

ニキビ治療についてのアンケート

当院において5回以上PCLT（ブルーレーザー）治療を行っているニキビの患者さんを対象に、緊急アンケートを実施いたします。

I. PCLT（ブルーレーザー）の効果

PCLT治療前と治療後を比べて、効果を感じた方はYES、感じない方はNOに○をつけてください。

YES

NO

YESに○をつけた方はIIへ、NOに○をつけた方はIIIへすすんでください。

II. YESに○をつけたかたは、具体的に次の点についてお答えください。

- ① ニキビの新生がなくなった (YES NO)
- ② ニキビの跡が薄くなった (YES NO)
- ③ ニキビの赤味が減った (YES NO)
- ④ ニキビの面疱が目立たなくなった (YES NO)
- ⑤ ニキビの数が減少した (YES NO)
- ⑥ ニキビの範囲が減少した (YES NO)
- ⑦ その他、効果があった点があれば良い点を具体的に記載してください。
()

III. NOに○をつけた方は、具体的に問題点を記載してください。

()

最後に年齢、性別、いつごろからニキビに悩んでいるかお答えください。

年齢 () 才 性別 (男 ・ 女) いつから ()

アンケートは以上です。ありがとうございました。

桑原皮膚科クリニック