PlOp 4a

proCompliance

Fadenlifting

Patientendaten/Aufkleber

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

die elastischen Fasern Ihrer Haut haben im Laufe der Zeit an Spannkraft verloren. Die Haut im Gesicht und am Hals ist dadurch erschlafft. Sie wünschen deshalb ein Fadenlifting. Dieser Aufklärungsbogen dient der Vorbereitung des Aufklärungsgesprächs. Bitte lesen Sie ihn vor diesem aufmerksam durch und füllen Sie den Fragebogen gewissenhaft aus.

Das Fadenlifting

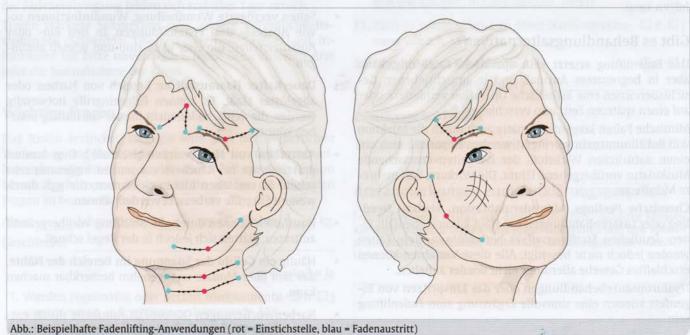
Das Prinzip des Fadenliftings besteht darin, Gewebe zu straffen, die abgesunkenen Weichteile wieder anzuheben. In Ausnahmefällen kann evtl. auch das Ablösen von Gewebe und Entfernen überschüssiger Haut erforderlich sein.

Der Eingriff kann sehr unterschiedlich ausgeführt werden, je nachdem, ob nur die Haut seitlich an den Ohren oder der gesamte Wangenbereich und der Hals gestrafft werden (s. Abb.). Durch den Eingriff wird entweder nur die Haut oder auch das darunterliegende Unterhautbindegewebe gestrafft. Nur in Ausnahmefällen kann es erforderlich sein, die Muskulatur teilweise abzulösen.

Durch das Fadenlifting können starke Falten gemindert und abgesunkenes Fettgewebe kann wieder angehoben werden. Einige der hierfür eingesetzten Fäden sollen eine die Straffung stabilisierende Kollagensynthese bewirken, was sich auch in der unterschiedlich langen Haltbarkeit der Resultate (12-36 Monate) zeigt. Andere Fäden entfalten eher durch ihre "widerhakenartige" Oberflächenbeschaffenheit eine bleibende Haltewirkung.

Man unterscheidet drei Arten von Fäden:

- abbaubare Fäden.
- nicht abbaubare Fäden,
- Mischformen.



 $Dokumentierte\ Patientenaufkl\"{a}rung\ \cdot\ Herausgeber:\ proCompliance\ in\ Thieme\ Compliance\ GmbH\ \cdot\ Fachgebietshrsg.:\ Dr.\ med.\ S.\ Allert\ \cdot\ Autor:$ Prof. Dr. med. D. Hebebrand · Juristische Beratung: RA Dr. jur. A. Schwerdtfeger · Wiss. Illustration: Alle Rechte bei Thieme Compliance GmbH · © 2017 by Thieme Compliance GmbH, 91058 Erlangen · Nachdruck – auch auszugsweise – und Fotokopieren verboten. Bestell-Adresse: Thieme Compliance GmbH, Am Weichselgarten 30, 91058 Erlangen, Tel. +49 (0)9131 93406-40, Bestell-Fax 93406-70 · www.thieme-compliance.de Red. 05/2017 PDF 07/2017 Bestell-Nr.: DE604684

Kostenübernahme

Da die Krankenkassen nicht grundsätzlich leistungspflichtig sind, übernimmt Ihre Kasse möglicherweise die Kosten dieser Behandlung und eventueller Komplikationen nicht. Daher sollten diese Fragen mit der Krankenkasse und dem Arzt bereits im Vorfeld geklärt werden. Ferner sollte ggf. der Abschluss einer Folgekostenversicherung in Betracht gezogen

Wie wird der Eingriff durchgeführt?

