

TOESTEMMINGSFORMULIER laserapparaat – informed consent (KB 25 november 2005)

Dit formulier, samen met het algemene informatieblad, verstrekt informatie om een weloverwogen beslissing te nemen over uw behandeling met de Diode. Als u vragen heeft, aarzel dan niet om deze te stellen.

Algemeen

Naam beroepsuitoefenaar:

Datum van de behandeling:

Gegevens van de klant

Naam:

Telefoon/GSM:

Adres:

Geboortedatum:

Email:

Medische achtergrond van de klant

Gezondheidsproblemen: 0 (bij)nieren 0 diabetes 0 immuunstoornis (hepatitis ...) 0 epilepsie 0 kanker 0 infectieziekten of ontstekingen 0 verstoorde hormoonhuishouding (verlaagd oestrogeengehalte, verhoogd androgeengehalte ...) 0 pacemaker 0 implantaten
0 hemofilie 0 schildklierziekte 0 reuma 0 hart- en vaatandoeningen

Medicatie: 0 bloedverdunners 0 chemotherapie 0 cortisonen 0 acne-medicatie 0 (laatste 24u) aspirine/pijnstillers 0 anti-conceptie 0 antibiotica 0 homeopathische middelen of kruidenextracten (Sint-Janskruid, tea tree ...) 0 ...

Implantaten: 0 insulinepomp 0 pacemaker 0 tandimplantaten 0 ...

Huidaandoeningen: 0 eczeem 0 psoriasis 0 (gevoelig voor) koortslip 0 gestoorde wondgenezing (infectie, kleurverandering, meer verhoorning ...) 0 keloïdvorming 0 geschiedenis van huidkanker 0 huidtumoren 0 pigmentvlekken

Levensstijl: 0 veel zon 0 zonnebank 0 zelfbruinende producten 0 werkomstandigheden:

Andere: 0 zwanger 0 borstvoeding
0 permanent make-up 0 tatoeages 0 fillers 0 spierontspannende behandeling 0 vitamine A-kuur 0 hydroquinone

Huidbehandelingen: 0 laser 0 peelings (fenol, TCA ...) 0 harsen 0 ...

Allergie, bijvoorbeeld lichtovergevoeligheid of histamine reacties:

Ik ben momenteel in behandeling bij een arts + naam van de dokter:

Informatie en advies

- *Eerdere behandelmethode(s):*

scheren / harsen / elektrisch ontharen / ontharingscrème / epileerapparaat / epilatie / IPL-laser
- *Ervaring met permanente laserontharing? Specifieke opmerkingen?*
- *Het te behandelen lichaamsdeel:*

<input type="checkbox"/> bovenlip	<input type="checkbox"/> onderlip	<input type="checkbox"/> gelaat	<i>O tussen de wenkbrauwen</i>
<input type="checkbox"/> wangen	<input type="checkbox"/> kin	<input type="checkbox"/> hals	<i>O schouders</i>
<input type="checkbox"/> onderbenen	<input type="checkbox"/> bovenbenen	<input type="checkbox"/> voeten	<i>O knie</i>
<input type="checkbox"/> handen	<input type="checkbox"/> onderarm	<input type="checkbox"/> bovenarm	<i>O oksels</i>
<input type="checkbox"/> buik	<input type="checkbox"/> buikstrip	<input type="checkbox"/> borst	<i>O rug</i>
<input type="checkbox"/> bikinilijn standaard	<input type="checkbox"/> bikinilijn uitgebreid	<input type="checkbox"/> billen	<i>O andere:</i>
- *Welk zonnetype past het best bij u ?*

zonnetype I: zonverbrand zeer snel en wordt niet bruin.

zonnetype II: zonverbrand redelijk snel en wordt slechts langzaam bruin. Blijft dan ook gevoelig voor zonverbranding.

zonnetype III: wordt gemakkelijk bruin, kan in het begin van zomerseizoen bij te lang zonnen wel verbranden, echter na bruining vrijwel niet meer.

zonnetype IV: verbrandt bijna nooit en bruint zeer goed. Meestal van nature een bruine huid.

zonnetype V: een Indiaans type, verbrandt zelden of nooit. Ze worden snel bruin.

zonnetype VI: een Afrikaans type, verbranden bijna nooit.

