

**Информированное добровольное согласие
на дерматологический пилинг (химический пилинг: срединный, поверхностный)**

г. Орел

«___» _____ 2016г

Я, _____ дата рождения _____ г.
даю информированное добровольное согласие на

оказание мне услуги Дерматологический пилинг (химический пилинг: срединный, поверхностный)

врачом

Мне в доступной для меня форме разъяснены цели, методы оказания данного вида медицинской помощи, связанный с ними риск, возможные варианты медицинских вмешательств их последствия, в том числе вероятность развития осложнений, а также предполагаемые результаты оказания медицинской помощи.

Меня поставили в известность о показаниях к процедуре Дерматологический пилинг (химический пилинг: срединный, поверхностный) и о противопоказаниях к ней:
Показания: себорея, акне, гиперпигментация, постакне, мелкие морщины, гиперкератоз
Противопоказания: гиперчувствительность к компонентам пилинга, инфекционные процессы на коже, беременность, лактация. травмированная кожа в области воздействия, новообразования в и воспалительные процессы в области воздействия, герпес в стадии обострения, хроническая почечная и печёночная недостаточность, тяжёлые заболевания сердечно-сосудистой системы, повышенная чувствительность к запаху синтетических красителей. Нервно-психические заболевания.

Я понимаю и принимаю, что во время процедуры я могу ощущать жжение различной степени выраженности в зависимости от моей индивидуальной чувствительности.

Я информирована/информирован, что в 1-й день после процедуры я буду чувствовать, прилив тепла к коже, возможно, подёргивания и отёчность, как признаки реакции кожи на процедуру; во 2-й день кожа может стягиваться и приобретать цвет загара; на 3-й день кожа может потемнеть и слегка сморщиться; на 4-й, 5-й и 6-й дни начинается отслоение кожи вокруг глаз, рта и на подбородке, затем на щеках и на лбу. Иногда этот процесс может затягиваться далее 6-го дня.

Мне объяснено, что после процедуры возможны осложнения, такие как посттравматическая гиперпигментация, проходящая через 1,5-3 месяца, очаговая гиперемия, сохраняющаяся до 3-х месяцев, обострение герпеса.

Врач объяснил мне, и я понимаю значение следующих рекомендаций после процедуры:

- исключить насильственное или случайное преждевременное отделение плёнки;
- при первых признаках появления герпеса использовать мазь «Зовиракс» или «Ацикловир»;
- первое умывание после пилинга не раньше, чем через 12-48 часов нехлорированной тёплой водой;
- второе умывание – ещё через 8-10 часов;
- затем до полного отшелушивания плёнки умываться 2 раза в день с нейтральным мылом, предварительно нанеся на покрытые плёнкой участки рекомендованный врачом крем, который повторно наносить после умывания;
- в течение 3-х недель исключить использование декоративной косметики;
- после пилинга перед выходом на улицу, независимо от времени года, нанести на лицо крем с UVA и UVB-фильтрами не ниже 20.
- повторное проведение процедуры возможно не ранее, чем через дней.

Врач _____ /

Пациент _____ /