

### Patientenaufklärungsbogen

#### Hautverjüngung durch tiefe Rehydratation durch BELOTERO® HYDRO oder BELOTERO® REVIVE

Bitte vor dem Aufklärungsgespräch lesen und den Fragebogen ausfüllen!

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

unsere Haut verändert sich im Laufe der Zeit. Dieser Prozess wird durch sogenannte externe Faktoren wie zu lange und intensive Sonnenbestrahlung und z. B. Rauchen verstärkt. Nach und nach zeigen sich immer mehr kleinere und größere Falten, die uns älter aussehen lassen als wir uns fühlen. Zeitgleich nimmt die natürliche Spannkraft und Elastizität durch eine zurückgehende Wasserbindungsfähigkeit der Haut ab. Schon in jungen Jahren braucht die Haut Feuchtigkeit um strahlend und frisch auszusehen.

Störende Falten und Hautunebenheiten lassen sich mit unterschiedlichen Verfahren korrigieren:

- ▶ operative Verfahren wie z.B. Hautstraffung oder Laserbehandlung
- ▶ Unterspritzung der Falten oder auch größerer Hautflächen mit z. B. Hyaluron

Ihre Ärztin bzw. Ihr Arzt rät Ihnen zur Verbesserung des Hautbildes eine Behandlung mit BELOTERO® Hydro oder BELOTERO® Revive durchzuführen. Diese Produkte beinhalten Hyaluronsäure und Glycerin, natürlichen Bestandteilen der Haut. Im Folgenden möchten wir Ihnen Möglichkeiten dieses minimalinvasiven Verjüngungsverfahrens, das Sie ambulant und deshalb zeitsparend durchführen lassen können, näher bringen.

### **BELOTERO® Hydro und BELOTERO® Revive**

Hyaluron ist ein natürlicher Bestandteil der Haut, der im Laufe des Lebens stetig abnimmt. Dies hat einen Feuchtigkeits- und Elastizitätsverlust, die vermehrte Bildung von Fältchen und ein schlechteres Wasserbindungsvermögen der Haut zur Folge. Der Haut fehlt somit ein natürlicher Bestandteil, der entscheidend zur Spannkraft beiträgt. Wichtige Stoffwechselfunktionen der Haut verlangsamen sich. Die in sich stabilisierte Hyaluronsäure, wie sie in BELOTERO® Hydro oder BELOTERO® Revive enthalten ist, führt der Haut wieder Feuchtigkeit zu, sodass nicht nur das Erscheinungsbild verbessert, sondern auch die Hautfunktionen langfristig angeregt werden. So konnte in Studien gezeigt werden, dass die körpereigenen Fibroblasten und Keratinozyten, die für regenerierende Stoffwechselprozesse in der Haut wichtig sind, aktiviert werden. Das in BELOTERO® Hydro enthaltene nicht vernetzte Hyaluron eignet sich besonders zum Einsatz auf größeren Hautbereichen und wird eher oberflächlich injiziert. Aber auch kleine empfindliche Bereiche wie die Augenumgebung können mit BELOTERO® Hydro hervorragend behandelt werden. BELOTERO® Hydro wird über einen mehrstufigen Prozess ganz natürlich mit der Zeit abgebaut und stimuliert so, im Sinne eines Retard-Effektes, langfristig die natürlichen Hautfunktionen. Die Spannkraft der Haut kann durch die vermehrte Bildung von stützendem Kollagen langfristig wieder aufgebaut werden. Die Haut erfährt einen Verjüngungseffekt. BELOTERO® Revive besteht aus gering vernetzter Hyaluronsäure und wird daher in die tiefe Dermis injiziert. Es eignet sich ebenso wie BELOTERO® Hydro für großflächige Anwendung im Wangen oder Dekolleteebereich, um der Haut ein frischeres Aussehen zu verleihen, Hautrötungen zu reduzieren und die Hautelastizität zu steigern. Beide Produkte enthalten zusätzlich Glycerin, welches ebenso die Kapazität besitzt in der Haut Wasser und Feuchtigkeit zu speichern.

### **Mögliche Nebenwirkungen und Komplikationen**

Bei der Behandlung mit BELOTERO® Hydro oder BELOTERO® Revive wird dieses mit einer sehr feinen Injektionsnadel in die Haut injiziert. Dabei kann es zu leichten Blutungen kommen, die aber unmittelbar nach der Behandlung aufhören. Da es Arzneimittel und andere pflanzliche Wirkstoffe gibt, die die Blutgerinnung beeinflussen, sollten Sie das vorab mit Ihrem Arzt besprechen. Es empfiehlt sich, 3–4 Tage vor einer Behandlung keine Schmerzmittel zu sich zu nehmen. An den Injektionsstellen können leichte Schwellungen und Rötungen auftreten, die aber spontan nach wenigen Stunden wieder verschwinden. In seltenen Fällen können kleine Hämatome auftreten, die jedoch ebenfalls innerhalb weniger Tage wieder verschwinden. Wie bei jedem minimalinvasiven Verfahren können neben injektionsbedingten leichten Blutungen auch leichte Ödeme oder Erytheme verbunden mit Juckreiz entstehen, die aber in der Regel nach kurzer Zeit von selbst verschwinden. In seltenen Fällen können eine Verhärtung oder Knötchen in den behandelten Bereichen auftreten. Sollten Sie nach einer Woche noch unerwünschte Wirkungen an sich beobachten, so sollten Sie Ihren Arzt darüber informieren, damit dieser Ihnen eine geeignete Behandlung verschreiben kann.

