



Einverständniserklärung für Happy Lift™-Revitalisierungsverfahren

Einverständniserklärung für ein Lifting mit Rhytidektomie-Fäden (Gesichts- und/oder Halsstraffung)

Zweck dieser Einverständniserklärung ist es, Patienten ergänzend zu den Patienteninformationen durch den Arzt vor der Behandlung über die Merkmale und Risiken sanfter Liftingmethoden (Happy Lift™-Straffung) aufzuklären.

Bitte lesen Sie die folgenden Informationen aufmerksam durch. Etwaige Unklarheiten besprechen Sie bitte mit Ihrem Arzt. Unterzeichnen Sie dann diese Erklärung als Bestätigung, dass Sie die erhaltenen Informationen vollständig verstanden haben.

Rhytidektomie oder Facelifting (Gesichtsstraffung) ist eine Art eines medizinisch-ästhetischen Eingriffs, bei dem durch Einführung spezieller Fäden, die innerhalb von 1 bis 1,5 Jahren vollständig absorbiert werden, das jugendliche Aussehen des Gesichts wiederhergestellt werden soll. Diese Behandlung kann auf ästhetisch wichtige Bereiche des Gesichts (Wangen, Hals usw.) beschränkt oder auf das gesamte Gesicht ausgedehnt werden, abhängig vom individuellen Erscheinungsbild.

Nach der Behandlung bilden sich keine Narben. Lediglich die 2/3 mm großen Eintritts- und Austrittsstellen bleiben zurück. Sie sind in der Regel nicht sichtbar.

Oberflächliche Fältchen oder andere kleinere Defekte, die durch Gesichtsstraffung nicht korrigiert werden können, können im Einzelfall durch ergänzende Therapien, wie beispielsweise Hyaluronsäure-Implantate, Lipofilling, Hauttransplantation, Dermabrasion, chemisches Peeling, Laser usw. verbessert werden.

Die verjüngende Wirkung von Happy Lift™-Revitalisierungsfäden wird durch gleichzeitige oder nachfolgende regionale Fettabsaugung, Lidkorrektur, Nasenkorrektur usw. verbessert.

Die Art der Anästhesie, die Genesungszeit, die Häufigkeit von Medikamentengaben, der Zeitpunkt der Entfernung der Nähte, sofern vorhanden, richten sich nach dem einzelnen klinischen Fall und der verwendeten Technik. In den meisten Fällen können die Patienten zwei Stunden nach dem Eingriff wieder nach Hause gehen.

Das Ergebnis ist von Anfang an hervorragend, trotz der unvermeidbaren behandlungsbedingten Schwellung, die in den Tagen nach dem Eingriff verschwindet. Das endgültige Ergebnis ist nach zwei Monaten sichtbar. Die straffende Wirkung der Fäden mit einer endgültigen Verbesserung ist ein bis eineinhalb Jahre nach dem ursprünglichen Eingriff abgeschlossen.

Vor dem Eingriff (Happy Lift™ Revitalisierung)

- Informieren Sie Ihren Arzt über alle Medikamente, die Sie einnehmen (insbesondere wenn Sie Kortison, Kontrazeptiva, Antikoagulantien, Antibiotika, Beruhigungsmittel, Schlaftabletten, usw. einnehmen).
- Unterbrechen Sie die Einnahme von Medikamenten, die Acetylsalicylsäure enthalten (z. B. Alka Seltzer, Ascriptin, Aspirin, Bufferin, Cemerit, Vivin C usw.).
- Informieren Sie Ihren Arzt unverzüglich, wenn Sie eine Erkältung, Halsschmerzen, Husten und/oder Hautveränderungen haben.
- Sorgen Sie dafür, dass jemand Sie heimfährt.
- Wenn Sie Ihre Haare färben oder sich eine Dauerwelle machen lassen möchten, tun Sie dies mindestens drei Wochen vor der Behandlung.
- Verzichten Sie auf Nikotin.

Am Abend vor dem Eingriff (Happy Lift™ Revitalisierung)

- Nehmen Sie ein Bad, waschen Sie Ihre Haare und entfernen Sie Make-up sowie Nagellack von Fingern und Fußnägeln.
- Essen oder trinken Sie am Tag vor dem Eingriff ab Mitternacht nichts mehr.

Am Tag des Eingriffs (Happy Lift™ Revitalisierung)

- Bleiben Sie vor der Behandlung nüchtern und ziehen Sie den OP-Kittel an, den Sie von Ihrem Arzt erhalten haben. Der Kittel ist vorne geöffnet und hat weite Ärmel.

