



ЦЕНТР КОСМЕТОЛОГИИ И ПЛАСТИЧЕСКОЙ ХИРУРГИИ
Г. ЕКАТЕРИНБУРГ
ул. Московская, 19. Тел. (343) 228-28-28

Согласие пациента

на процедуру лечения с помощью лазера DEKA Synchro FT ND-Yag

Ф.И.О. пациента _____

Диагноз _____

Я уполномочиваю доктора _____
(далее – Врача) и его ассистентов выполнить процедуру по

_____ (указать конкретные показания: мелазма, рубцы после угревой сыпи, мимические морщины периорбитальной зоны и т.д.).

Содержание и результаты процедуры, возможные опасности и осложнения, а также возможности альтернативных методов лечения мне полностью объяснены Врачом и мне полностью понятны.

Мне разъяснено, что процедура лечения лазером DEKA Synchro FT ND-Yag не гарантирует полного устранения _____

Для достижения максимального эффекта необходимо проведение _____ процедур.

После проведения процедуры на подвергшихся обработке участках может наблюдаться:

а) легкое покраснение, отечность. Это нормальная реакция кожи, которая проходит обычно через 2-3 дня, хотя в некоторых случаях может продолжаться до двух недель.

б) жжение на подвергшихся обработке зонах в течение 2-3 часов после лечения. Иногда эффект может сохраняться в течение нескольких дней. Покраснение, ощущение жжения и дискомфорта снимается нанесением геля Re3Derm (каждые 3-4 часа).

в) после лечения кожа на обработанных участках приобретает бронзовый оттенок, эффект может сохраняться в течение 7-14 дней.

г) сухость кожи, шелушение в течение 5-7 дней после лечения.

д) отек обычно спадает на второй-третий день. Наибольший отек может быть на следующий день после лечения, особенно в зоне вокруг глаз. Желательно, чтобы во время сна голова была приподнята.

ж) в течение первых недель после процедуры возможно временное углубление морщин, особенно при пренебрежении увлажняющими средствами.

Мне известно, что при подборе такого индивидуального параметра лечения, как оптимальная для достижения максимального результата мощность, возможны такие побочные явления, как ожог кожи, что может повлечь дополнительные финансовые и временные затраты с моей стороны.

Мне известно о существовании противопоказаний к операции, и я сообщаю доктору, что у меня нет:

- Общих заболеваний в стадии обострения;
- Воспалительного процесса в области, подлежащей коррекции;
- Герпетической инфекции (в настоящий момент или в анамнезе);
- Небиодegradуемых инъекционных имплантов в зоне лазерного лечения;
- Беременности, грудного вскармливания;

- Аутоиммунных, онкологических заболеваний;
- Лечения иммунодепрессантами;
- Склонности к патологическому рубцеванию.

Я сообщаю, что в предшествующие 2 недели мне не делали процедуры химического пилинга, мною не использовались косметические средства с гликолевыми кислотами и ретинолом А.

Сообщаю о моей повышенной чувствительности к следующим медикаментам:

Меня предупредили, что в течение месяца после процедуры нельзя загорать.

Мне известно, что у людей с тонкой сухой кожей в первые 3-5 недель после процедуры может наблюдаться временный эффект увеличения глубины морщин, который полностью устраняется через 2 месяца после процедуры.

Мне разъяснено, что в целях предупреждения возникновения ряда побочных эффектов и осложнений после процедуры следует незамедлительно обращаться к специалисту клиники при возникновении мелких кровоизлияний, выделения жидкости (мокнущая), кровоточивости, боли, изменения цвета кожи или иных явлений в месте воздействия.

Мне известно, что, несмотря на то, что DEKA Synchro FT ND-Yag - лазер, позволяющий проводить лечение круглогодично, тем не менее, для предупреждения возможных побочных явлений в виде гиперпигментации (пигментных пятен), следует соблюдать следующие меры:

Не загорать в течение месяца после процедуры

При проведении процедуры в летнее время или при поездке в жаркие страны в течении 3-х месяцев после процедуры пользоваться фотозащитными средствами с фактором защиты не менее 30. При длительном пребывании на солнце наносить солнцезащитный крем каждые 2 часа;

Наносить легкий увлажняющий крем по мере появления ощущения сухости кожи, но не менее 2-3 раз в день. Не использовать тяжелые мази, такие как вазелин, поскольку они могут закрывать поры кожи.

В течение 2-х недель после процедуры не использовать скраб и косметические средства с гликолевыми кислотами и ретинолом А. Мне разъяснено, что кожа должна полностью восстановиться, прежде чем я возобновлю привычный для меня уход.

Если на обработанных участках кожи имеются поврежденные очаги, для ускорения регенерации эпителия следует наносить гель Re3derm каждые 3-4 часа в течение 5-7 дней. Нельзя закрывать очаги пластырем, но следует предохранять их от повреждения – в этом случае они быстро заживут.

Следует воздерживаться от курения и приема алкоголя. Обязательно консультироваться с врачом перед началом приема новых лекарственных препаратов.

При наличии герпетической инфекции рекомендуется прием п/герпетических препаратов в течении 5 дней со дня процедуры.

Я удостоверяю, что Я ознакомилась (ознакомился) с приведенной выше информацией, что полученные мной объяснения меня полностью удовлетворяют, и что Я полностью понимаю назначение данного документа, и подтверждаю свое согласие на процедуру.

Пациент: _____ Дата: _____