

Patientenaufklärungsbogen

Injektion zum Volumenaufbau mit Hyaluronsäure (PROFHILO®)

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

dieser Aufklärungsbogen dient Ihrer Information. Bitte lesen Sie diesen gründlich durch und füllen anschließend den Fragebogen aus.

Altern – was geschieht?

Mit fortschreitendem Alterungsprozess verliert die Haut ihr frisches, jugendliches Aussehen, auch Elastizität und Spannkraft lassen spürbar nach. In der Folge entstehen feine Fältchen und tiefe Falten, die Gesichtszüge können müde und schlaff wirken.

Eine beliebte und häufig eingesetzte Behandlungsmöglichkeit in der ästhetischen Medizin ist die Injektion mit Hyaluronsäure.

Die durch den Alterungsprozess entstehenden Falten / Fältchen können mit der Injektion von Hyaluronsäure in der Regel hervorragend korrigiert werden. Die Wirkung und Haltbarkeit dieser Methode ist jedoch zeitlich begrenzt, nach gewisser Zeit empfiehlt sich eine Auffrischung. Besprechen Sie dies mit Ihrem Behandler.

Hyaluronsäure ist ein körpereigener Stoff, der seit über 20 Jahren millionenfach und weltweit in der Faltenunterspritzung eingesetzt wird. Hyaluron ist sehr gut verträglich und kann ein Vielfaches seines eigenen Volumens an Wasser binden. Sie versorgt die Haut mit Feuchtigkeit und polstert Falten sanft von innen her auf. Mit der Zeit wird sie vollständig vom Körper abgebaut.

Die gesetzliche Krankenversicherung und auch private Krankenversicherungen übernehmen die Kosten für eine Unterspritzung mit Hyaluronfillern und eventuellen Nachbehandlungen wegen Komplikationen nicht. Bitte besprechen Sie vor der Behandlung die Kosten mit Ihrem Behandler.

PROFHILO® -Bio-Remodeling

Die Hyaluronsäure, wie sie in PROFHILO® verwendet wird, gleicht den altersbedingten Abbau von Hyaluronsäure in der Haut sowie verloren gegangenes Volumen aus und revitalisiert die Haut. Oberflächliche Linien und Fältchen werden geglättet und tiefe Falten aufgepolstert. PROFHILO® Hyaluronsäure verbessert die Hautstruktur, schützt, pflegt und regeneriert die Haut, sorgt für ein strahlendes und natürliches Aussehen.

PROFHILO® ist ein Hyaluron-Hybridmolekül aus hoch- und niedermolekularer Hyaluronsäure, welche eine einzigartige und patentierte Formulierung enthält.

PROFHILO® entspricht dem neuesten Forschungsstand. So werden höchste Reinheit, Verträglichkeit und Allergenfreiheit erreicht. Ein Allergietest vor der Behandlung ist nicht notwendig.

PROFHILO® ist ein hochwertiges Anti-Aging Produkt mit langanhaltender (sechs bis zwölf Monate), aber nicht permanenter Wirkung. Regelmässige Auffrischungen werden für ein optimales Resultat empfohlen.

Die Behandlung:

An 5 definierten Injektionspunkten je Gesichtshälfte wird PROFHILO® mit sehr feinen Nadeln injiziert. Durch die besondere FLießfähigkeit verteilt sich PROFHILO® von selbst im Gewebe. Unmittelbar nach der Anwendung können Sie in der Regel in Ihren gewohnten Alltag zurückkehren. Ein Behandlungszyklus besteht aus mind. 2 Anwendungen im Abstand von 4 Wochen. Eine Auffrischungsbehandlung wird nach 4- 6 Monaten empfohlen.

Risiken und mögliche Komplikationen:

Nach der Injektion von PROFHILO® können unmittelbar nach der Behandlung an der Injektionsstelle Rötungen, Schwellungen, leichte Schmerzen oder leichte Blutungen auftreten, die in der Regel nach wenigen Stunden abklingen.

In seltenen Fällen, insbesondere bei abwehrgeschwächten Patienten, lassen sich Entzündungen der Haut und der Unterhaut mit Abszessbildung, Bluterguss, Gewebeuntergang, Schorf- und Narbenbildung sowie Gefühlsstörungen an den behandelten Stellen nicht ausschließen. Zudem ist eine lokale Hautinfektion sowie lokale Gefühlsstörungen möglich.

Bei Patienten mit Herpes-Erkrankungen im Gesicht oder anderer dermatologischer Erkrankungen kann in seltenen Fällen infolge der Behandlung der Herpes erneut auftreten oder sich das dermatologische Grundleiden verschlechtern. Als Reaktion auf das Fremdmaterial können sich Granulome in oder unter der Haut bilden, die sich unter medikamentöser Behandlung zwar meist wieder zurückbilden, bisweilen allerdings auch dauerhaft bestehen bleiben. Flächenhafte Vernarbung und Verhärtung der Haut (Fibrose) oder auch Gewebeschwund sind selten. In sehr seltenen Fällen kann es durch die versehentliche Injektion des Füllmaterials in Blutgefäße zur vorübergehenden oder bleibenden Sehstörung bis hin zur Erblindung kommen.

Trotz aller Sorgfalt lassen sich bei der Unterspritzung des Gewebes Über- oder Unterkorrekturen nicht sicher ausschließen. Eine Unterkorrektur – kein sichtbarer Behandlungseffekt - kann durch eine Wiederholung der Behandlung mit PROFHILO® oder eines anderen Fillers korrigiert werden. Eine Überkorrektur ist aufgrund der Verteilung im Gewebe nicht zu erwarten, ist jedoch möglich. - Eine Injektion des Enzyms Hyaluronidase ist als Therapie hierfür etabliert. Für Folgekosten dieser Therapien/Behandlungen kommt der Behandler nicht auf.

Empfohlene Verhaltensregeln nach der Filler-Injektion:

Nach der Behandlung sollten Sie für drei bis vier Tage lang Alkoholgenuss, Sauna- / oder Hamambesuche und eine UV-Bestrahlung durch Sonne oder Solarium vermeiden. Treiben Sie am Tag der Injektion keinen Sport. Auch sollten während der ersten sechs Stunden nach der Behandlung die behandelten Gesichtspartien nicht berührt sowie kein Make-up oder sonstige Kosmetika auf die behandelten Partien aufgetragen werden.

Fragebogen / Anamnese

Bitte beantworten Sie die folgenden Fragen sorgfältig und vollständig, damit etwaigen Risiken vorgebeugt werden kann.

1. Nehmen Sie Medikamente ein (z.B. Marcumar, Aspirin, Plavix o.ä.),
Schmerzmittel, Beruhigungs- oder Schlafmittel? Ja Nein
Falls ja, welche: _____
2. Leiden Sie unter Erkrankungen des Herz-/Kreislaufsystems (z.B. hoher
Blutdruck, Angina Pectoris, Herzinfarkt)? Ja Nein
Falls ja, bitte Art der Erkrankung angeben: _____
3. Leiden Sie unter häufigem Nasenbluten, Blutergüssen auch ohne
Verletzung bzw. nach leichter Berührung, Gerinnungsstörungen?
Falls ja, welche? _____ Ja Nein
4. Sind Allergien (z.B. Heuschnupfen, Asthma) oder Unverträglichkeit
von Schmerzmitteln, Betäubungsmitteln, Nahrungsmitteln,
Medikamenten, Pflaster, Latex bekannt? Ja Nein
Falls ja, welche _____
5. Leiden Sie unter einer Erbkrankheit, eine Autoimmunerkrankung
oder einer chronischen Erkrankung? _____ Ja Nein
6. Haben oder hatten Sie eine Gelbsucht oder Leberentzündung? Ja Nein
7. Sind Sie Diabetiker? Ja Nein
8. Leiden Sie häufig(er) unter Infektionen? Ja Nein
9. Neigen Sie zu verstärkter Narbenbildung? Ja Nein
10. Falls Sie schon einmal eine Spritze zur örtlichen Betäubung
(z.B. beim Zahnarzt) bekommen haben, traten dabei Komplikationen
oder Auffälligkeiten auf? Ja Nein
11. Rauchen Sie? Ja Nein
12. Liegt bei Ihnen eine Schwangerschaft vor? Ja Nein
13. Wurden Sie in der Vergangenheit bereits mit Fillern oder anderen
Implantatstoffen behandelt? Ja Nein
Falls ja, wann und womit: _____

Ich bestätige die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben:

Patientenname : _____

Geb.-Datum: _____

Unterschrift des Patienten _____

Datum: _____

Einverständniserklärung zur Behandlung mit PROFHILO®

Den Aufklärungsbogen habe ich gelesen und verstanden. Art, Inhalt, Risiken und Erfolgschancen der Filler Behandlung wurden mir in einem ausführlichen Aufklärungsgespräch eingehend erläutert. Die Verhaltenshinweise werde ich beachten. Ich habe verstanden, dass der Behandler für mögliche Folgetherapien von möglichen Komplikationen nicht aufkommt.

Ich wurde darüber informiert, dass gegebenenfalls mehrere Behandlungen notwendig sind, um das gewünschte Ergebnis zu erzielen. Ich habe mir meine Entscheidung gründlich überlegt. Ich benötige keine weitere Bedenkzeit.

Ich erkläre mich mit der Behandlung vollumfänglich einverstanden.

Ort / Datum

(Unterschrift des Patienten)

(Unterschrift des Behandlers)

Dr. med. N. Trussardi