

CONSENTIMENT INFORMAT DE PÍRCING

Denominació comercial de l'establiment

Adreça _____ Telèfon _____

Correu_e _____ núm. autorització sanitària _____

Nom i cognoms de l'aplicador/a _____

Zona del cos a perforar _____ (cada perforació tindrà el seu consentiment informat)

Utilització d'anestèsic ☐ No ☐ Si Nom _____

Nom o tipus pírcing utilitzat	Material del pírcing utilitzat

Signatura de l'aplicador/a _____

DADES IDENTIFICATIVES DE LA PERSONA USUÀRIA (a omplir per l'usuari)

Nom i cognoms _____ Data de naixement _____

DNI _____ Adreça _____

Telèfon _____ Correu_e _____ Població _____

Declaro haver llegit i comprès les informacions donades per aquest establiment, quedant assabentat de les contraindicacions i els riscos sanitaris que aquesta actuació comporta.

☐ No ☐ Si necessito informe o justificant mèdic complementari per procedir a la pràctica de pírcing.

El realitzo de forma voluntària i sense estar sota l'efecte de cap substància que pugui afectar el meu consentiment.

Data _____ Signatura _____

(Adjuntar fotocòpia DNI)

CONSENTIMENT INFORMAT PER A MENORS DE 16 ANYS I/O PERSONES INCAPACITADES.

(Dades a omplir pel representant legal)

Nom i cognoms _____ Data de naixement _____ DNI _____

En qualitat de: ☐ Pare, ☐ Mare, ☐ Representant legal, havent estat també informat, acredito que l'usuari/a presenta la maduresa suficient per donar el consentiment a que li sigui realitzat aquest pírcing.

Data _____ Signatura _____

(Adjuntar fotocòpies: DNI, llibre de família o acreditació de representant legal)

Totes les dades d'aquest full es guardaran en un fitxer sotmès a la llei de protecció de dades de caràcter personal (Llei orgànica 15/1999 de 13 de desembre). L'interessat podrà exercir els seus drets d'accés, modificació, cancel·lació, i oposició d'aquestes dades.

Es dona còpia d'aquest document junt amb els annexos d'informació a l'usuari

INFORMACIÓ ANNEXA PER A L'USUARI

El **pírcing** consisteix a perforar la pell, les mucoses o altres teixits amb la finalitat de col·locar-hi joies o altres objectes de metall.

El coneixement dels riscos i l'acceptació prèvia a la pràctica a realitzar pot evitar patiments innecessaris a l'usuari.

Contraindicacions

- **No es podrà fer sota cap circumstància**

En cas de tenir al·lèrgies conegudes als metalls que formen part del pírcing.

Quan la zona on es vol fer el pírcing té afeccions de la pell com pigues, taques, berrugues, o lesions cutànies no diagnosticades.

Si pateix alguna malaltia de la pell com psoriasi, urticària, etc.

- **Serà necessari un informe mèdic®**

En cas de patir algunes infeccions o malalties com diabetis, afectacions cardíques o renals, hepatitis, VIH, etc., ja que disminueixen les defenses i les complicacions poden ser més greus.

Si es pateixen malalties de la sang o si s'està fent un tractament anticoagulant amb acenocumarol (Sintrom ®), ja que es poden tenir hemorràgies.

Si recentment s'ha sofert un tractament per a l'acne amb isotretinoïna (Isoacné ®, Dercutane ®, Acnemin ®, etc.), donat que són tractaments que modifiquen la pell i les mucoses, i es podria sagnar amb més facilitat.

Si es té epilèpsia ja que podria desencadenar-se un atac.

Si es pateixen trastorns psicològics o de la personalitat.

- **De forma temporal**

En cas de patir alguna afectació aguda com poden ser les infeccions locals per berrugues víriques, herpes simple o infeccions bacterianes. És necessari esperar que el procés patològic es resolgui.

Si ha tingut molt recentment infiltracions medico estètiques, intervencions quirúrgiques, quimioteràpia o radioteràpia, o té cicatrius no estabilitzades, cremades recents, úlceres o hematomes. En aquests casos caldrà esperar que la debilitat immunològica s'estabilitzi.

Situacions fisiològiques com l'embaràs o la lactància. Són circumstàncies en les que és difícil el tractament de les possibles complicacions pel perill de transmissió dels agents que poden causar efectes no desitjables al nadó.

