



## EinverständnisErklärung Microneedeling & Nano-Needeling

### Allgemeine Informationen

Microneedling ist eine minimalinvasive Behandlungsmethode zur Hautverjüngung und regeneration. Feinste Nadeln erzeugen Mikrokanäle in der Haut, die die natürliche Kollagen- und Elastinproduktion anregen. Nano-Needling ist eine sanftere Variante für besonders empfindliche Haut. Beide Verfahren können das Hautbild sichtbar verbessern, benötigen jedoch mehrere Behandlungen für ein optimales Ergebnis.

### Mögliche Anwendungsgebiete:

- Hautverjüngung und Straffung
- Reduktion von Fältchen und Linien
- Verbesserung bei Aknenarben, Pigmentstörungen, Dehnungsstreifen
- Verfeinerung der Porenstruktur

### Kontraindikationen (Behandlung nicht möglich bei)

Die Behandlung darf nicht durchgeführt werden bei:

- Schwangerschaft oder Stillzeit
- Hautkrebs oder kürzlich behandelten Tumoren
- Akuten Hauterkrankungen (z. B. Ekzeme, Neurodermitis, Herpes, Psoriasis, offene Wunden)
- Ansteckenden Krankheiten (z. B. HIV, Hepatitis)
- Aktiven Infektionen oder Entzündungen der Haut
- Unkontrolliertem Diabetes
- Bluterkrankungen oder Einnahme von Blutverdünnern oder Kortison
- Autoimmunerkrankungen
- Einnahme von Cortison oder Immunsuppressiva
- Frischen OPs, Faceliftings oder Unterspritzungen (Botox, Hyaluron)
- Vor kurzem durchgeführten Säurepeelings oder Laserbehandlungen
- Starker Neigung zu Narbenbildung oder Keloiden
- Akute Infektionen, Fieber oder Erkältungssymptome

### Mögliche Risiken und Nebenwirkungen

Obwohl die Behandlung in der Regel gut verträglich ist, können vorübergehend folgende Reaktionen auftreten:

Nach der Behandlung können Rötungen, Schwellungen und ein Wärmegefühl auftreten, die in der Regel nach 1–3 Tagen abklingen.

In seltenen Fällen kann es zu Infektionen, Pigmentverschiebungen oder kleinen Hämatomen kommen. Punktuelle Blutungen, ggf. kleine Krusten, Juckreiz oder Spannungsgefühl.

Das Risiko lässt sich durch die Beachtung der Nachsorgehinweise deutlich reduzieren.

### Verhalten vor und nach der Behandlung

- 24 Stunden vor der Behandlung keine blutverdünnenden Medikamente (z.B. Aspirin) oder Alkohol
- 48 Stunden vor der Behandlung kein Solarium oder intensives Sonnenbad
- Kein Make-up für mindestens 24 Stunden nach der Behandlung
- Keine Sauna, kein Solarium, keine langen heißen Bäder für 3–5 Tage
- Nur empfohlene Pflegeprodukte verwenden
- Direkte Sonneneinstrahlung vermeiden und 50er Sonnenschutz verwenden
- Keine hautreizenden Substanzen verwenden Nach der Behandlung:
- Nicht am behandelten Areal kratzen oder reiben



## EinverständnisErklärung Microneedeling & Nano-Needeling

### Gesundheitsfragen

Sind Sie volljährig? Geburtsdatum:

.....  
Leiden Sie an akuten oder chronischen Hauterkrankungen?

.....  
Leiden Sie an Infektionskrankheiten (z. B. HIV, Hepatitis)?

.....  
Bestehen Autoimmunerkrankungen oder Immundefizite?

.....  
Leiden Sie an Diabetes?

.....  
Nehmen Sie Blutverdünner oder Cortison ein?

.....  
Besteht eine Schwangerschaft oder Stillzeit?

.....  
Wurde kürzlich ein Facelifting, eine OP oder eine Unterspritzung (Botox, Hyaluron) durchgeführt?

.....  
Hatten Sie in den letzten 4 Wochen ein chemisches Peeling oder eine Laserbehandlung?

.....  
Haben Sie aktuell Herpes oder andere Hautinfektionen?

.....  
Besteht eine Neigung zu starker Narbenbildung oder Keloiden?

.....  
Sind Allergien oder Unverträglichkeiten bekannt?

.....  
Steht ein geplanter Urlaub mit starker Sonneneinstrahlung in den nächsten 2 Wochen bevor?

.....

### FAQ – Häufige Fragen

Wie viele Behandlungen sind nötig?

In der Regel werden 3–6 Sitzungen im Abstand von 4–6 Wochen empfohlen.

Ist die Behandlung schmerzhaft?

Das Empfinden ist individuell, meist wird die Behandlung als leichtes Kribbeln wahrgenommen.

Kann ich danach arbeiten?

Ja, Sie sind direkt gesellschaftsfähig, die Haut kann aber für 1–2 Tage gerötet sein.

Welche Pflege wird empfohlen?

Spezielle beruhigende und feuchtigkeitsspendende Pflegeprodukte, die im Institut erhältlich sind.

### Einverständnis

Hiermit bestätige ich, dass ich über die Behandlung, mögliche Risiken und Kontraindikationen aufgeklärt wurde.

Ich habe alle Fragen wahrheitsgemäß beantwortet und stimme der Durchführung der Behandlung zu.

Ort, Datum: .....

Unterschrift: .....