Vor dem Eingriff werden ggf, die Haare gewaschen und/ oder desinfiziert, wenn dort Fäden platziert werden. Möglicherweise ist es erforderlich, im Bereich der geplanten Schnitte schmale Streifen zu rasieren. Allerdings ist dies eher selten der Fall und hängt auch vom Fadentyp ab.

Der Eingriff erfolgt in örtlicher Betäubung und/oder Dämmerschlaf, also durch zusätzliche Gabe von Schlaf-/Beruhigungsmitteln. Eine Vollnarkose ist in der Regel nicht notwendig. Über die Einzelheiten und Risiken des eingesetzten Betäubungsverfahrens werden Sie gesondert aufgeklärt.

Der Eingriff dauert in der Regel 20-40 Minuten, die Ergebnisse sind augenblicklich sichtbar und halten etwa 1-2 Jahre an. Sie können sich in der Zeit danach noch intensivieren, da im Verlaufsgebiet des Fadens Bindegewebe-Verwachsungen entstehen, die den neuen, faltenfreien Verhältnissen förderlich sind.

Nach der Behandlung kommt es zu leichten Schwellungen der behandelten Fläche, mitunter auch zu Fältchen und Hautaufwerfungen. Auch kleinere blaue Flecken können bisweilen auftreten. Diese Veränderungen sind aber in der Regel nach ca. 1 Woche ausgeheilt.

In den meisten Fällen sind keine Schnitte erforderlich. Sollte doch einmal ein solcher erforderlich sein, verschließt der Arzt die Wundränder mit feinen Nähten, in behaarten Bereichen auch mit Klammern.

Es gibt verschiedene Vorgehensweisen, die ggf. auch in Kombination miteinander eingesetzt werden können. Sie unterscheiden sich insbesondere hinsichtlich der Fadenführung. Bei einigen Techniken wird im behaarten Kopfbereich eine kleine Fixierung erforderlich, was z.B. mit Nähten erfolgen kann.

Gibt es Behandlungsalternativen?

Das Fadenlifting ersetzt kein operatives Facelifting, kann aber in begrenztem Ausmaß und in umschriebenen Gesichtsbereichen eine ästhetische Operation verhindern oder auf einen späteren Zeitraum verschieben.

Mimische Falten können alternativ auch durch die Injektion von Botulinumtoxin verringert werden. Es handelt sich um einen natürlichen Wirkstoff, der die faltenverursachende Muskulatur vorübergehend lähmt. Die Wirkung hält mehrere Monate an.

Chemische Peelings, Mikrodermabrasion, Medical Needling oder Laserbehandlungen der Haut können ebenfalls einen deutlichen Straffungseffekt herbeiführen, tiefe Falten werden jedoch nicht beseitigt. Alle diese Verfahren können erschlafftes Gewebe allerdings nicht wieder anheben.

Hyaluronsäurebehandlungen oder das Einspritzen von Eigenfett können eine sinnvolle Ergänzung zum Fadenlifting sein.

Ist mit Komplikationen zu rechnen?

Trotz aller Sorgfalt kann es zu - u.U. auch lebensbedrohlichen - Komplikationen kommen, die weitere Behandlungsmaßnahmen/Operationen erfordern. Die Häufigkeitsangaben sind eine allgemeine Einschätzung und sollen helfen, die Risiken untereinander zu gewichten. Sie entsprechen nicht den Definitionen für Nebenwirkungen in den Beipackzetteln von Medikamenten. Vorerkrankungen und individuelle Besonderheiten können die Häufigkeiten von Komplikationen wesentlich beeinflussen.