### **Wann Sie auf eine Behandlung mit Hyaluron verzichten sollten**

Grundsätzlich sollten Sie auf eine Behandlung verzichten, wenn Sie auf Hyaluron allergisch reagieren. Wenn Sie an den Stellen, an welchen injiziert werden soll, Infektionen oder akute Entzündungen haben, so sollten Sie warten, bis diese abgeklungen sind. Wenn bei Ihnen eine Autoimmunerkrankung vorliegt oder Sie häufiger an Halsentzündungen leiden, Entzündungen der Herzzinnenhaut auftreten oder Sie zu Keloiden (überschießende Narbenbildung) neigen, sollten Sie mit Ihrem Arzt besprechen, ob eine Behandlung für Sie infrage kommt. Da keine Erfahrungen bei Schwangeren, Stillenden oder Jugendlichen unter 18 Jahren vorliegen, muss dieser Personenkreis aus der Behandlung mit BELOTERO® HYDRO oder BELOTERO® Revive ausgeschlossen werden.

### **Die Behandlung**

Die Behandlung mit BELOTERO® Hydro oder BELOTERO® Revive ist sehr einfach und dauert in der Regel und in Abhängigkeit von den Behandlungsarealen nur ca. 30 Minuten. BELOTERO® Hydro oder BELOTERO® Revive wird zur großflächigen Behandlung in der Regel in einer hierfür entwickelten Technik in die Haut injiziert. Hier wird vermehrt Feuchtigkeit gespeichert, wodurch die Haut mehr Spannkraft erhält. Zur besseren Verteilung kann BELOTERO® Hydro oder BELOTERO® Revive nach dem Einbringen vom Arzt leicht massiert werden. Die Behandlung im Abstand von jeweils 4-6 Wochen mit BELOTERO® Hydro oder BELOTERO® Revive richtet sich nach dem individuellen Hautzustand und sollte initial zweimal wiederholt und dann nach 6-9 Monaten wiederholt werden. Das für Ihren Hauttyp geeignete Behandlungsregime wird Ihr Arzt mit Ihnen besprechen.

### **Worauf Sie zusätzlich achten sollten**

Bitte informieren Sie Ihren Arzt über eine evtl. vorausgegangene Behandlung mit anderen regenerativen Verfahren (LASER, Peeling, etc.) und etwaigen Besonderheiten im Rahmen der Behandlung. Nach der Behandlung sollten Sie Ihrer Haut Ruhe gönnen und sich mindestens 12 Stunden nicht schminken. Auf den Besuch einer Sauna oder eines Dampfbads sollten Sie bis zu 2 Wochen nach der Behandlung ebenfalls verzichten. Vermeiden Sie ebenfalls intensives Sonnenbaden in den Tagen nach der Behandlung und verwenden Sie Pflegeprodukte mit hohem Sonnenschutzfaktor. Bitte beantworten Sie die folgenden Fragen vollständig, damit Ihr behandelnder Arzt auf etwaige Risiken im Gespräch besser eingehen kann. Wenn Sie Fragen haben, scheuen Sie sich nicht, Ihren Arzt anzusprechen.

Bitte beantworten Sie die folgenden Fragen vollständig, damit Ihr behandelnder Arzt auf etwaige Risiken im Gespräch besser eingehen kann. Wenn Sie Fragen haben, scheuen Sie sich nicht, Ihren Arzt anzusprechen:

