

# 手術を受けられる方へ 説明・同意書

私は患者 \_\_\_\_\_ 殿に対して、下記手術の必要性、危険性、及び合併症などについて説明しました。

1. 手術名称：二重手術・上眼瞼脱脂術

2. 手術内容：局所麻酔下に、上記手術を施行します。

細い医療用ナイロン糸を瞼の中で結び、皮膚を縫い付けることで重瞼線（二重のライン）を作成します。術前の状態により皮膚を切開する長さや数は異なりますが、切開が長くなる場合は皮膚縫合も行います。また、瞼が腫れぼったい場合は必要に応じて眼窩脂肪を一緒に切除することがあります。

3. 術中術後の危険性：局所麻酔、手術、術後の経過を通じて以下の危険性があります。

必発する症状：手術をした部位が腫れます。個人差はありますが数日で消失します。

早期の併発症：感染、出血、アレルギー、血腫の形成を引き起こす可能性があります。

上記により創部が離開する可能性があります。

離開した場合、治癒が遅延したり、傷跡が目立ったり可能性があります。

晩期の併発症：症状の残存、再発・肥厚性瘢痕が生じる可能性があります。

目の見た目に左右差が生じる可能性があります。

理想通りの重瞼線にならないことがあります。

瞼を引き上げる筋肉が損傷し、瞼が下がる可能性があります。

結果として施術前よりもお気に召さない外見になる可能性があります。

上記何れかの理由により処置や再手術が必要となる可能性があります。

また、再手術をしても修正できない場合もあります。

4. 術後経過：手術当日の入浴は禁止です。また、絆創膏は貼付したままにしておいてください。

翌朝絆創膏は外して構いません。洗顔・入浴も翌日から可能ですが、目の周りはやさしく洗ってください。

お化粧品は術後2日間は控え、コンタクトレンズの使用は術後7日間は控えてください。

術後7日間は激しい運動は避けてください。上記合併症の発生率が高くなります。

腫れが引き二重幅が安定するまで、3-6 か月程度かかります。

万が一術前の状態に戻したくなった場合でも、糸を除去しても重瞼線が消失しない可能性があります。

5. その他：この同意書の内容や医師の説明に分からないことや、気になることがありましたら、お聞き下さい。

説明医師 津田達也 印

私は、上記内容の説明を医師から受け、麻酔・手術・検査が行われることに同意します。

なお、この手術・検査実施中に、緊急処置が必要となった場合には、その処置を受けることについても同意します。

年 月 日

患者氏名 \_\_\_\_\_ 印

親族または代理人氏名 \_\_\_\_\_ 印 (続柄 \_\_\_\_\_ )