- Stärkere Blutungen sind die große Ausnahme und können meist sofort gestillt werden.
- Nervenverletzungen: Obgleich die Fäden nicht in tiefe Hautschichten eingebrachten werden, kann z.B. eine Verletzung des Gesichtsnervs im Stirnbereich zur zeitweisen oder dauerhaften Lähmung der Stirnmuskulatur führen. Die Stirn kann dann nur noch auf einer Seite gerunzelt werden. Eine Verletzung des Gesichtsnervs im unteren Gesichtsbereich kann zu Lähmungen der betroffenen Gesichtshälfte (z.B. am Mundwinkel) führen, die meist vorübergehend sind. Mit bleibenden Gesichtsmuskelschwächen/-lähmungen ist nur in seltenen Ausnahmefällen zu rechnen.
- Bei Allergie oder Überempfindlichkeit (z.B. gegen Medikamente, Betäubungsmittel, Desinfektionsmittel, Fadenmaterial, Latex) können vorübergehend Schwellung, Juckreiz, Niesen, Hautausschlag, Schwindel oder Erbrechen und ähnliche leichtere Reaktionen auftreten. Stärkere Reaktionen können zu einem akuten Kreislaufschock führen, der intensivmedizinische Maßnahmen erfordert. Sehr selten sind schwerwiegende, u.U. bleibende Schäden (z.B. Organversagen, Hirnschädigung, Lähmungen).
- Bei Überempfindlichkeitsreaktionen auf das Nahtmaterial kann es nach einigen Tagen oder Wochen zu Wundheilungs- und/oder Narbenbildungsstörungen kommen.
- Nachblutungen und Blutergüsse, auch mehrere Tage nach dem Eingriff. Unter Umständen wird dann ein zweiter Eingriff zur Blutstillung und Entfernung der Blutergüsse notwendig; Verfärbungen der Haut durch Blutergüsse können in Ausnahmefällen monatelang sichtbar sein.
- Selten verzögerte Wundheilung, Wundinfektionen sowie Abszess- und Fistelbildungen an den Ein- oder Austrittsstellen, die eher klein sind und schnell abklin-
- Dauerhafter Haarausfall im Bereich von Narben oder abgelöster Haut. Es können Folgeeingriffe notwendig werden, die den Schaden nicht immer vollständig beheben können.
- Absterben von Hautbezirken (Nekrose): Dies kommt praktisch nur bei Rauchern vor und ist insgesamt sehr selten. Es entstehen hierdurch Narben, die ggf. durch weitere Eingriffe verbessert werden können.
- Hautfalten können durch die Straffung vorübergehend auftreten, glätten sich jedoch in der Regel schnell.
- Häufig ein Gefühl der Spannung im Bereich der Nähte, das sich über Monate unangenehm bemerkbar machen kann.
- Narbenwucherungen (Keloide), Granulome durch entsprechende Veranlagung oder Wundheilungsstörungen sind selten. Hautverfärbungen, gerötete oder verbreiterte Narben, Schmerzen und Bewegungseinschränkungen können die Folge sein. Ein späterer Korrektureingriff ist u.U. möglich.

Thrombose/Embolie: Bilden sich Blutgerinnsel oder werden sie verschleppt und verschließen ein Blutgefäß, kann dies schwerwiegende Folgen haben (z.B. Lungenembolie, Schlaganfall, Herzinfarkt, Beinvenenthrombose). Zur Vorbeugung werden oft blutverdünnende Medikamente gegeben. Sie erhöhen jedoch alle das Risiko von Blutungen. Der Wirkstoff Heparin kann selten auch eine lebensbedrohliche Gerinnselbildung verursachen (HIT II).

Über Ihre speziellen Risiken und die damit verbundenen möglichen Komplikationen informiert Sie Ihr Arzt im Aufklärungsgespräch näher. Bitte fragen Sie dann nach allem, was Ihnen unklar und wichtig erscheint.

Erfolgsaussichten

Der Behandlungserfolg ist bereits nach 2–3 Tagen absehbar, jedoch kann keine Erfolgsgarantie gegeben werden. Überkorrekturen sind meist beabsichtigt und gleichen sich nach bis zu 1 Woche aus. Ein Fadenlift kann vertiefte Nasen-/ Wangenfalten und senkrechte Falten, vor allem im Bereich der Oberlippe, nicht völlig glätten.

Worauf ist zu achten?

Bitte legen Sie einschlägige **Unterlagen** wie z.B. **Ausweise/ Pässe** (Allergie, Mutterschaft, Röntgen, Implantate etc.), **Befunde** und **Bilder** – soweit vorhanden – vor.

Bitte geben Sie im Fragebogen **alle Medikamente** an, die Sie einnehmen. Der behandelnde Arzt wird dann entscheiden, ob und wann diese Medikamente abgesetzt bzw. durch ein anderes Mittel ersetzt werden müssen. Dazu gehören insbesondere **blutgerinnungshemmende Medikamente** (z.B. Marcumar[®], Aspirin[®], Plavix[®], Pradaxa[®]).