Nach dem Eingriff (Happy Lift™ Revitalisierung)

- Der Patient muss jemanden haben, der sie/ihn nach Hause fährt.
- Frühestens 3 Tage nach dem Eingriff dürfen die Haare gewaschen werden. Jegliche ästhetische Behandlungen der Gesichtshaut erfordern eine Zustimmung des Arztes. Vermeiden Sie mindestens einen Monat lang die Verwendung von Haarfärbemitteln und Behandlungen mit Reizstoffen. Make-up darf nur getragen werden, wenn es ganz frisch ist.
- Körperliche Aktivitäten dürfen frühestens 2 oder 3 Wochen nach dem Eingriff wieder aufgenommen werden, intensives Training erst nach 6 Wochen.
- Vermeiden Sie mindestens einen Monat lang direkte Lichteinstrahlung oder starke Hitze (z. B. Solarium und Sauna).

Wenn Sie nach der Behandlung etwas Ungewöhnliches bemerken oder andere Probleme im Zusammenhang mit dem Eingriff vermuten, wenden Sie sich bitte sofort an Ihren Arzt.

EINWILLIGUNGSERKLÄRUNG FÜR LIFTINGEINGRIFFE (Happy Lift™-Revitalisierung)

Ort		Datum		
Ich, der Unterzeichnende	Vorname	Name		
geboren in	geboren in	, am	TT / MM / JJJJ	
Telefonnummer		E-mail		

habe die oben genannten Informationen gelesen bzw. die Informationen wurden mir vorgelesen. Ich hatte Gelegenheit, Fragen zu stellen, und alle meine Fragen wurden zu meiner Zufriedenheit beantwortet. Ich gebe meine Zustimmung zu dieser Behandlung freiwillig.

Ich wurde insbesondere über Folgendes informiert:

- Nach dem Eingriff wird mein Gesicht anschwellen. Diese Schwellung ist unvermeidlich, sie kann in der Stärke variieren. Sie wird zwei Wochen bis zwei Monate nach der Behandlung abklingen.
- Blutergüsse unterschiedlicher Intensität werden sich bilden; sie können sich bis zum Halsansatz erstrecken und werden innerhalb von zwei Wochen verschwinden; Hämatome (Einblutungen in das Gewebe) in den ersten Stunden nach dem Eingriff sind selten und werden sofort durch Drainage behandelt.
- Die Hautempfindlichkeit, insbesondere an den Ohrläppchen und im Bereich vor den Ohren, kann für unterschiedlich lange Zeit bis hin zu einigen Monaten verändert sein.
- In bestimmten Regionen können Gewebeverhärtungen entstehen, die sich erst im Verlauf einiger Monate wieder vollständig auflösen.
- In sehr seltenen Fällen kann es zu Missempfindungen an den oberflächlichen Ästen des Gesichtsnervs kommen, die in der Regel mit der vollständigen Genesung abklingen.
- Bei starken Rauchern besteht ein erhöhtes Risiko für die Entstehung von Nekrosen in den Randbereichen.
- In der Regel ist die Narbenbildung sehr gut, aber in einigen seltenen Fällen können durch schlechte Heilungseigenschaften des Patienten unschöne Narben entstehen.

Ich stimme der Behandlung zu

Dr./Prof.

und seine Kollegen führen folgenden Eingriff an mir durch:

Ich bin mir bewusst, dass ich

eine leichte Sedierung

und/oder lokale

Regionalanästhesie

und/oder

allgemein

erhalte.

Ich ermächtige

Dr./Prof.

und seine Kollegen die geplanten Techniken gegebenenfalls im Verlauf der Behandlung zu modifizieren. Ich erkläre mich damit einverstanden, die medizinischen und physikalischen Therapien, die mir für die Zeit nach dem Eingriff verordnet werden, durchzuführen und bin mir darüber im Klaren, dass eine Missachtung der ärztlichen Anweisungen das Ergebnis der Behandlung beeinträchtigen kann.

Ein Eingriff ist keine exakte Wissenschaft. Demzufolge kann das genaue Resultat nicht im Vorhinein definiert werden; dies gilt ebenso für die verbleibenden Narben sowie eine eventuelle Hämatom- und Serombildung. Solche Ereignisse hängen nicht nur von den verwendeten Techniken ab, sondern - in ungleich stärkerem Maße – auch von der Reaktion des Organismus.

Ich erkläre mich mit der Aufnahme von Fotografien vor, während und nach der Behandlung für die klinische Dokumentation einverstanden. Der Arzt erklärt, dass diese Fotografien nur für wissenschaftliche Zwecke und unter Wahrung der Anonymität des Patienten verwendet werden.

Bei Minderjährigen die Unterschrift der Eltern oder
des Erziehungsberechtigten