

こちらはご参考までに。 ご記入は英文のドキュメントに英語でご記入おねがいします。

# THE FARM

AT SAN BENITO

## Colon Hydrotherapy Screening Form

(腸内洗浄スクリーニング・フォーム)

氏名：  
年齢 / 性別：

日付：

お客様へ

お手数ですが、以下の質問にははいもしくはいいえでお答えください。お客様の健康状態を確認させていただくためのものです。はいもしくはわからないとお答えになった質問がある場合は、医師が判断し、お客様のご希望に合わせて最も適切な方法をご案内します。

1. 腸内洗浄を行うのはこれが初めてですか？

はい	いいえ	わからない	いいえの場合、いつ、どこで行いましたか？	
----	-----	-------	----------------------	--

2. 女性の方のみ：妊娠中ですか？

はい	いいえ	わからない	わからない場合、最終月経はいつでしたか？	
----	-----	-------	----------------------	--

3. 腹部の手術を受けたことはありますか？

はい	いいえ	わからない	どんな手術ですか？	それはいつですか？
----	-----	-------	-----------	-----------

4. ひどい便秘状態ですか？

はい	いいえ	備考：不必要な不快感を避けるために事前準備をお勧めします。
----	-----	-------------------------------

排便の頻度

いいえ

備考：不必要な不快感を避けるために事前準備をお勧めします。

痔を患っていますか？ はい / いいえ 病状（程度 出血の有無 ）

5. 過敏性腸症候群や腸の炎症にかかったことがありますか？

はい	いいえ	わからない	クローン病 / 潰瘍性大腸炎 / セリアック病 / 熱帯性下痢 憩室症 / 憩室炎 / 腸ポリープ / 虫垂炎
----	-----	-------	--

6. 体内インプラントを行っていますか？

はい	いいえ	わからない	ペースメーカーですか？ 腹部ホルモン・インプラントですか？ 避妊リングですか？	
----	-----	-------	---	--

7. 内臓の調子が悪かったり、異常が見つかったことはありますか？(臨床検査や定期観察が必要なものですか？)

はい	いいえ	わからない	心臓 胸の痛み 直近の心電図の結果は？	その他：腎臓、肝臓、すい臓、副腎
----	-----	-------	---------------------------	------------------

8. 高血圧ショック状態になったことがありますか？(救急措置や緊急入院が認められたもの)

はい	いいえ	わからない	最高血圧 通常血圧	薬を服用していますか？薬についても詳しくご記入ください：
----	-----	-------	--------------	------------------------------

9. 薬や免疫抑制剤を何か服用していますか？

はい	いいえ	わからない	現在は？	過去6ヶ月は？
----	-----	-------	------	---------

10. コーヒーに対してアレルギーや過敏症がありますか？

はい	いいえ	わからない		
----	-----	-------	--	--

バイタル・サイン：

血圧

心拍数

呼吸数

デトックス・プログラムを行う際は、施術前夜に洗浄用ドリンクを摂取していただくことでよりよい結果が得られます。このドリンクには固くなった便をやわらかくし、腸壁から毒素を引き出すための特別な成分が含まれています。これら排泄物はその後、毒素を体外へ安全に排出するための網目の働きをする有機栽培のオオバコにまとめられて捨てられます。お客様に安心して施術を行っていただけるよう、腸内洗浄専門のセラピストが最後までお客様に付き添いご案内します。そして施術後も引き続き**腸内洗浄総合アフターケア**を行い、腹部の痛みが起こらぬよう、水分や電解質が元通りになるよう、正常な腸内フローラが回復するよう、サポートいたします。

## 腸内洗浄の副作用

腸内洗浄の際には、頭痛、吐き気 / 嘔吐、むくみ、けいれん、ふらつき、衰弱等の症状が起こる可能性があります。これらの症状は実質一時的なもので、どんなタイプの組織洗浄を行った方にも現れる好転反応(ヘルクスハイマー反応としても知られる)と言えます。奥深くに留まっていた毒素が、身体から排出される前にまず組織から血流へ移動するせいだと考えられています。

## 考えられるリスク

電解質の不調和や常在フローラ(腸壁に潜んでいる善玉菌)の減少が起こるかもしれません。しかし、先に述べたようなアフターケア・トリートメントによって、これらの症状も起こりにくくなるでしょう。

いかなる器具(腸管チューブやコレマ・チップなど)の挿入にも、腸の穿孔や肛門の痛みといったリスクが伴います。すでに腸の炎症反応がある場合は、水圧によって症状が悪化する恐れもあります。

しかしながら、ザ・ファームのスクリーニング・プロトコルにより、これらのリスクは最小限にとどめられますのでご安心ください。高い技術を持ったセラピストが施術を行い、施術中も施術後もいつも医師が待機しています。

## 同意

私は、ザ・ファームで提供される腸内洗浄の手順について十分理解したことをここに認めます。腸内洗浄に関わる副作用とリスクについて十分認識したことも、ここに認めます。また、腸内洗浄によって私に何らかの病状が発生した場合、この緊急事態に際する輸送費、医療費についてザ・ファームは責任を負わないことに同意します。

---

(お客様の名前の印字とサイン)

---

(日付)

---

(証人の名前の印字とサイン)

---

(日付)

メモ: