

JosefCarrée GmbH

Praxis für ästhetisch-
operative Medizin und
kosmetische Dermatologie

Leitender Arzt: Dr. med. K. Hoffmann

Gudrunstr. 56, 44791 Bochum

Telefon: 0234 / 509 - 3460 / 3463

Telefax: 0234 / 509 - 3461

Email: klaus.hoffmann@klinikum-bochum.de

Herr Max Mustermann

geb. am 01.01.1901

Aufklärung und Einverständniserklärung - BTL EXILIS®/ Pellevé / Radiage -

Sehr geehrter Herr Mustermann,

die menschliche Haut unterliegt einem ständigen Erneuerungs- und Alterungsprozess, welcher individuell und unterschiedlich schnell abläuft. Beeinflusst wird dieser Prozess durch Hormone, die Genetik und verschiedene Umweltfaktoren, wie UV-Strahlung und Rauchen. Auch eine lebhafte Mimik wirkt sich auf die Entstehung von Falten aus.

Entstandene Falten, erschlaffte Haut und Cellulite können mittels Radiofrequenz behandelt werden.

Bei einer EXILIS / PELLEVE / RADIAGE -Therapie wird eine **intensive Tiefenwärme** erzeugt, welche die behandelten **Hautpartien trifft, ohne das umliegende Gewebe zu schädigen**. Es handelt sich um patentierte Radiofrequenz- und Ultraschall-Systeme. Ein spezielles Gel oder Öl kühlt die Oberfläche der Haut, während das Bindegewebe unter der Haut sanft erhitzt wird. Dies bewirkt ein Zusammenziehen und Straffen des Kollagens. Außerdem führt die Behandlung insbesondere zu einer Neubildung von Kollagen, welche einen zusätzlich straffenden Effekt hat. Die Behandlung wird ambulant durchgeführt. Sie können die Praxis nach der Behandlung wieder verlassen und Ihrem Alltag nachgehen. Die Anwendung erfolgt durch unsere Krankenschwestern oder medizinischen Fachkosmetikerinnen.

Einsatzgebiete

- „Krähenfüße“ an den Augenwinkeln
- Falten im Lippenbereich
- Falten an den Unterlidern
- Hals
- Kinnkontur
- Dekolleté
- Oberarme
- Oberschenkel
- Bauch
- Flanken
- Andere: _____

Es sind mehrere Behandlungen nötig, um ein optimales Resultat zu erzielen. Wie viele Behandlungen notwendig sind, hängt vom Ausgangsbefund ab. **In der Regel werden 4-5 Sitzungen im Abstand von 7-21 Tagen durchgeführt.** Bei der Behandlung kommt es zu einer milden Erwärmung des Gewebes bis kurz vor die Schmerzgrenze. Bei Schmerzen sollten Sie sofort Bescheid geben, um die Haut nicht zu überhitzen und ihr somit Schaden zuzufügen. 1-2 Wochen nach der Behandlung ist direkte UV-Strahlung (Sonne und Solarium) zu vermeiden. Bei anschließender UV-Exposition wird die Verwendung eines Sunblockers empfohlen. Direkt nach der Behandlung können die behandelten Flächen eine Rötung aufweisen. Eine leichte Schwellung wird durchschnittlich 2 Tage anhalten. In Extremfällen können Rötungen und Schwellungen bis zu 2 Wochen andauern. Bezüglich des Erfolgs muss man etwas Geduld haben. Das Endresultat ist ca. 3 - 6 Monate nach der letzten Behandlung zu erwarten.

Behandlungskosten

Die Kosten der Behandlung werden weder von der gesetzlichen, noch von der privaten Krankenkasse übernommen und sind daher privat zu begleichen. Der Gesetzgeber zwingt uns die Mehrwertsteuer auf derartige Leistungen zu erheben.

Häufige Fragen:

Ist BTL EXILIS®/ Pellevé / Radiage schmerzhaft?

Bei der Behandlung fühlt man kurzzeitig eine leichte Erwärmung des behandelten Areals, welche durch ein Kühl-Gel sofort gemildert wird. Die Behandlung erinnert an eine Hot-Stone-Massage. Eine Betäubung der Haut ist nicht notwendig.

Wie lange halten die Resultate der BTL EXILIS®/ Pellevé / Radiage an?

Die Ergebnisse halten über ein Jahr an und sind abhängig vom individuellen Hauttyp. Weitere Behandlungen können jederzeit erfolgen.