Contra-indicaties bij een behandeling met de Diode

- kanker, specifiek huidkanker
- moedervlekken
- gevoelig voor of met voorgeschiedenis van keloïdvorming
- zwangerschap (inclusief IVF), mogelijke zwangerschap en borstvoeding
- gebruik van fotosensitieve medicatie (antibiotica) en kruiden waarvoor golflengtes tussen 265 en 2940 nm een contra-indicatie zijn
- ziektes die kunnen worden gestimuleerd door licht tussen 265 en 2940 nm
- stralingstherapie
- bloedarmoede
- bloedstollingsziekte
- multiple sclerose
- reumatoïde artritis
- gebruik van goud in medicatie (ontstaan van chrysiasis: blauwgrijze tot grijsachtig paarse vlekken)
- acute of chronische nierinsufficiëntie
- alle chronische ziektes (bijvoorbeeld de ziekte van Crohn)
- bacteriële of virale infecties
- een gestoord immuunsysteem
- hepatitis, syfilis
- actieve infectie van herpes (koortslip) in het te behandelen gebied
- eczeem in het te behandelen gebied
- diabetes (afhankelijkheid van insuline)
- licht kwetsbare en/of droge huid
- (geïnfecteerde) wonden
- voorgeschiedenis Köbner fenomeen
- hormonale afwijkingen (die gestimuleerd worden door intens licht)
- gebruik van anticoagulantia
- epilepsie
- voorgeschiedenis van coagulopathieën
- isotretinoïne – Roacutane of Tretinoïne – Retin A in de vorige 6 maanden voor acnebehandelingen of andere dermatologische aandoeningen
- hypopigmentatie (vitiligo)
- behandelen over tatoeages of oog- of lipliner
- pacemaker of inwendige defibrillator
- hoge bloeddruk en hartaandoeningen
- het behandelen over plaatsen die behandeld worden met topische medicatie (zoals hydrocortisone), maquillage, parfums, deodorant, zonnebescherming, essentiële oliën of andere huidlotions
- PUVA-behandelingen
- overgevoelige/zonverbrande huid
- te langen haren
- permanente fillers
- na behandelingen met spierontspannende producten en fillers (niet-permanente) twee maanden wachten om te behandelen
- na een chemische peeling op de te behandelen zone 6 maanden wachten om te ontharen met laser
- geschiedenis van hyperpigmentatie of onrustige donkere vlekken in het te behandelen gebied

- allergie voor de hydrogel
- lichtallergie
- klanten die 8 weken voor de behandeling de te behandelen zone lieten epileren via een klassieke methode (hars ...)

- Ik begrijp dat het aantal behandelingen niet nauwkeurig in te schatten is. Het is afhankelijk van persoon tot persoon.
- Ik begrijp dat ik moet rekenen op een vermindering van de haren tussen de 80-95%.
- De huid mag niet beschadigd zijn.
- Tijdens de behandeling is het verplicht om een laserbril te dragen om beschadigingen aan de ogen te vermijden.
- Ik begrijp dat ik na de behandeling met de Diode enige ongemakken als roodheid kan ervaren op de behandelde zone. De roodheid verdwijnt na twee dagen.
- Ik begrijp dat de mogelijkheid bestaat op een allergische reactie, overdreven roodheid, zwelling, blauwe plekken, jeuk, schaafwonden, blaarvorming, verbrande huid en geïrriteerde huid.
- Ik begrijp dat de gevoeligheid van de huid kan toenemen, er verandering in de pigmentatie kan optreden.
- Ik begrijp dat ik bij roodheid of irritatie de beroepsuitoefenaar moet contacteren.
- Storingen in de hormoonbalans, bepaalde medicatie en/of ziektebeelden, puberteit, zwangerschap, borstvoeding en menopauze kunnen opnieuw haarontwikkeling veroorzaken.
- Dunne haren en haren met weinig pigment kunnen minder effectief behandeld worden.
- Geen zon en/of zonnebank voor, tijdens en na de behandeling (minstens twee weken).
- Twee tot drie weken voor de behandeling geen zelfbruinende producten aanbrengen op de te behandelen zone.
- Opstoot van acne kan optreden op de zone die je behandelde.
- Bij een donkere huid bestaat de kans op paradoxale haargroei (toename van beharing in/of rondom de behandelde zone).
- Ik begrijp dat ik om het maximum resultaat te bereiken een kuurbehandeling moet volgen.
- Je volgt het behandelplan dat door de expert voor jou werd opgesteld.
- Al mijn vragen werden beantwoord en ik ga akkoord met de risico's en mogelijke complicaties bij deze behandeling.

Indien ik bovenstaande onderdelen met 'ja' heb beantwoord, is hier duidelijk uitleg over gegeven wat de consequenties voor de behandeling zullen zijn en dat deze ten strengste wordt afgeraden, waarmee ik akkoord ga.

- Ik heb uit vrije wil gekozen en nagedacht over deze behandeling.
- Ik ben geïnformeerd over de aard en het verloop van de behandeling.
- Ik ben geïnformeerd over de risico's en gevolgen verbonden aan de handeling i.v.m. infecties en complicaties.
- Ik heb instructies ontvangen over de nazorg.

U staat 100% zelf in voor de goede nazorg die mondeling en schriftelijk is meegedeeld. Ik heb alle vragen volledig naar waarheid beantwoord. Mij is nadrukkelijk duidelijk gemaakt dat het niet juist of onvolledig beantwoorden van de vragen en het niet naleven van de naverzorging, een nadelige invloed kan hebben op het resultaat van de behandeling en dat ik, hierzelf voor aansprakelijk ben.

Ik verbind me ertoe om aanbevelingen van de beroepsuitoefenaar op te volgen zodat een gunstige evolutie na de handeling kan gegarandeerd worden.

Opgemaakt in tweevoud te, op .../.../..... .

Naam en voornaam:

Handtekening:.....