

Praxis für Ästhetische Medizin im JosefCarrée • Gudrunstr. 56 • 44791 Bochum

**JosefCarrée GmbH**

**Praxis für ästhetisch-  
operative Medizin und  
kosmetische Dermatologie**

**Leitender Arzt: Dr. med. K. Hoffmann**  
Gudrunstr. 56, 44791 Bochum  
Telefon: 0234 / 509 - 3440 / 3460  
Telefax: 0234 / 509 - 3445  
Email: k.hoffmann@klinikum-bochum.de

### **Information Vanquish ME® - von BTL**

Der Vanquish ME® ist ein sogenanntes Radiofrequenzgerät. Ein Radiofrequenzgerät funktioniert ähnlich, aber nicht genauso wie eine Mikrowelle. Das Gerät erzeugt ein elektrisches Feld, was auf unterschiedliche Körperstrukturen wirkt. Man kann dieses Feld so steuern, dass sich insbesondere das Fettgewebe durch einen unterschiedlichen Widerstand und Leitfähigkeit gegenüber den anderen Geweben, wie z.B. Muskel oder Haut, erwärmt.

Das Gerät wird von der tschechischen Firma BTL hergestellt.

Es verfügt über die üblichen und notwendigen internationalen Zulassungen, um ein solches Gerät zu betreiben. Neben der CE-Zulassung hat es auch die Zulassung der amerikanischen Behörden der FDA.

Dies bedeutet, dass es in umfangreichen Studien sowohl Wirkung als auch Nebenwirkungen bewiesen hat.

Das Gerät ist im Jahre 2016 mit einer völlig neuen Software, die deutlich verbessert wurde, noch einmal neu in den Markt gebracht worden.

Wir können daher sagen, dass die Effektivität sich zu dem alten Gerät deutlich verbessert hat.

Das Gerät wird mit einer größeren "Antenne" über den Bauchraum oder den Oberschenkelinnenseiten oder den Reiterhosen angebracht. Das Gerät ist berührungsfrei und macht nur ein elektrisches Feld.

Die Idee der Wirkung besteht darin, dass die Fettzelle selber, hier insbesondere die Membran, aber auch die internen Organellen (Mitochondrien der Zelle) ebenso wie auch die Fettzellmembran geschädigt werden.

Gewissermaßen als "Hilferuf" schickt die Fettzelle dann Botenstoffe (Zytokine) in die Umgebung, die ebenfalls im Sinne der Therapie mit einer Entzündungsreaktion wirken.

Man weiß, dass die Hyperthermie über einen längeren Zeitraum, hier 45 Minuten, bei denen das Fettgewebe zwischen 42° und 47° C in der Tiefe erhitzt wird, zu einem Abbau von Fettzellen führt.

Normalerweise wird die Haut dabei nicht geschädigt.

Das freiwerdende Fett wird zum Teil in der Leber verstoffwechselt und kann damit abgebaut werden.

Wir empfehlen neben der fettarmen Nahrung nach der Therapie auch möglichst wenig Alkohol zu sich zu nehmen, da auch hier ein Einfluss auf den Fettstoffwechsel genommen werden könnte.

Gut ist viel Bewegung, gesunde Nahrung und viel trinken. Es fördert die direkte "Verbrennung" von Fett.

Die Behandlung selber erfolgt ambulant.

Einzelheiten müssen im Beratungsgespräch für Ihren individuellen Fall geklärt werden.

Die Behandlungen selber finden im Laserzentrum, das direkt an das Josef Carrée in der 2. Etage des Haupthauses angesiedelt ist, statt.

Die Behandlung wird durch Krankenschwestern oder durch speziell geschultes Personal durchgeführt.

Das Verfahren ist für eine partielle Reduzierung von Fettgewebe vorgesehen.

Es ist kein Ersatz für eine allgemeine Gewichtsreduktion und es ist auch kein Ersatz für eine Fettabsaugung.

Jemand der übergewichtig ist, kann natürlich eine geringe sichtbare Verbesserung erwarten, aber die Methode ist eher für kleinere Fettdepots gemacht. Die resultierende Hautstraffung wird sehr unterschiedlich beschrieben.

Wichtig ist, dass betont wird, dass im Körper selber, d.h. zum Beispiel bei Männern zwischen den Darmschlingen, internes Fett (abdominelles Fett) auf keinen Fall erreicht werden kann.

Größere Fettdepots müssen immer auch als Ziel einer kombinierten Fettabsaugung und der Laserlipolyse diskutiert werden.

Manchmal ist es so, dass man beim dauerhaften Liegen und schnellen Aufstehen ein Unwohlsein verspürt, dies hat aber in aller Regel nichts mit der Therapie zu tun.

Dadurch dass der Vanquish ME® Gewebe aufheizt, und dies über einen längeren Zeitraum (45 Minuten), kann es sein, dass einem auch insgesamt etwas warm wird.

Daher ist es ausgesprochen wichtig, dass Sie Ihrem Arzt mitteilen, ob und wie weit sie kreislaufstabil sind und herzgesund sind.