Wie lange halten die Resultate der BTL EXILIS®/ Pellevé / Radiage an?

Die Ergebnisse halten über ein Jahr an und sind abhängig vom individuellen Hauttyp. Weitere Behandlungen können jederzeit erfolgen.

Kontraindikationen

- Bakterien- oder Virus-Infektionen
- akute Entzündungen
- Isotretinoin (in den vergangenen 12 Monaten)
- Sklerodermie
- Strahlentherapie
- alte Verbrennungen in den Behandlungsflächen
- Metall- Implantate
- Herzschrittmacher oder autom. Defibrillator
- Ablativer/nicht ablativer kosmetischer Eingriff in den letzten 3 Monaten im Behandlungsbereich
- Kardiovaskuläre Erkrankung (wie z.B. vaskuläre Krankheiten, periphere arterielle Erkrankung, Thrombophlebitis und Thrombose)
- Krebs/Karzinom (generell)
- aktive Kollagenose
- Schwangerschaft oder IVF- Prozedur
- Akute Nervenschmerzen und Neuropathie
- Hauterkrankung (insbesondere im Behandlungsgebiet)
- Rosacea
- Fieberhafte Zustände
- Nieren- oder Leber-Versagen
- Patienten, welche sich radiologischen Prozeduren unterziehen
- Ausgeprägte Ödeme, Aszites, Exsudate
- Sensitivitätsstörungen in dem Behandlungsareal

FRAGEBOGEN ZUR GEPLANTEN BEHANDLUNG

Wir bitten Sie, untenstehende Fragen sorgfältig zu beantworten, um Gefahrenquellen rechtzeitig zu erkennen und die in Ihrem Fall speziellen Risiken besser abschätzen zu können.

1. Leiden Sie an einer Infektionskrankheit (z.B. Hepatitis, HIV pos.)? Wenn ja, welche?

- Ja
 Nein

2. Wurden Allergien oder Überempfindlichkeitsreaktionen (z.B. gegen Pflaster, Farbstoffe, Latex, Medikamente, Nahrungsmittel) beobachtet? Wenn ja, welche?

- Ja
 Nein

3. Nehmen Sie regelmäßig blutgerinnungshemmende Mittel (z.B. Marcumar, Aspirin), lichtsensibilisierende Medikamente oder andere Medikamente (z.B. Herz-, Verhütungsmittel, Hormone - insbesondere auch Psychopharmaka oder Antibiotika, etc. ein)? Wenn ja, welche?

- Ja
 Nein

4. Leiden Sie derzeit oder häufig an einer Herpes-Infektion (Fieberblasen)?

- Ja
 Nein

Sehr geehrter Herr Mustermann,

bitte vermerken Sie hier besondere Anmerkungen oder Fragen zur Behandlung:

Nebenwirkungen und Komplikationen

wie Rötung, Schwellung, Hautempfindlichkeit, Hautirritationen und trockene Haut können auftreten.

Einwilligung zur geplanten Behandlung, ihren Risiken und möglichen Komplikationen, zu Neben- und Folgemaßnahmen und Behandlungsalternativen, zu Erfolgsaussichten sowie den anfallenden Kosten hat mich der/die Behandelnde ausführlich informiert.

Ich stimme zu, dass vor und nach der Behandlungssitzung Fotoaufnahmen, Messungen des Umfangs und ggf. auch Gewichtsmessungen durchgeführt werden, sofern es für die Auswertung der Behandlungsergebnisse hilfreich ist.

Ich habe verstanden, dass eine gesunde Ernährung und eine ausreichende Aufnahme von Wasser, sowie leichte körperliche Aktivitäten, ein optimales Resultat begünstigen.

Ich bestätige, dass ich keinen Herzschrittmacher trage, keinen internen Defibrillator und keine Metallimplantate. Ich bin derzeit weder schwanger noch still.

Ich habe alle Unterlagen sorgfältig und genau gelesen. Dabei konnte ich alle mir wichtig erscheinenden Fragen stellen.

Mir ist bewusst, dass kein bestimmtes Ergebnis garantiert werden kann.

Ich habe keine weiteren Fragen, fühle mich genügend informiert und willige hiermit nach angemessener Bedenkzeit in die geplante Maßnahme ein.

Ich habe eine Abschrift dieses Aufklärungsbogens erhalten.

Ort, Datum

Patientin / Patient

Behandelnde/r