

Informovaný souhlas s ošetřením laserem Fotona

Jméno a příjmení	E-mail
Datum narození	Telefon
Ošetřující	
Požadovaný zákrok	

Výkonový laser Fotona SP Dynamis se používá pro dermatologické, chirurgické a estetické zákroky. Přístroj pro různé druhy ošetření nabízí Nd:YAG nebo Er:YAG laser. Nd:YAG pracuje na principu selektivní fototermolýzy a Er:YAG na principu odpařování tkáně.

Ošetřující mi vysvětlil/a použití a indikace k ošetření výkonovým laserem a uspokojivě mi odpověděl/a na všechny mé dotazy. Jsem informován/a o tom, že se po aplikaci mohou objevit některé běžné reakce související s tepelnou energií jako např. začervenání, pocit tepla a otok v ošetřované oblasti. Tyto vedlejší účinky mohou přetrvávat i několik týdnů po ošetření. Zřídka se mohou vyskytnout i vážnější komplikace jako krvácení, puchýře, hypopigmentace, zánětlivé procesy, a jiné.

Byl/a jsem řádně informován/a o všech kontraindikacích a pravdivě jsem odpověděl/a na otázky týkající se mého zdravotního stavu. Potvrzuji, že jsem nezatajil/a žádné komplikace svého zdravotního stavu, tento je v současné době uspokojivý a stabilizovaný. Dobrovolně souhlasím s provedením výkonu v rozsahu, který určí ošetřující specialista.

Dále jsem si vědom/a, že i při dodržení všech pravidel ze strany ošetřujícího personálu i klienta nemusí být požadovaný estetický výsledek 100% zaručený. Počet ošetření nutných k dosažení požadovaného výsledku nelze předem přesně stanovit a je individuální.

Potvrzuji, že se budu v období 4-8 týdnů po zákroku vyhýbat pobytu na slunci, a že budu používat ochranné krémy s UV filtrem a ochranným faktorem (SPF) minimálně 50.

Tímto se zavazuji uhradit předem stanovenou cenu za výkon.

Dále **souhlasím – nesouhlasím** s pořízením fotografického či audiovizuálního záznamu z průběhu zákroku a ošetřovaného místa před a po ošetřením. Beru na vědomí, že záznam je určen pro dokumentaci efektivity ošetření a může být použit na sociálních sítích, webových stránkách, jiných propagačních materiálech nebo případových studiích. Záznam může být sdílen s třetími osobami a upravován. Za pořízení záznamu mi nevzniká nárok na žádnou finanční ani hmotnou odměnu. Byl/a jsem poučen/a, že svůj souhlas mohu kdykoli odvolat.

V Kroměříži, dne

Pacient/ka

Ošetřující

Kontraindikace obecné:

- Těhotenství, šestinedělí
- Poruchy srážlivosti krve
- Onemocnění oční sítnice
- Tvorba keloidů v anamnéze
- Otevřená rána v ošetřované oblasti, herpes, akutní zánětlivá ložiska
- Opalování nebo pobyt na slunci v předchozích 30 a následných 30 dnech po zákroku
- Epilepsie nebo světlem vyvolávané záchvaty
- Vážné choroby kůže a podkožního vaziva
- Maligní změny kůže v anamnéze
- Probíhající léčba:
 - Léčba zlatem,
 - Antiarytmika v průběhu jednoho roku
 - Antibiotika – masti i tablety v průběhu do 1 měsíce
 - Užívání isotretinoinu (Roaccutane) v posledních šesti měsících (léčba těžkých forem akné)

Er:YAG laser - kontraindikace (relativní a absolutní)

- Abnormální zjizvení
- Zjizvení nebo infekce v oblasti léčby
- Nadměrné vystavení slunečnímu záření (opálená pokožka)
- Užívání potravinových doplňků obsahujících železo nebo antikoagulační terapie
- Nemoci, které mohou být stimulovány světlem, například v anamnéze uvedený recidivující herpes simplex, systémový lupus erythematosus nebo porfyrie;
- Užívání fotosenzitivních léků, bylin nebo kosmetických přípravků, které mohou způsobovat citlivost na světlo
- Těhotenství
- Diabetes
- Infekce nebo herpes simplex v oblasti zákroku

Nd:YAG laser - kontraindikace - pulzní operační mód

- Keloidní jizvy v anamnéze
- Zjizvení nebo infekce v oblasti léčby
- Nadměrné vystavení slunečnímu záření (opálená pokožka)
- Užívání potravinových doplňků obsahujících železo nebo antikoagulační terapie
- Nemoci, které mohou být stimulovány světlem, například v anamnéze uvedený recidivující herpes simplex, systémový lupus erythematosus nebo porfyrie;
- Užívání fotosenzitivních léků, bylin nebo kosmetických přípravků, které mohou způsobovat citlivost na světlo
- Těhotenství
- Ozáření v prostoru gonád
- Diabetes
- Herpes simplex v oblasti léčby

Nd:YAG laser - kontraindikace – QCW operační mód pro EVLA zákroky

- Akutní tromboflebitida nebo DVT
- Infekce či zánět v oblasti zákroku
- Febrilní stavy
- Poruchy srážlivosti krve
- Diabetes

- Onemocnění srdce a plic
- Vaskulární problémy
- Hypertenze
- Užívání potravinových doplňků obsahujících železo nebo
- antikolaguační terapie
- Nemoci, které mohou být stimulovány světlem, například v anamnéze uvedený recidivující herpes simplex, systémový lupus erythematosus nebo porfyrie; • Užívání fotosenzitivních léků, bylin nebo kosmetických přípravků, které mohou způsobovat citlivost na světlo
- Těhotenství
- Herpes simplex v oblasti léčby

Záznam o ošetření:

	Datum	Parametry (typ laseru, energie, použitý program / nastavení)	Poznámky k zákroku
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			