

ルビーレーザー禁忌事項チェックリスト

下記事項に当てはまる方はお申し出下さい。

- 目・甲状腺部・生殖腺部へのレーザー照射
- 光感受性の強い者
- 前がん病変、悪性腫瘍、またはその疑いのある者
- 妊娠している者。また出産後6ヶ月以内の者
- 心臓疾患を有する者（心臓病・高血圧）、
- または心臓ペースメーカー使用者
- 出血性疾患の者
- 創傷治癒に問題のある者（糖尿病・膠原病など）
- 照射部位に皮膚疾患を持つ者
- 衰弱のはげしい者
- 太田母斑に肌色の刺青を行っている者
- 蕁麻疹、アトピー性皮膚炎などアレルギー体質の者
- 治療後日焼けする可能性のある者
- 肝斑
- その他、医師が不相当と認めた者（H I V陽性など）

水田皮膚科泌尿器科