

# PuurClinic

## Behandelovereenkomst met Botox®/Vistabel®/Dysport®

### Waarvoor wordt Botox®/Dysport® gebruikt?

Botox®/Dysport®, met de werkzame stof Botuline Toxine A, behoort tot de groep van spierverlappers: geneesmiddelen die zorgen voor spierontspanning.

### Hoe werkt Botox®/Dysport®?

Een spierbeweging of samentrekking ontstaat doordat een zenuw een signaal afgeeft aan de spier. Dit signaal bestaat uit een chemische boodschapperstof (acetylcholine). Komt de boodschapperstof doorlopend vrij, zonder dat u bewust een beweging wilt maken, dan ontstaat er een toestand van spierkramp. Botox®/Dysport® verhindert het vrijkomen van de boodschapperstof die de spier prikkelt. Daardoor wordt de spierkramp grotendeels of geheel opgeheven. Het effect wordt meestal 2 weken na injectie bereikt.

Botox®/Dysport werkt geleidelijk uit na 3 tot 4 maanden, waarna de behandeling herhaald kan worden.

### Toediening van Botox®/Dysport®

Aangezien de injectie gebeurt met een naald, is een lichte bloeding ter hoogte van de injectieplaats mogelijk. Reacties die aanleiding geven tot bv. roodheid en zwelling, kunnen optreden na de injectie en dit kan eventueel gepaard gaan met prikkeling, jeuk of ongemak bij druk ter hoogte van de injectieplaats. Deze reactie kan gedurende enkele dagen aanhouden. Zelden werden de volgende reacties gerapporteerd: verkleuring van de injectieplaats, necrose (celdood), abcesvorming (opstapeling van etter), granuloma (reacties op een vreemd lichaam), overgevoeligheid of hematoom (bloeduitstorting), induratie (verharding van het weefsel) of nodules (knobbeltjes) kunnen voorkomen ter hoogte van de injectieplaats.

Injecties met Botox®/Dysport® zijn niet aangeraden voor patiënten die een geschiedenis hebben van dysfagie (moeilijkheden bij het slikken) en slikpneumonie (ontsteking van de longen wanneer voedsel of drank in de longen is terecht gekomen).

### Doeltreffendheid Botox®/Dysport®

De doeltreffendheid zal variëren naargelang de toestand van de huid, de behandelde zone, de hoeveelheid geïnjecteerd product, de injectietechniek en de levensstijl zoals blootstelling aan de zon en rookgedrag.

### Na de behandeling

Vermijd na de behandeling, het aanbrengen van make-up, blootstelling aan de zon, UV-licht en bezoeken aan sauna en hammam gedurende 12uur na de behandeling.

## Medische achtergrond

*Gelieve onderstaande medische vragenlijst in te vullen*

Bent u zwanger of geeft u borstvoeding? Ja / nee

Heeft u last van allergieën / anafylaxie (systematische allergische reactie)? Ja / nee

Ondergaat u op dit ogenblik een medische behandeling? Ja / nee

Heeft u recent esthetische behandelingen ondergaan?  
(bv. laser, peeling, dermabrasie enz.) Ja / nee

Indien ja, specificeer .....

Bent u ooit behandeld met dermale fillers of botuline toxine? Ja / nee

Indien ja: welke behandeling heeft u ondergaan, welke gebieden werden behandeld en wanneer? .....

Heeft u ooit een auto-immuunziekte gehad of een ziekte die het immuunsysteem aantast?  
(bv. reumatoïde artritis, psoriatische artritis, colitis ulcerosa, ziekte van Crohn, lupus erythematosus, polyarteritis nodosa, sclerodermatitis, polymyositis, syndroom van Sjörger, ziekte van Grave, spondylitis ankylosans enz.)

Ja / nee

Heeft u bepaalde huidaandoeningen of ontstekingsproblemen (bv, herpes, acne enz.)?

Ja / nee

Neemt u op dit ogenblik steroïden, aspirine of antistollingsmiddelen (bv. Warfarine enz.)?

Ja / nee

Ontwikkelt u snel hypertrofische littekens (dikke en rode littekens die tevens kunnen jeuken of pijnlijk kunnen aanvoelen)?

Ja / nee

Lijdt u aan acute reumatoïde arthritis (langdurige, chronische aandoening welke verschillende delen van het lichaam aantast, ondermeer de gewrichten)?

Ja / nee

Lijdt u aan steeds terugkerende keelpijn?

Ja / nee

Lijdt u aan myasthenia gravis of het syndroom van Eaton-Lambert (spierzwakte)?

Ja / nee

Lijdt u aan bepaalde allergieën, meer bepaald aan allergieën voor hyaluronzuur of lidocaïne?

Ja / nee

Indien ja, specificeer .....

Indien uw antwoord op een of meerdere van bovenstaande vragen 'ja' is, kan uw behandelde arts u om verdere uitleg vragen.

De behandeling kan geweigerd worden indien deze u gezondheid in gevaar kan brengen.

### **Complicaties**

Van Botox®/Dysport® is niet bekend dat er eventuele neven effecten kunnen optreden. Dit gegeven is consistent met het feit dat er tot op heden geen rapportages bekend zijn die aangeven dat er een allergische reactie na behandeling is opgetreden en is een allergietest niet noodzakelijk.

### **Kosten**

De kosten van de ingreep worden niet vergoed door uw zorgverzekeraar.

### **Vragen**

Als u vragen heeft kunt u overdags contact met ons opnemen :06 11 19 09 98 .

### **Verklaring:**

Ik bevestig dat de arts die Botox®/Dysport® gebruikt heeft mij voldoende heeft geïnformeerd. Ik begrijp het gebruik van het product in overeenstemming met de overeengekomen indicatie. Ik heb informatie gekregen betreffende de contra-indicaties van het product en de mogelijke ongewenste effecten. Er is mij mogelijkheid geboden vragen te stellen over de voorgestelde behandeling, de waarschuwingen in verband met het product en de contra-indicaties.

De medische vragenlijst heb ik ingevuld naar waarheid en geweten. Ik heb ook verdere informatie gegeven over mijn medische achtergrond wanneer dit gevraagd werd.

Ik heb de aanbevelingen over de periode na de injectie gelezen en begrepen en zal alles in het werk stellen om deze na te leven. De behandeling werd duidelijk aan mij uitgelegd en ik ga akkoord met de behandeling van Botox®/Dysport®.

Naam.....

Geboortedatum.....

Datum.....

handtekening.....