

## FOTONA LÉZERES BŐR- ÉS ARCKEZELÉS, Pigmentfolt eltávolítás BETEGTÁJÉKOZTATÓ

Napjainkban már természetes elvárás hogy külsőnk friss, fiatalos, bőrünk ápolts, sima és egyenletes legyen. Idővel a bőr megváltozik, elvékonyodik, a kötőszövet átalakul, csökken, melyek következtében a szövetek meglazulnak és megereszkednek. Mély redők, ráncok, tág pórusok, értágulatok, pigment egyenetlenség, foltok jelennek meg. A dohányzás, káros szenvedélyek, bizonyos betegségek, túlzott fogyás gyorsítja a folyamatot. Ezek az elváltozások előnytelen külsőt kölcsönöznek, rontják megjelenésünket. A gravitáció, a napfény káros hatásai, a szövetek víztartalmának és rugalmasságának csökkenése és az életkorral összefüggő egyéb változások együttesen hatással vannak az arc és a bőr alatti szövetek mennyiségére, minőségére. A kombinált lézeres kezelés visszaadja bőrünk feszességét és simaságát, így fokozva a fiatalos megjelenést, az önbizalmat. A betegtájékoztató segít önnek megérteni az eljárást. A bőr és bőr alatti szövetek lézeres kezelésének lépéseit, lehetőségit, lehetséges szövődményeit, előtte-utána teendőket részletez. Fontos, hogy a dokumentumot részletesen olvassa el.

Amennyiben megértette és elfogadja a kezelést, a lehetséges szövődményeket, kérdéseit megbeszélte kezelőjével, a beleegyezést a dokumentum végén írja alá.

A Dynamis Fotona lézer több évtizedes tudományos fejlesztés eredménye, melyek az esztétikai sebészetben széles körben alkalmazható. A lézerfény energiája alkalmas vágásra, égetésre, vérzéscsillapításra, de akár a bőr vagy a mélyebb szövetek szelektív kezelésére is. Egy biztonságos eljárás során, a lézer, különböző adottságait kihasználva a ráncok, laza szövetek, nap okozta bőrkárosodás, értágulatok, de akár a zavaró szőrzet vagy bizonyos bőrelváltozások is kezelhetők. Ugyanakkor a lézeres hámlasztás nem tud korigálni minden, a páciens által megálmodott, néha irreális elvárást az arcon, nem tudja eltüntetni teljesen a bőrbe vésődött mély ráncokat és redőket, nagyobb, műtetet igénylő arcplasztikára nem alkalmas.

A bőrmegújító (Rejuvenatio) és ránc eltávolító (mélyhámlasztó) kezeléseket végezzük a hámkímélő Nd:YAG lézerrel és az ablatív (felszíni), hámlasztó Er:YAG lézerrel, amely attól a pontos esztétikai végeredménytől függ, hogy a páciens és a kezelő szakember mit szeretne elérni. A kezeléseket személyre szabva, egy átfogó kezeléssé lehet kombinálni a Fotona TwinLight™ többlépéses eljárással. Ez a kezelés mindenféle bőrtípusra alkalmazható csekély felépülési idővel. Tartós, több évre szóló eredményt biztosít. Bizonyos esetekben a kezelés ismétlésére lehet szükség.

Er:YAG lézer akár frakcionált, akár full beam (teljes besugárzás ) formában, 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 eljárás megfordítja a photoaging (nap okozta korosodás) hatását.

Nem javasolt 1 héten belül a szolárium, napozás (a barna, pigmentált bőr kedvezőtlenül befolyásolhatja az eredményt). A kezelés előtt 6 órával ne használjon kozmetikai krémet a kezelendő felületen. Ha Ön dohányzik, aszpirint, egyéb véralvadást gátló 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 beavatkozás ambulánsan, járó betegként végezhető, kb. 15-60 percig tart. Egyeztetjük a tervezett kezelést, aláírja a beleegyező nyilatkozatot és fotó dokumentációt készítünk. A kezelendő területet fertőtlenítyük, előkészítjük. Védőszemüveg viselése kötelező! Hosszabb kezelés esetén érzéstelenítő krémet használunk, melyet kb. 10 perccel előtte alkalmazunk. Az érzéstelenítés beállta után kiválasztjuk az előre megbeszélt beállításokat, a szükséges energiát. A mélyebb szövetek kezelése során enyhe égő, csípő érzés jelentkezhethet, 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 arcfiatalító 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 bőrfelzín 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 beavatkozás után 6 hétig tartózkodjon minden megerőltető sporttól és fizikai tevékenységtől!

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 fényérzékennyé teszi a bőrt.
- Immunszuppresszív (az immunrendszer aktivitását csökkentő) kezelés vagy betegség.
- Epilepsia, 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
- Bármilyen kondíció, amely a kezelő szakember véleménye szerint veszélyezteti a páciens biztonságos kezelését.

BELEEGYZŐ NYILATKOZAT Lézeres bőr- és arckezeléshez

Kezelőmmel pontosan megbeszéltem a tervezett kezelést, bőröm állapotát, 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 teljes körűen 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. Továbbá felhatalmazom.....a következő területeken bőrbeszéti lézeres beavatkozás elvégzésére:

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 lézerkezelés 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