Riscos sanitaris

- Malalties de transmissió sanguínia com hepatitis, tètanus, sida. Poden ser contagiades a través de l'instrumental amb el que es realitza el pírcing si no es té cura d'una bona pràctica higiènica i no es compleix la normativa establerta (material esterilitzat, empaquetat individualment i d'un sol ús).
- Infeccions locals bacterianes, víriques o fúngiques. Si es realitzen pràctiques poc asèptiques, o no es fan bé les cures durant el procés de cicatrització.
- Al·lèrgies que l'usuari desconex que pateix. El contingut de níquel en l'acer quirúrgic 316L és elevat i pot donar problemes al·lèrgics, així com el níquel contingut en altres aliatges.
- Al·lèrgies al làtex dels guants de l'aplicador o als anestèsics.
- Reactivació d'herpes simple o d'herpes zòster.
- Mala cicatrització o cicatrius hipertròfiques i fins i tot queloides.

Riscos i complicacions segons la zona d'implantació

- En el mugró dels homes es pot produir un augment de la grandària; en les dones es poden obstruir els conductes galactòfors i alterar el sistema endocrí induint a la secreció de llet; en els adolescents pot ocasionar problemes durant el creixement.
- En les embarassades caldrà retirar el pírcing de la zona umbilical i del mugró per evitar el rebuig, degut a la distensió abdominal i a la modificació del pit.
- En melics prominents. En cas d'infecció podria propagar-se a òrgans intraabdominals
- En zones on hi ha cartílags, sobretot a l'orella, poden desenvolupar-se fàcilment infeccions que portin a la necrosi.
- En zones molt vascularitzades com la llengua, és freqüent que es produeixin hemorràgies.
- A l'àrea genitourinària (penis, clitoris,...) les complicacions més freqüents són la mala cicatrització i l'hemorràgia persistent, així com les infeccions genitourinàries de repetició.

Informacions prèvies a la pràctica

- L'època de l'any menys adient per fer-se un pírcing és l'estiu, per la suor i les pràctiques associades de platja, piscina i exposició al sol o als raigs uva.
- Pensar bé la zona on col·locar el pírcing donat que hi ha llocs amb més o menys riscos.
- En cas de proves diagnòstiques, com una ressonància magnètica, haurà de fer-ho constar.
- Si és donant de sang el pírcing limitarà un temps la donació. Igualment ho haurà de fer constar.
- Els dies abans de fer-se el pírcing es recomana no consumir drogues, alcohol, medicaments antiplaquetàries com l'àcid acetilsalicílic (aspirina ®, etc.), ja que aquests productes poden augmentar el risc d'hemorràgia.
- És preferible no estar en dejú.

Altres informacions generals

La durada de la sessió serà de _____

El temps de cicatrització serà aproximadament de _____

El pressupost econòmic és de _____ €

Mesures concretes que omplirà l'aplicador/a de com l'usuari ha de tenir cura del seu pírcing
(no prescriure medicaments)

Consells per al tractament de la zona afectada

- Rentar-se bé les mans abans de tocar la zona afectada.
- Fer la higiene diària amb sèrum fisiològic i aplicat amb una gasa estèril.
- Aplicar-hi fred sec (els dos primers dies, màxim 5 minuts consecutius).
- Mantenir la zona seca.
- No agredir-la: no rascar-la, ni fregar-la. Si apareix crosta no s'ha de rascar ni treure.
- Evitar cosmètics no específics: cremes, maquillatges, llets netejadores, vaselina, etc.
- Evitar l'exposició al sol i als raigs uva. En tot cas utilitzar protectors solars de pantalla total.
- Fins que no estigui cicatritzat no banyar-se a la piscina ni a la platja i no utilitzar la sauna.
- Utilitzar roba que no estrenyi al lloc on hi ha el pírcing.

**En cas de patir malalties, o desconèixer el seu historial mèdic ha de consultar el metge.
Si durant el procés de post tractament aparegués qualsevol reacció o alteració, ha de consultar el metge.
Sense el consentiment informat, i el justificant mèdic, si és necessari, no es podrà realitzar el pírcing.**

Data _____

Signatura de l'usuari/a

Signatura de l'aplicador/a