Bitte halten Sie sich unbedingt an die Anweisungen Ihres Arztes! Trinken Sie keinen Alkohol und rauchen Sie nicht, denn beides verzögert die Heilung.

Manchmal wird für einige Tage ein Kopfverband angelegt, der bei sehr empfindlichen Personen Panikgefühle verursachen kann.

Ein Spannungsgefühl und Empfindungsstörungen im Bereich der Fadeneinbringung bilden sich erst über Tage zurück.

Treten **stärkere Schmerzen** oder **andere Befindlichkeitsstörungen** (Schwindel, Übelkeit oder hohes Fieber) auf, informieren Sie bitte **unverzüglich** Ihren behandelnden Arzt oder die Notaufnahme der Klinik.

Wichtige Fragen

Das Risiko ärztlicher Eingriffe wird von der körperlichen Verfassung und Vorschäden beeinflusst. Um Gefahrenquellen rechtzeitig erkennen und in Ihrem Fall spezielle Risiken besser abschätzen zu können, bitten wir Sie, die folgenden Fragen zu beantworten:

Alter:	Jahre • Größe:	cm • Gewicht:	kg
Geschlecht:			

n = nein/j = ja

Werden regelmäßig oder derzeit Medikamente □ n □ j eingenommen (z.B. gerinnungshemmende Mittel [z.B. Marcumar®, Aspirin®, Plavix®, Xarelto®, Pradaxa®, Eliquis®, Lixiana®, Heparin], Schmerzmittel, Herz-/Kreislauf-Medikamente, Hormonpräparate, Schlaf- oder Beruhigungsmittel, Antidiabetika [v.a. metforminhaltige])?

_			_
2.	Besteht eine Allergie wie Heuschnupfen oder allergisches Asthma oder eine Unverträglichkeit bestimmter Substanzen (z.B. Medikamente, Latex, Desinfektionsmittel, Betäubungsmittel, Röntgenkontrastmittel, Jod, Pflaster, Pollen)?	⊔n	ر ب
	Wenn ja, welche?		
3.	Besteht bei Ihnen oder in Ihrer Blutsverwandt- schaft eine erhöhte Blutungsneigung wie z.B. häufig Nasen-/Zahnfleischbluten, blaue Flecken, Nachbluten nach Operationen?	□n	
4.	Besteht/Bestand eine Infektionskrankheit (z.B. Hepatitis, Tuberkulose, HIV/AIDS)?	□n	□ j
	Wenn ja, welche?		
5.	Kam es schon einmal zu einem Gefäßver- schluss durch Blutgerinnsel (Thrombose/ Embolie)?	□n	□ j
6.	Besteht/Bestand eine Herz-Kreislauf-Erkran- kung (z.B. Herzfehler, Herzklappenfehler, An- gina pectoris, Herzinfarkt, Schlaganfall, Rhyth- musstörungen, Herzmuskelentzündung, hoher Blutdruck)?	□ n	_ j
	Wenn ja, welche?	with	
7.	Besteht eine Stoffwechselerkrankung (z.B. Zuckerkrankheit, Gicht)?	□n	
	Wenn ja, welche?		
8.	Besteht/Bestand eine Schilddrüsenerkrankung (z.B. Überfunktion, Unterfunktion, Kropf)?	□ n	
	Wenn ja, welche?		
9.	Liegt eine psychische Erkrankung vor (z.B. Depression, Borderline-Syndrom)?	□ n	
	Wenn ja, welche?	A DUTTER	
10.	Kam es schon einmal zu Wundheilungsstörungen wie z.B. Entzündung, Abszess, Fistel?	□ n	
11.	Kam es schon einmal zu einer Narbenwuche- rung wie z.B. Keloid?		
12.	Regelmäßiger Tabakkonsum?		7
	Wenn ja, was und wie viel?	nie n redeć	
Zus	satzfrage bei Frauen		
1. F	Könnten Sie schwanger sein?	\square n	Ο.
Ar	ztanmerkungen zum Aufklärungsgesp	räch	
kati sch	. individuelle Risiken und damit verbundene möglich ionen, mögliche Neben- und Folgemaßnahmen und ih en Risiken, gesetzliche Vertretung, Betreuungsfall, Be er, Gesprächsdauer)	re spe	zifi-

Ärztin/Arzt