

## Załącznik nr 1

### Wskazania do zabiegu

- lekkie (szczególnie przy niciach Excellence) – bardziej zaawansowane w przypadku technik Light Lift, bądź Aptos Surgical umiarkowane oznaki zwiotczenia, ptoza (opadanie) tkanek miękkich (bez znacznego nadmiaru skóry)
- opadające tkanki miękkie całej brwi lub tylko jej bocznej części
- nadmiar tkanki miękkiej w obszarze kości jarzmowo-policzkowej
- zmarszczki wargowo-nosowe, linie marionetki ze względu na właściwy lub nadmierny zwis tkanki miękkiej
- deformacja owalu twarzy, żuchwy, podwójny podbródek (przy zauważalnej hipertrofii tkanki tłuszczowej zaleca się zastosowania lokalnej redukcji tkanki tłuszczowej)
- zmiany szyjne na skutek starzenia, rozwijające się na skutek procesów zanikowych w skórze
- zmiany zanikowe, nierówna tekstura skóry i tkanki podskórnej
- asymetria twarzy

### Przeciwwskazania

- choroby autoimmunologiczne;
- ciężka choroba fizyczna;
- kolagenoza
- choroba niedokrwienna serca;
- nadciśnienie II i III stopnia;
- hemofilia;
- zaburzenia psychiczne i neurotyczne;
- stany zapalne i nowotwory
- tendencja do przerostu i bliznowacenia (tworzenia keloidów);
- zaburzenia krzepnięcia krwi;
- przyjmowanie leków przeciwzakrzepowych;
- zaostrzenie przebiegu wszelkich chorób przewlekłych;
- ciąża i laktacja;
- wcześniej wprowadzone nierozpuszczalne implanty w obszarze zabiegowym;
- indywidualna nietolerancja na preparaty stosowane w trakcie procedury (np. na znieczulenie)

Kwituję odbiór kopii załącznika nr 1 – Wskazania i przeciwwskazania do zabiegów Aptos

Data

Podpis

## Załącznik nr 2

### Informacje dla pacjenta odnośnie zabiegów z użyciem nici Aptos

W ciągu 24 godzin od wykonania procedury w obszarze zabiegowym należy przykładać zimny kompres. Przez okres 2-3 dni powstrzymać się od picia gorących napojów i spożywania gorących posiłków, a od alkoholu dłużej niż dwa tygodnie.

Po zabiegu zaleca się pacjentowi w domu przecierać miejsca wkłucia i wyprowadzenia igły roztworem na bazie spirytusu.

W okresie około 2 tygodni od przeprowadzenia zabiegu zaleca się ograniczyć aktywność mimiki twarzy (nie jeść hamburgerów, głośno się nie śmiać), nie stosować żadnych masaży twarzy i ciała, unikać wysiłku fizycznego np. fitness, nie korzystać z zabiegów intensywnie rozgrzewających np. kąpeli w saunie, czy z basenu.

W obszarze zabiegowym nie stosować żadnych zabiegów rozgrzewających (w tym laserów, fali radiowej, ultradźwiękowej itp.) przez okres nie krótszy niż miesiąc od zabiegu implantacji nici, a najlepiej dwa miesiące. Jak również w okresie około dwóch miesięcy przeciwwskazany jest w tym obszarze głęboki masaż, fizjoterapia (wyjątek: mikroprądy, kriolift) i stosowanie innych technik - śródskórnie.

W przypadku odczuwania bólu mogą zastosować środki przeciwbólowe. W celu przyspieszenia procesu gojenia jak również i redukcji obrzęków zalecono mi smarowanie miejsc poddanych zabiegowi i miejsc wkłucia (bezpośrednio na ranę) kosmeceutykiem **L.C.E. Balm francuskiej firmy Cebelia**, w celu przyspieszenia wchłaniania krwinków zalecono smarowanie maścią heparynową, żelem typu Arnika, Lioton, Traumel, Emalan. Zalecono mi także przyjmowanie homeopatii w postaci **Arniki** 1:1000 w granulkach (5 granulek 2 razy dziennie pod język) oraz tabletek **Reparil** 2 x po 1 tabletkę przez okres 1 tygodnia od zabiegu.

W przypadku implantacji większej ilości nici niż wynikającej z 1 opakowania lub przy osłabionej odporności stosować antybiotyk: Cifran (Ciprofloxacinum) lub **Cipronex 500** po 1 tabletkę 2 razy dziennie lub inny zalecony przez lekarza w ciągu 3-4 dni.

Powikłania po zabiegu liftingu za pomocą nici Aptos zdarzają się niezwykle rzadko.

W sytuacji jednak zaobserwowania zaburzeń pooperacyjnych w postaci podwyższonej temperatury ponad 37,5 °C, pulsującego bólu, zauważalnej asymetrii, pogłębiania się obrzęku pacjent proszony jest o natychmiastowe zgłoszenie się do lekarza.

W niektórych sytuacjach może być wymagana konsultacja chirurgiczna.

Zaleca się umówienie na standardową wizytę kontrolną 3,7 i 14 dnia po zabiegu.

Kwituję odbiór kopii załącznika nr 2 – Informacje dla pacjenta odnośnie zabiegów Aptos.

Data

Podpis