

# ACR療法（多血小板血漿（PRP）注入）施術説明同意書

皮膚老化の再生を図るために、自己多血小板血漿（PRP）の皮膚への注入を行うことを勧めます。PRPはご自身の血小板を濃縮した成分で、この中には皮膚の再生を促進する様々な成長因子が含まれています。これらは、清潔操作で行われ、かつ自己血液であるために、他人からの病気がうつる、あるいは感染症を起こす心配は基本的にありません。

## 説明

- 施術前に表面麻酔を行います。
- 静脈血採血による合併症は極めて稀ですが、失神・吐き気・静脈炎・内出血斑・神経損傷を起こす可能性があります。
- PRP注入液を作製するためには、通常10ccの静脈血を片側の肘の静脈から採血します。
- 血小板活性を保つためにアドレナリン含有リドカインを少量加えます。
- PRP注入後、腫れや内出血が起こることがあります。
- 施術後にホットタオルで加温します。
- ほかの治療法との比較：ヒアルロン酸注射や光線療法とは機序が異なり、類似する方法はありません。
- 治療費は部分的治療（1ml）4万円（別途消費税）です。
- 本治療は「自己多血小板血漿（PRP）を用いたACR療法」（計画番号PC3150339）という名称で、特定非営利活動法人日本アンチエイジング医療協会認定再生医療等委員会（認定番号NB3150019）における審査の後、厚生労働大臣に再生医療等提供計画を提出し、認可を受けています。また、定期報告義務を有します。

□ 問い合わせ及び苦情は下記にて対応します。

新橋皮膚科クリニック 受付窓口 TEL：03-6268-8012

## PRPの治療効果

□ PRP注入は、完全にシワ・タルミを改善するものではなく、個人の自然治癒力を利用しているため、徐々に改善するが、その治療効果に個人差があること及び治療効果を保証するものではありません。また、シワ・タルミの程度によっては複数回の治療が必要となる場合があります。

前述の処置の本態と目的及びその実施に関わる危険性を十分説明しました。私は全ての質問に私の能力最善を尽くして答えました。また、これからも答えるつもりです。

説明年月日： 年 月 日

説明医師氏名 \_\_\_\_\_ (自筆署名)

管理者・実施責任者 院長：藤井信広 連絡先：03-6268-8012

## 同意

私は、この技術を使った治療に対する同意を施術前であればいつでも撤回することは自由であることを知っています。私の同意の撤回は治療を引き続き受ける資格を損なうものではありません。もし、治療期間中に疑問を持った場合には、医師に電話及び診察で尋ねることができます。

## 守秘義務

