

BETEGTÁJÉKOZTATÓ ÉS BELEEGYZŐ NYILATKOZAT

LÉZERES BŐR- ÉS ARCKEZELÉSHEZ (Rejuvenati - Peeling - TwinLight)

A Dynamis Fotona lézer több évtizedes tudományos fejlesztés eredménye, melyek az esztétikai sebészetben széles körben alkalmazható.

A bőrmegújító (Rejuvenatio) és ránc eltávolító (mélyhámlasztó) kezeléseket végezzük a hámkímélő Nd.YAG lézerrel és az ablatív (felszíni), hámlasztó Er.YAG lézerrel. Nd.YAG lézersugár mélyreható hőhatása serkenteni a bőr megújulását, a mélyebb rétegek kezelésével. Értágulatok, bőrfüggelékek is kezelhetők. A lézer hője serkenti az új kollagén képződését a bőr irha rétegében és az Er.YAG kezelt terület körüli egészséges bőrben, gyorsítva a megújulás folyamatának sebességét.

Er.YAG lézer a bőr felületes rétegeit hámlasztja, simaságot és egy frissebb, egészségesebb kinézetet ad. A ráncok mélységét rétegenként csökkenti és a ráncokkal együtt nyomtalanul eltünteti a bőrelszíneződéseket, a felszíni bőrhibákat is. A napkárosodott arc elváltozásait hatásosan elhámlasztja. Az Nd.YAG kezelt simább alapon egy finomabb, egyenletesebb, feszebb hám alakul ki. A ráncok elsimulnak, eltűnnek, a bőr feszebbé, teltebbé válik.

A lézeres bőrfiatalítás és hámlasztás természetes úton fiatalítja meg a bőr felszínét és szerkezetét, felpörgetve a bőr megújulásának folyamatát. A lézerkezelést követően a bőr nemcsak simább, hanem sokkal rugalmasabb, fiatalosabb, ragyogóbb és feszebb is lesz. A kezelést követően nem kell átalakítani az életvitelt, mivel a felépülési idő minimális. Az eljárás megfordítja a photoaging (nap okozta korosodás) hatását. Fotona 4D™ egy exkluzív, összetett kezeléssorozat. Egy alkalommal, 4 lépésben az arc külső felületét és szájüregi részét kezeljük. Négy különböző területen hatnak a kezelések, mélyen, a középső és felszíni bőr kötőszövetét és a hám legfelső részét célozva meg, amely megfiatalodott arcbőrt eredményez. A SmoothLiftin™, a FRAC3™, a PIANO™ és a SupErficial™, mindegyik jól ismert, bevált technika az esztétikai sebészetben. A Fotona 4D™, valamint a Fotona 3D™ egyaránt tartalmaz szájüregi kezelést. Fotona 3D™ esetében az utolsó lépés az a SupErficial™ kezelés marad ki, amely a felszíni hámot segít egyenletesebbé, fényesebbé teszi.

A beavatkozás előtt nem javasolt 1 héten belül a szolárium, napozás (a barna, pigmentált bőr befolyásolhatja az eredményt.) Ha Ön dohányzik, aszpirint, egyéb véralvadásgátló gyógyszert vagy más gyulladáscsökkentő tablettát, ill. egyéb gyógyszert szed, kérem, jelezze kezelőjének! Ezek a szerek fokozhatják a vérzési hajlamot vagy egyéb interakciót okozhatnak a lézeres hámlasztás alatt.

A kezelés kb. 60 percre tart. A kezelendő területet fertőtlenítyük, előkészítjük. Védőszemüveg viselése kötelező! Első lépésben próbakezelést végzünk. Enyhe diszkomforttal jár, helyi vagy vezetési érzéstelenítés ritkán szükséges. Hosszabb kezelés esetén érzéstelenítő krémet használunk, melyet kb. 10 perccel előtte alkalmazunk. Az érzéstelenítés beállta után kiválasztjuk az előre megbeszélte beállításokat, a szükséges energiát. A mélyebb szövetek kezelése során enyhe égő, csípő érzés jelentkezhet, általában nem kellemetlen. A hámlasztás, ablatio inkább apró szúrásoknak, hőhatásnak felel meg. A zavaró lézerfüstöt elszívó berendezéssel vezetjük el. A kezelt területet folyamatosan hűtjük a diszkomfort csökkentésére. A kezelés után a mikroszkópikus hengerekből ürülő sebváladék egy vékony pörkös réteget képez, mely kedvező a gyógyulási folyamat alatt. A felépülési idő annál hosszabb minél nagyobb az alkalmazott energia.

