

トリートメントをする前の注意事項

トリートメントの禁忌事項

ピーリング
(ラクトトリートメントのみ)

ラクトトリートメントのおこなえない方	補足事項
<input type="checkbox"/> 糖尿病を発現している人、またはその他の主要な疾患を発現している方。	ラクトは合計10%以下のしようであれば可能 医師の同意を得れば可能
<input type="checkbox"/> レチノイン酸製剤の内服薬を服用中、または中止して半年以内の方。外用中の場合も皮膚が過敏な状態の場合は同様。	
<input type="checkbox"/> 皮膚擦傷法をおこなった直後の方(ダーマブレイジョンや、レイザーリサーフェシング、放射線治療などといった皮膚を薄くする治療をされた直後の方)。	
<input type="checkbox"/> ポルフィリン症を発現している方	
<input type="checkbox"/> 顔剃り、髭そり直後の方(トリートメント前後3日間)。	
<input type="checkbox"/> 血管が見えるような、皮膚の薄い方。	
<input type="checkbox"/> 敏感肌、過度の乾燥肌の方。	
<input type="checkbox"/> アレルギーになりがちな繊細かつ過敏な皮膚や血管の多い方(末梢血管拡張・赤ら顔)。	ソノイオンの際、ソノのみでおこなう場合は可能
<input type="checkbox"/> 日焼け直後、または日焼けをする予定のある方。	日焼け前であれば、ソノイオンは可能
<input type="checkbox"/> 痛覚などの感覚が著しく鈍い、または麻酔しているような症状のある方。	ソノイオンの際、ソノのみでおこなう場合は可能

トリートメントそのものが行えない方	補足事項
<input type="checkbox"/> アトピー性皮膚炎、その他のアレルギー症状が発症している方。	診察時にご相談下さい。
<input type="checkbox"/> 感染性の皮膚障害または疾患(単純ヘルペス)、その他何らかの皮膚疾患がある方、もしくは何らかの皮膚トラブルを伴う恐れのある方。	診察時にご相談下さい。
<input type="checkbox"/> 皮膚に生傷や湿疹、炎症のある方。	診察時にご相談下さい。
<input type="checkbox"/> トリートメントの結果に対し、過剰または理不尽な期待をされる方、精神的に不安定な方。	
<input type="checkbox"/> 妊娠中の方。	

※上記の項目に該当するものがあればチェックを入れてみてください。
チェックのある場所のトリートメントは行なえません。
※次回トリートメントは、1~2ヶ月後です。