

# 皮膚腫瘍手術同意書

蔵 皮フ科・形成外科  
院長 松川 中

1. 術前に MRI 検査またはエコー検査を希望しますか。 [ する ・ しない ]
2. 局所麻酔は細い針を用いて行います。
3. トレパンという直径1～6ミリの筒状の器具でくり抜くか、メスで切除します。
4. 直径3ミリ未満であれば縫合しなくても良いですが、それ以上は縫合する必要があります。
5. 手術時間は5～15分です。
6. 縫合しない場合、くり抜いたあとが上皮化するのに5～10日を要します。
7. 縫合した場合、抜糸は7～14日後です。
8. 術後に出血するおそれがありますので、なるべく安静にしてください。
9. 動きの程度や部位によって、縫合部分が離解することがあります。  
手術により多少のしこりや瘢痕が残り、体質によって瘢痕が肥厚することがあります。
10. 飲酒は出血を助長しますので、控えてください。
11. 術後経過は個人差があります。経過が思わしくない場合は、すぐにお知らせください。
12. 血液サラサラの薬を服用している場合、中断の可否について主治医にご相談ください。

## キリトリ

なにかご不明な点やご質問はございますか。 [ はい ・ いいえ ]

以上の注意事項を十分に理解し、納得した上で治療を受けることに同意します。

年 月 日

カルテNo.

氏名

色素性母斑、脂漏性角化症、脂腺腫、  
皮膚線維腫、血管拡張性肉芽腫、神経鞘腫、  
毛包腫、石灰化上皮腫、その他

※MRI検査またはエコー検査（する・しない）