### Anamnese-Fragebogen

- 1 Nehmen Sie Medikamente (Schmerzmittel, blutverdünnende Mittel, Beruhigungsmittel, Schlafmittel) ein? \*  Nein  Ja  
Welche: \_\_\_\_\_
- 2 Nehmen Sie immunmodulierende Medikamente (z. B. Interferon-alpha, Adalimumab, Certolizumab, Cyclosporin, MTX) ein? \*  Nein  Ja  
Welche: \_\_\_\_\_
- 3 Leiden Sie an einer Autoimmunkrankheit (z. B. chronisches Gelenk- oder Weichteilrheuma, Morbus Crohn)?  Nein  Ja  
Welche: \_\_\_\_\_
- 4 Liegt bei Ihnen eine Herz-Kreislauf-Erkrankung (z. B. hoher Blutdruck, Angina Pectoris, Herzinfarkt, Herzfehler) vor?  Nein  Ja  
Welche: \_\_\_\_\_
- 5 Leiden Sie unter häufigem Nasenbluten, Blutergüssen auch ohne Verletzung bzw. nach leichter Berührung oder Gerinnungsstörungen?  Nein  Ja
- 6 Sind Allergien (z. B. Heuschnupfen, Asthma auf Hyaluron) bekannt oder reagieren Sie überempfindlich auf Schmerzmittel, Betäubungsmittel, Nahrungsmittel (z. B. tierischer Herkunft), Medikamente, Pflaster, Latex?  Nein  Ja  
Welche: \_\_\_\_\_
- 7 Leiden Sie häufig an Infektionen?  Nein  Ja
- 8 Neigen Sie zu überschießender Narbenbildung (Keloiden)?  Nein  Ja
- 9 Sind Sie Raucher/-in?  Nein  Ja
- 10 Setzen Sie sich natürlicher und/oder künstlicher Sonnenbestrahlung aus, wenn ja, wie oft?  Nein  Ja  
 1x in der Woche  mehr als 1x in der Woche  1x im Monat oder weniger
- 11 Hatten Sie schon einmal Herpes (z.B. Lippenbläschen) an der Stelle, an der die Injektion durchgeführt werden soll?  Nein  Ja
- 12 Bekamen Sie schon einmal eine Spritze zur örtlichen Betäubung?  Nein  Ja  
Haben Sie diese gut vertragen?  Nein  Ja
- 13 Liegt bei Ihnen eine Schwangerschaft vor?  Nein  Ja
- 14 Wurden Sie bereits mit Fillern behandelt?  Nein  Ja  
Wenn ja, wann und mit welchem Material? \_\_\_\_\_  
Gab es bei der Behandlung Komplikationen?  Nein  Ja  
Wenn ja, welche: \_\_\_\_\_

\*Nennen Sie Ihrem Arzt alle Arzneimittel die Sie einnehmen.

Die Fragen habe ich nach bestem Wissen beantwortet und bestätige dies mit der Unterschrift auf der Rückseite.

## BELOTERO® HYDRO

## BELOTERO® REVIVE

Ich habe den Patientenaufklärungsbogen gelesen, habe ihn verstanden und bin damit einverstanden, mich mit BELOTERO® Hydro bzw. BELOTERO® Revive behandeln zu lassen. Die Behandlung erfolgt ambulant.

Mir wurden die Spritztechnik und die Indikation für BELOTERO® Hydro bzw. BELOTERO® Revive sowie Art, Inhalt und Erfolgsaussichten der o.g. Behandlung ausführlich in einem Aufklärungsgespräch erläutert. Ich hatte die Möglichkeit, Fragen zu stellen, die alle zu meiner Zufriedenheit beantwortet wurden.

Auch habe ich schriftliches Informationsmaterial erhalten und mir wurde eine ausreichende Bedenkzeit eingeräumt. Fragen zu meiner Krankheitsgeschichte habe ich nach bestem Wissen beantwortet.

Ein Kontrolltermin ca. 4–5 Monate nach Abschluss der Initialtherapie mit BELOTERO® Hydro oder BELOTERO® Revive sollte erfolgen, um den natürlichen Hyaluronspiegel auf dem gewünschten Niveau zu halten und zu entscheiden, wann eine weitere Behandlung empfehlenswert ist.

**BELOTERO® HYDRO**

**BELOTERO® REVIVE**

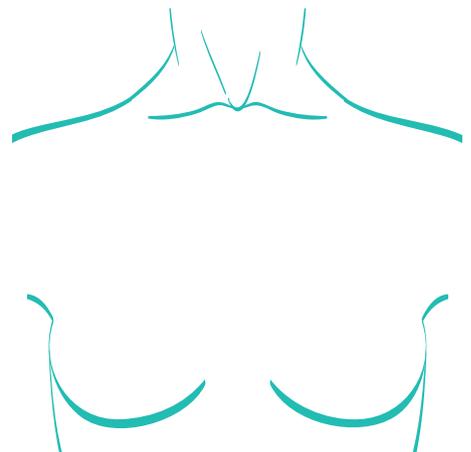
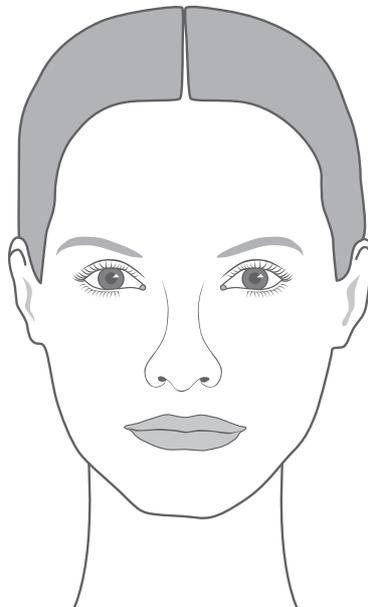
Ich wünsche eine flächige Hautverjüngung an folgenden Körperstellen (bitte einzeichnen):

Die Behandlung beginnt am:

\_\_\_\_\_

Ich wünsche eine vorübergehende Schmerzbetäubung:

Nein  Ja



Sollten unvorhersehbare Änderungen oder Erweiterungen der besprochenen Behandlung notwendig werden, bin ich mit der Durchführung erforderlicher Maßnahmen einverstanden.

Name des Patienten (in Druckbuchstaben): \_\_\_\_\_

Unterschrift des Patienten: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

Name des Arztes (in Druckbuchstaben): \_\_\_\_\_

Unterschrift des Arztes: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_