Es ist auch wichtig, dass sie vor der Therapie möglichst viel trinken, dann wirkt die Therapie besser und auch die Kreislaufnebenwirkungen werden weniger.

Sollten Sie Stechen, Kribbeln oder irgendwelche Missempfindungen innerhalb des Behandlungsareales oder auch im Gesamtfinden haben, melden Sie sich bitte sofort bei dem Sie behandelnden Personal.

Nach der Behandlung kann der Bereich etwas gerötet oder verhärtet sein (ist aber selten). Es können Schwellungen und auch kleine Knoten in der Tiefe auftreten. Diese verschwinden in aller Regel aber relativ schnell wieder.

Wenn man eine Zeit lang gelegen hat und schnell aufsteht, kann es immer dazu kommen, dass einem etwas schwindelig wird.

Daher stehen sie bitte vorsichtig auf.

Nach der Behandlung mit dem Radiofrequenzgerät behandeln wir mit einem Ultraschallschockwellengerät, um die Wirkung der Therapie zu erhöhen.

Sollten die "Antenne", die das elektrische Feld aussendet, verrückt sein, kann es dazu kommen, dass es auch zu einer lokalen Überwärmung, Hautverbrennung bis hin zu einer Blasenbildung kommt. Dieses ist überaus selten, aber nicht ausgeschlossen.

Eine solche Verletzung kann immer auch zu einer Fehlpigmentierung, Narbe oder anders gearteten Wundheilungsstörung führen.

Jucken, Kribbeln, Taubheit, Druckempfindlichkeit oder ähnliche Veränderungen nach der Behandlung im Bereich der behandelten Areale sind überaus selten, bislang nicht gesichert beschrieben oder mit der Behandlung in Verbindung gebracht worden, sind aber zumindestens möglich.

Sollten in irgendeiner Weise Veränderungen bei Ihnen jedweder Art auftreten, melden Sie sich bitte sofort bei dem Sie behandelnden Zentrum, gegebenenfalls beim diensthabenden Dermatologen.

**Einverständniserklärung für die Behandlung mit Vanquish ME - Radiofrequenzgerät von BTL**

Zu behandelnde Areale:

1. Hiermit berechtige ich die Praxis mich mit dem Vanquish System zu behandeln. Über Alternativen zu dieser Therapie wurde ich aufgeklärt.
2. Ich habe verstanden, dass die Resultate von Person zu Person variieren können und dass ein exaktes Ergebnis nicht vorhergesagt werden kann. Dies gilt für die Menge des reduzierten Fettes als auch für die erreichte Hautstraffung.
3. Ich habe verstanden, dass eine vollständige Behandlungsserie (ca. 4 - 6 Behandlungen), mit Abstand von 7-14 Tagen zwischen den einzelnen Sitzungen erforderlich ist, um den maximalen Behandlungserfolg zu gewährleisten.
4. Ich habe verstanden, dass eine gesunde Ernährung und eine ausreichende Aufnahme von Wasser, sowie leichte körperliche Aktivität, ein optimales Resultat begünstigen.
5. Ich habe verstanden, dass gewisse Nebeneffekte die Behandlung mit dem Vanquish System begleiten können. Diese können sich unter anderem durch folgende Erscheinungsformen im behandelten Areal äußern:
  - leichte Rötung
  - leichte Schwellung
  - Hautempfindlichkeit
  - Hautirritationen
  - trockende Haut
  - Fehlpigmentierung
  - Knotenbildung
  - Druckschmerz
  - Hautverbrennung
  - Kreislaufprobleme

Obgleich sehr unwahrscheinlich, können unerwünschte Effekte wie Hautverbrennungen und Blasen mit entsprechenden Folgen vorkommen.

6. Ich verstehe, dass die Behandlung das Risiko von Beeinträchtigungen durch bekannte und unbekannte Ursachen mit sich bringen kann. Ich wurde informiert, dass ich diese Risiken freiwillig eingehe. Ich wurde darüber informiert, dass Gewebeversteifung, Verhärtung, Knoten, Rötung, Empfindlichkeit, Schwellung, Schmerzen und Blutergüsse seltene, aber mögliche vorkommende Nebenwirkungen sind. Zu den weiteren, noch weniger häufigen Nebenwirkungen, die vorkommen können, gehören Juckreiz, Hautunebenheiten, Grübchenbildung, Hyperpigmentierung/Hypopigmentierung, Asymmetrie, Nekrose, Veränderungen der Hautelastizität, Taubheitsgefühl, Blasenbildungen oder Verbrennungen.

Ich bestätige, dass ich innerhalb der letzten 7 Tage keiner Sonnenstrahlung ausgesetzt war.

Ich willige darin ein, dass Filme und Digitalbilder aufgenommen und verwendet werden, um die Effektivität der Behandlung auszuwerten oder um für die medizinische Aus- und Fortbildung, fachspezifische Publikationen oder für Verkaufszwecke verwendet zu werden. Das gilt auch für Umfangsvermessung, Gewichtsmessung, Körperfettanteil, Caliper und Ultraschallmessung, die sporadisch zur Dokumentation eingesetzt werden.

