

BETEGTÁJÉKOZTATÓ ÉS BELEEGYZŐ NYILATKOZAT

Lézeres körömgomba kezeléshez

A lézer mélyre ható impulzusokkal melegíti fel a körömágyat, ezzel előli a körömgombásodást előidéző kórokozókat. A köröm természetes növekedésének előrehaladtával és az immunrendszer gyógyító folyamatainak segítségével helyreáll a köröm eredeti, egészséges állapota. A hagyományos módszerekkel ellentétben, a lézersugár egyenletesen oszlik el a szövetekben, tehát ezt a kezelési módszert nem akadályozza bármilyen, helyileg alkalmazható vegyszer elégtelen diffúziója illetve nem jár gyógyszerek okozta májkárosító mellékhatásokkal. Non - invazív eljárás, fájdalommentes, hőhatással jár. Az immunrendszer öngyógyító folyamatait fokozza, vegyszeres és gyógyszeres kezelés nélkül.

Kezelés előtti teendők

A körmök lakktól és egyéb ápoló anyagoktól mentesek legyenek a kezelés előtt.

Kezelés menete

Az eljárás 3 egyszerű lépésben elvégezhető:

1. lépés: Leccsiszoljuk a körmöt. A gombafertőzés következményeként a köröm eldeformálódik, benő és megvastagodik. A köröm leccsiszolásával a lézer akadálytalanul hatol be a kezelési területre.
2. lépés: az Nd:YAG lézer impulzusokat körkörösén végigvezetjük a teljes körömfelületen. A lézeres impulzusokat kissé egymáshoz közelítőleg vezetjük addig, amíg a teljes felületet le nem fedjük. A páciens enyhe meleget fog érezni a köröm felületén.
3. lépés: az Nd:YAG lézeres impulzusokat végig vezetjük a körmöt környező körömágyon és a bőrön is. A legtöbb esetben a fertőzés túlnyúlik az érintett köröm terjedelmén: az újra kialakulást megelőzendő szükséges minden környező szövetet is lekezelni.

Ajánlott kezelések száma

A kezelést általában 4-szer szükséges megismételni, egy hetes időközönként. A kezeléseket során, a biztonság kedvéért szükséges minden körmöt kezelni. A lézeres kezelés alkalmas, a bőrgombával érintett bőrfelületek gyógyítására is.

Kezelési idő

Mivel a lézeres eljárás páratlan gyorsasággal végezhető el, a páciens számára a kezelés fokozott kényelmi előnyökkel jár: a beavatkozás 15 percen belül elvégezhető, így a páciens nyugodtan visszatérhet mindennapi tevékenységeihez tudván, hogy körmei újra egészségesek és esztétikai szempontból is újra szépek lesznek.

Az eljárás nem jár mellékhatásokkal és nem igényel egyéb gyógyszeres kezelést.

Előnyei

Az eljárás rendkívül gyors és könnyen kivitelezhető; más hagyományos eljárásokhoz viszonyítva kiemelkedő beteg elégedettségi mutatóval rendelkezik.

Az előnyök között továbbá fontos megemlíteni, hogy az Egészséges Léptek lézeres kezelés nem igényel célzott gyógyszeres kezelést vagy más vegyszer alkalmazását: tehát, más hagyományos kezelésekkal ellentétben, nem jár egészségre veszélyes mellékhatásokkal.

BELEEGYZŐ NYILATKOZAT Lézeres körömgomba kezeléshez

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 szolgáltatok 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