部位にはガーゼを貼付します。照射後約3日間はこのガーゼは貼ったままになりますので、治療後の予定にお気をつけください。治療部位以外の洗顔・メイクは可能です。ガーゼをはずすと薄いかさぶたがついていますが、無理に剥がさないでください。細かなシミには特にガーゼ等は貼付しません。この場合、洗顔は当日より、メイクは翌日より可能です。但し、洗顔はごく軽めにこすらないようにしてください。

6. アフターケア

- ・照射部位の皮膚の状態がおちついたら(医師の判断)、日焼け止めクリームと美白剤(当院指定)の外用を行います。レーザー治療では照射そのものも重要ですが、アフターケアも非常に重要で、これを怠るとレーザーの効果でないばかりでなく、レーザー照射後の色素沈着の大きな原因になりますので特にご注意ください。
- ・照射後約半年間は日焼けをしないようにして下さい。(日焼けをすると、かえって照射部位に色素沈着が残ることがあります)



川端皮膚科クリニック院長殿

私はレーザー治療を受けるにあたって、その内容(方法、期待しうる効果および起こりうる合併症、後遺症)等についてよく理解し、納得しましたので実施に同意します。

年 月 日

氏 名

Ⓜ