

Erhebungs- und Aufklärungsbogen bei ästhetischen Eingriffen

Name _____ Vorname _____ Geburtsdatum _____

Straße _____ PLZ und Wohnort _____

Telefonnummer _____ Mailadresse _____

Haben Sie schon einmal einen kosmetischen Eingriff erhalten?

Ja, Botox (Körperstelle): _____ zuletzt am (MM:JJ) ____ : ____

Ja, Filler (Körperstelle): _____ zuletzt am (MM:JJ) ____ : ____

Anderer Eingriff (Körperstelle): _____ zuletzt am (MM:JJ) ____ : ____

Was ist Ihnen besonders wichtig bei der Behandlung? _____

In welcher Region wünschen Sie Veränderungen? _____

Weiter geht es auf der Rückseite!

Ärztliche Dokumentation: (bitte hier nichts eintragen)

Botox (Clostridium botulinum (Incobotulinum) Toxin Typ A)

Botox ist ein **sehr gut verträgliches Medikament**, welches injizierte Muskeln entspannt. Eine weitere Wirkung ist die Hemmung der Schweißbildung bei übermäßigem Schwitzen und eine Verminderung der Speichelproduktion bei Injektion in die Speicheldrüsen.

Die Wirkung tritt in der Regel nach 3 bis 6 Tagen mit Wirkmaximum nach 30 Tagen und hält etwa 4 Monate an.

Direkt nach dem Eingriff haben Sie in der Regel keine Einschränkungen und müssen nichts beachten. Sinnvoll ist es, die behandelten Stellen für ca. 15 Minuten sanft zu kühlen.

Selten kann es zu **unerwünschten Wirkungen** kommen. Insbesondere sind dies: Schmerzen, Schwellung, Rötung bis Blutergüsse und Infektionen an der Einstichstelle, allergische Reaktionen;
bei Verwendung an der Stirn/Auge: herabhängendes Augenlid bis hin zu Sehstörungen, „Mephistozeichen“, Asymmetrien im Gesicht; extrem selten: grippeähnliche Symptome, Muskeler schlaffungen an Stellen, die weit von der Injektionsstelle entfernt sind bis hin zu Schluck- und Atemstörungen

Gegenanzeigen: spezielle Muskel- oder Nervenerkrankungen, allergische Reaktionen auf Botox in der Vergangenheit, Schwangerschaft und Stillzeit, Alter unter 18 Jahren;

Hiermit bestätige ich, dass keine der o.g. Gegenanzeigen vorliegt. Ich habe keine weiteren Fragen zu der Therapie nach der ärztlichen Aufklärung.

Datum _____ Unterschrift _____

Filler (Natriumhyaluronat)

Filler eignen sich zur sanften Glättung von Falten im Bereich der Zornesfalte, Stirn, Augen und Lachfalte. Zudem kann die Kontur der Lippen natürlich betont und das Volumen aufgefüllt werden. Durch eine Injektion an den Wangenknochen eignen sich Filler außerdem zur Straffung des gesamten Gesichts und Betonung der Jochbögen oder auch der Kiefer.

Filler muss **nicht schmerzhaft** sein! Der Vorteil bei der Behandlung durch einen Mund-Kiefer- und Gesichtschirurgen besteht in der vorherigen Betäubung der Nerven, die das Injektionsgebiet versorgen. Somit können Sie die Behandlung völlig schmerzfrei genießen.

Nach der Behandlung sollten Sie 12 Stunden auf Make-up verzichten. Sport ist ab dem 3. Tag, Sauna, Solarium und intensive Sonne ab dem 7. Tag nach der Behandlung wieder möglich.

Das endgültige Ergebnis ist nach Abklingen der Schwellung oder Verfärbungen **nach 1 – 3 Wochen sichtbar. Die Wirkung hält zwischen 4 und 6 Monate an.** Bei Wiederholung von Fillern hält die Wirkung meist sogar noch länger an und wird mit weniger Material erreicht.

Bei Behandlungen der Lachfalte und Zornesfalte legen wir **Wert auf Sicherheit!** Daher werden vor bestimmten Injektionen die Areale **sonographisch** untersucht. So wird eine Injektion in ein Blutgefäß mit dem Risiko von absterbendem Gewebe oder Blindheit minimiert. Zudem halten wir bei Notfällen **Hyaloronidase** bereit. Damit kann der Filler sofort wieder aufgelöst werden.

Selten kann es zu unerwünschten Nebenwirkungen kommen. Insbesondere sind dies: Schmerzen, Schwellung, Rötung bis Blutergüsse und Infektionen an der Einstichstelle, Knotenbildung unter der Haut, allergische Reaktionen;

Gegenanzeigen: allergische Reaktionen auf Filler in der Vergangenheit, Patienten mit Infektionen, Schwangerschaft und Stillzeit; Alter unter 18 Jahren;

Hiermit bestätige ich, dass keine der o.g. Gegenanzeigen vorliegt. Ich habe keine weiteren Fragen zu der Therapie nach der ärztlichen Aufklärung.

Datum _____ Unterschrift _____