A lézeres arcifiatalító plasztikai kezelés után minden esetben egy krémet kenünk fel a terület védelmére. Fontos a pihenés és maximális kímélet, az erős napfénytől védelem (SPF50), sok folyadék, lehetőség szerint fokozott vitaminbevitel javasolt.

A kezelést követő 1-3 nap több kellemetlenséggel járhat, de ez csak átmeneti. Leggyakoribb természetes reakció az enyhe vagy közepes napégéshez hasonló érzés (viszkető, égő érzés), duzzanat és pirosság. A kezdeti feszítő érzés és a duzzanat gyorsan megszűnik, ill. jegeléssel sokat enyhíthetünk ezeken a tüneteken. Kb. 1 héttel a lézeres hámlasztás után a bőr szárazzá és hámlóvá válik, a felső rétege besötétedik, megkeményedik és feszes lesz majd egy új, friss bőrfelszín jelenik meg. A hámlást követően azonnal viselhető smink. Ez a bőr kezdetben rózsaszínű, mely fokozatosan halványodik a kezelés után, de akár egy évig is elhúzódhat a kivilágosodása. Ez teljesen normális jelenség és ennek eltűnése egyben jelzi a teljes gyógyulást. Az első napokban a javasolt kezeléssel, a krémek (hidratáló krémek, propoliszos, hámosító krémek) rendszeres használatával jelentősen lerövidíthetjük a felépülést. 4 hétig tartózkodjon a napozástól és a szolárium használatától. Amennyiben fokozott a rizikó, akkor adunk, ill. folytatjuk a megkezdett vírus- és/vagy antibakteriális kezelést.

Tilos olyan tevékenységet folytatni, amely az arc vérbőségét okozhatja (erőlködés, erős meleg hatás, szolárium, szauna, forró, erősen fűszerezett ételek és alkohol fogyasztása, a dohányzás)! A plasztikai beavatkozás után 6 hétig tartózkodjon minden megerőltető sporttól és fizikai tevékenységtől!

Rendszeresen ellenőrzésre kell járni! A kontroll során megvizsgáljuk a műtéti területet és megbeszéljük a további teendőket. Amennyiben bármilyen kérdése vagy problémája van telefonon azonnal egyeztethet, ha szükséges konzultálhat kezelőjével.

LEHETSÉGES SZÖVŐDMÉNYEK

Természetesen az elvárható gondossággal, az előírások maximális betartása mellett, mindent megteszünk a rizikó csökkentésére, viszont minden plasztikai sebészeti kezelésnek van veszélye, vannak lehetséges szövődményei. A lézerkezelés biztonságos eljárás, gyakorlott szakember végzi, a sebészeti szövődmények előfordulása (vérzés, sebgyógyulási zavar, elhúzódó váladékozás, fertőzés, hegesedés) minimális.

Speciálisan lézerkezelés utáni szövődmény lehet:

Természetes reakció, mely átmeneti, általában 1-2 héten belül rendeződik

- duzzanat (oedema) kialakulása, bőrpír, pirosság (erythema), vékony pörkösödés, enyhe vagy közepes fájdalom akár a kezelés alatt vagy után.
- Herpesz fertőzés aktiválódása.
- Fokozott napérzékenység (minimális mennyiségű napfény is leégést vagy sötét bőrelszíneződést okozhat) hónapokig elhúzódhat!

Ritka szövődmények

- Elhúzódó (1 héten túli) bőrpír és duzzanat.
- Hyperpigmentáció (fokozott pigmentáció = sötétebb foltok) a lézerrel kezelt felületen, mely kezelhető és idővel elhalványodik. Sötét bőrűeknél valószínűbb.

- A hypopigmentáció (csökkent bőr pigmentáció = világosabb foltok) a lézerrel kezelt felületen, ami sokkal ritkább, lassan halványodik. Világos bőrűeknél valószínűbb.
- Bakteriális felülfertőzés, főleg a teljes arc mélyhámlasztása esetén, Milia (sok, apró bőrkiütés a gyógyulási periódusban).
- A hegesedés nagyon ritka és szokatlan egyéni túlérzékenységi reakció, mégis előfordulhat lézeres hámlasztás után.

Ellenjavalt:

A korábbi lézerkezelés folyamán probléma volt a kezelt felszínnel.