Ich weiß, dass ich bekanntgeben muss, wenn ich neue Medikamente oder auch Zusatzernährungsmittel zu mir nehme.

Insbesondere habe ich mich auch über die alternativen Behandlungsmöglichkeiten, wie z.B. Cool-Sculpting, Ultraschall, Stoßwelle, Liposuktion, Fett-weg-Spritze, Lipolaser oder andere Ultraschalltechniken informieren können.

**Die Anweisungen für Vor- und Nachbehandlung wurden mit mir besprochen. Das Behandlungsverfahren, mögliche Vorteile und Risiken sowie alternative Behandlungsoptionen wurden zu meiner Zufriedenstellung erläutert.**

**Vor der Einwilligung in die Behandlung habe ich alle mir dargelegten und vorgelegten Informationen gelesen und verstanden. Alle meine Fragen wurden beantwortet.**

Ich bin darüber informiert worden, dass das kosmetische Ergebnis nach einer SculpSure® 1060nm Diodenlaser Behandlung nicht sicher vorhersehbar ist und dass ein Behandlungsergebnis, was vollständig meinen Wünschen entspricht, nicht garantiert werden kann.

Ich bin insbesondere auch über die alternativen Behandlungsmöglichkeiten ausführlich beraten worden (z.B. Coolsculpting®, Vanquish, Ultraschall, Stoßwelle, Liposuktion, Fett-weg-Spritze, Lipolaser und andere)

Ich habe verstanden, dass Menschen unterschiedlich gut auf die Behandlung reagieren.

Ich habe keine weiteren Fragen und benötige keine zusätzliche Überlegungsfrist.

Über das erforderliche Verhalten nach dem Eingriff bin ich ebenfalls informiert worden.

Mit ist bekannt, dass der vereinbarte Termin ausschließlich für mich geplant wurde.

Ich willige daher hiermit in den vorgeschlagenen Eingriff und den empfohlenen weiteren Maßnahmen sowie in eventuell notwendige Folge- und Nebeneingriffe ein.

Ich habe die Ärzte des Universitätshautklinikums Bochum und die Abteilung des Herrn Dr. Hoffmann wahrheitsgemäß über Erkrankungen wie Bluthochdruck, Blutungsneigung, Herz-, Leber-, Lungen- und Nierenleiden, Stoffwechselerkrankungen, Allergien etc. pp. informiert, gleiches gilt für Medikamente, die ich regelmäßig einnehme.

Ich werde auch sofort bekanntgeben, wenn ich Medikamente und / oder auch regelmäßig Nahrungsergänzung- und Zusatzmittel zu mir nehmen werde.

Ich bin darüber aufgeklärt worden, dass die Abteilung für ästhetisch operative Dermatologie eine Bestellabteilung ist, die mit längeren Terminvorläufen arbeitet und in der nur ein Patient zu einem länger andauernden, individuell festgelegten Operationstermin bestellt wird.

Bei Nichterscheinen zum Operationstermin, verspäteter oder auch willkürlicher akuter Absage wird ein Ausfallhonorar gefordert werden.

Um diese Unannehmlichkeiten zu vermeiden verpflichte ich mich dazu Termine bis zu 20 Minuten Dauer mindestens 48 Stunden vorher abzusagen, bei länger dauernden Terminen früher.

7. Ich bestätige, dass ich keinen Herzschrittmacher trage, keinen internen Defibrillator und keine Metallimplantate. Ich bin derzeit weder schwanger noch stillend.
8. Mir wurde angeraten, meine Aufnahme von Wasser mindestens 24 Stunden vor und nach der Behandlung zu erhöhen. Am Tag der Behandlung ist es notwendig, bequeme Kleidung zu tragen, sowie den Schmuck abzulegen. Die Behandlungsareale werden unterschiedlicher Wärmeeinwirkung des Vanquish Systems ausgesetzt. Ich werde intensive Wärme spüren.
9. Ich stimme zu, dass vor und nach der Behandlungssitzung Fotoaufnahmen, Messungen des Umfangs und ggf. auch Gewichtsmessungen durchgeführt werden.
10. Ich bestätige, dass ich dieses Dokument vollständig gelesen habe und mit allen Punkten einverstanden bin. Ich bestätige, dass ich die Möglichkeit gehabt habe, Fragen zu stellen und dass diese Fragen zu meiner vollsten Zufriedenheit beantwortet wurden. Ich verstehe die Behandlungsbedingungen, die Vorgehensweise sowie die möglichen Nebeneffekte vollständig. Ich habe keine weiteren Fragen.

Ich gebe hiermit meine Zustimmung und Bewilligung und entbinde die Praxis von jeglichen Ansprüchen, die ich in Zukunft in Verbindung mit dieser Behandlung habe. Ich habe eine Kopie aller Unterlagen bekommen.

UNTERSCHRIFT:

DATUM:

---

BEHANDLER:

DATUM:

---

Bemerkungen:



RR vor der Behandlung: mmHg

RR nach der Behandlung: mmHg

Befinden nach der letzten Behandlung:

Behandlung durchgeführt durch: \_\_\_\_\_

Behandlung	Datum	Termin
1		