- Kóros hegesedésre van hajlama.
- Aktív fertőzés a kezelendő felszínen.
- Terhesség.
- Bármely kezelés, amely fényérzékenyvé teszi a bőrt.
- Immunszuppresszív (az immunrendszer aktivitását csökkentő) kezelés vagy betegség.
- Epilepszia, főleg melyet a fény vált ki.
- 18 év alatti életkor
- AIDS
- Aktív akne, herpesz fertőzés
- Autoimmun betegségek (porphyria: nagyon ritka anyagcserebetegség, a hemoglobin-termelődés zavara, lupus: ritka, krónikus gyulladással járó autoimmun betegség)
- Az elmúlt 21 napban gyantázott szőrzet
- Bármilyen „A” vitamin származék az utóbbi 12-18 hónapban
- Bőrbetegségek, rák, kemoterápia, Melanoma („bőrrák”) esetén
- Bőrgyulladás, lázas állapot, nyílt sebek, sérülések esetén
- Egészségügyi rendellenességek, mint pl.: cukorbetegség, keringési zavarok, epilepszia, szívelégtelenség
- Fényérzékenységet okozó gyógyszerek és készítmények, ill. kezelések 4 héten belül
- Fitzpatrick V – VI. fokozat (barna, fekete bőr)
- Hormonális működési zavarok alatt
- Isotretinoin (Accutane, Roaccutan, Tigason) származék az utóbbi 12-18 hónapban
- Keloidos (gumiszerű vastag kinövés) sebgyógyulás és ichtyosis (ún. halpikkelybőrűség) esetén hypertróphiás (túlburjánzó) forradások helye
- Terhesség, szoptatás
- Visszérgyulladás, érgyulladás
- Napozást követő 3-4 hét
- Pigment hiányos testrészeken
- Rendellenes szőrösség, hypertrichosis (rendkívüli haj- és szőrnövekedés)
- Eltávolított tetoválás területe
- Véralvadási rendellenesség esetén
- Páciens, aki vonakodik, vagy képtelen követni az instrukciókat
- Páciensek irreális elvárásokkal

BELEEGYZŐ NYILATKOZAT LÉZERES BŐR- ÉS ARCKEZELÉSHEZ (Rejuvenatio – Peeling - TwinLight)

Kezelőmmel pontosan megbeszéltem a tervezett kezelést, a reálisan elérhető célt, a tartóssággal szemben támasztható objektív igényt.

Alulírott /név nyomtatott betűvel/ _____ anyja neve: _____

jelen nyilatkozat aláírásával kifejezetten beleegyezem, hogy a nyilatkozatban foglalt, általam önként szolgáltatott személyes adataimat, az egészségügyi szolgáltató a kezeléssel összefüggésben, annak eredményessége érdekében, az ahhoz szükséges mértékben és ideig teljeskörűen kezelje. Tudomásul veszem, hogy amennyiben nem szolgáltatók adatot, vagy a szolgáltatott adatok kezeléséhez nem járulok hozzá, úgy a szolgáltató jogosult, a kezelés/beavatkozás elvégzését megtagadni.

Beleegyezem, hogy a kezelésről készült /előtte-utána/ fényképeket marketing célra, felhasználják.

Ezennel kijelentem, hogy a fenti tájékoztatást figyelmesen elolvastam és minden kérdésre az igazságnak megfelelően válaszoltam. Korábbi műtéteimre, betegségeimre, a kezelést akadályozó tényezőkre vonatkozó kérdésekre, legjobb tudásom szerint válaszoltam. Tudomásul veszem, hogy amennyiben nem a valóságnak megfelelően közlöm az adatokat, illetve az egyes kérdésekre nem a valóságnak megfelelően válaszolok, úgy az ebből eredő esetleges kárigényem vagy egyéb igényem kapcsán a szolgáltató felelősséggel nem tartozik, a felelősségét kizárja. Egyben kijelentem, hogy igényt e körben az egészségügyi szolgáltatóval szemben nem terjesztek elő.

A kezelő szakember tájékoztatott az eljárással kapcsolatos kérdéseimet illetően, valamint tájékoztatott az eljárás menetéről, a lehetséges mellékhatásokról, kockázatokról és a kezelést akadályozó tényezőkről, valamint felhívta a figyelmemet a kezelés várható tartósságára. Az előttem álló kezelés sikerének érdekében elvégzendő, megfelelő teendőkkel kapcsolatosan mindent megértettem további kérdésem a fenti kezeléssel kapcsolatosan nincs. A szükséges beavatkozás elvégzésébe teljes mértékben beleegyezem.

Kijelentem, hogy

- esetemben nem áll fenn a kezelés semmilyen ellenjavallata
- elfogadom a tervezett kezelés kockázatait és lehetséges mellékhatásait
- túlérzékenységi reakció esetén késedelem nélkül orvosi segítséget keresek.

PÁCIENS ALÁÍRÁSA

DÁTUM

KEZELŐ NEVE

KEZELŐ ALÁÍRÁSA