

ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ НА ВВЕДЕНИЕ ПРЕПАРАТА Juvéderm® VOLUX™

Я, _____ г. р.,
(фамилия, имя, отчество пациента)

Контактный телефон: _____

Даю свое согласие на проведение процедуры введения препарата Juvéderm® VOLUX™ в косметологических целях
врачом _____
(фамилия, имя, отчество врача)

Контактный телефон врача: _____

Я подтверждаю, что меня проинформировали о ходе процедуры и о применяемом препарате:

Juvéderm® VOLUX™ представляет собой стерильный апиогенный физиологический гель поперечно сшитой гиалуроновой кислоты неживотного происхождения.

- Juvéderm® VOLUX™ является инъекционным имплантатом, предназначенным для объемной коррекции лица
- Лидокаин включается в препарат с целью уменьшения болезненных ощущений у пациента во время процедуры.

Мне разъяснено, что анестезия, применяемая при проведении процедуры введения препарата Juvéderm® VOLUX™, может быть местной и инъекционной. Я проинформирован(а) об основных преимуществах и осложнениях инъекционной анестезии, которые могут проявляться в виде различных аллергических реакций (анафилактического шока, отека Квинке, обморока, коллапса) и постинъекционных гематом.

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ

Я ознакомлен(а) со списком противопоказаний для введения препарата Juvéderm® VOLUX™:

- Не допускается введение препарата Juvéderm® VOLUX™ в периорбитальную зону (веки, участки кожи под глазами, «гусиные лапки»), над переносицей и в губы.
- Не допускается введение препарата в кровеносные сосуды (внутрисосудистое введение препарата).
- Не прибегать к массивной коррекции лица.
- Не допускается применение препарата Juvéderm® VOLUX™:
 - у пациентов, страдающих эпилепсией, не поддающейся лечению;
 - у пациентов со склонностью к развитию гипертрофированных рубцов;
 - у пациентов с известной повышенной чувствительностью к гиалуроновой кислоте;
 - у пациентов, страдающих порфирией;
 - у беременных и кормящих грудью женщин;
 - у пациентов с известной повышенной чувствительностью к лидокаину или местным анестетикам из группы амидных препаратов;
 - у детей.
- Препарат Juvéderm® VOLUX™ не должен вводиться в участки кожи с признаками воспаления и/или инфицирования (акне, герпес и т.д.).
- Препарат Juvéderm® VOLUX™ не должен использоваться одновременно с проведением лазерной терапии, глубокого химического пилинга, или процедур дермабразии кожи лица. Введение препарата не рекомендуется в случае возникновения выраженного воспаления кожи после проведения ее поверхностного отшелушивания.

ПОБОЧНОЕ ДЕЙСТВИЕ

Я предупрежден(а) о возможности возникновения побочных реакций, связанных с введением данного инъекционного имплантата и способных развиться немедленно или спустя некоторое время. Побочные эффекты включают (приведенный список не является исчерпывающим):

- Возможно развитие после инъекции различных видов воспалительной реакции кожи (покраснение, отек, эритема и т.п.), которые могут сопровождаться зудом и/или болезненностью при надавливании. Подобные реакции могут сохраняться в течение одной недели.
- Возникновение кровоподтеков.
- Возникновение уплотнений или узелков на месте инъекции.
- Окрашивание или обесцвечивание тканей в месте введения препарата.
- Недостаточная эффективность процедуры или слабо выраженный эффект заполнения/объемной коррекции.
- Учитывая имеющиеся сообщения о случаях возникновения абсцессов, гранулем и аллергических реакций немедленного или замедленного типа после инъекции гиалуроновой кислоты и/или лидокаина, необходимо учитывать возможный риск развития таких побочных эффектов.
- Имеющиеся сообщения о редких нежелательных явлениях, связанных с внутрисосудистым введением кожных наполнителей в ткани лица и со сдавливанием тканей: временное или необратимое ухудшение зрения, слепота, ишемия головного мозга или кровоизлияние в мозг, приводящее к инсульту, некрозу кожи и повреждению подлежащих тканей и органов.

Врач предупредил меня, что при возникновении других, не перечисленных выше явлений или при длительности воспалительной реакции свыше 7 дней, мне следует немедленно сообщить об этом своему лечащему врачу.

Я подтверждаю, что мой лечащий врач:

- Проинформировал меня о ходе процедуры и о применяемом препарате для принятия мною обдуманного решения.
- Дал мне возможность задать до начала процедуры интересующие меня вопросы и получить исчерпывающую информацию.
- Дал мне время обсудить протокол процедуры.
- Получил от меня максимально полную информацию о состоянии моего здоровья и принимаемых мной медикаментах.

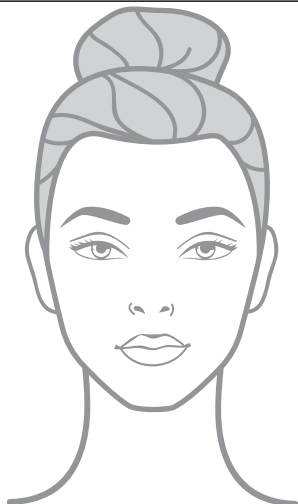
Я обязуюсь соблюдать все рекомендации моего лечащего врача до и после процедуры, такие как:

- Не использовать макияж в течение 12 часов после введения препарата.
- Избегать продолжительного пребывания на солнце, воздействия ультрафиолетовых лучей и температур ниже 0°C.
- Не посещать сауну или баню в течение 2-х недель после процедуры.
- Избегать массажа места введения препарата и/или надавливания на него в течение нескольких дней после инъекции.

Я понимаю, что некоторые из возможных осложнений потребуют лечения в течение нескольких месяцев до полного их исчезновения.

Таким образом я даю свое согласие на проведение данной процедуры моим лечащим врачом.

Я согласен/согласна на проведение фото- и видеосъемки процедуры и разрешаю врачу использовать мои фото- и видеоматериалы до и после лечения в образовательных и научных целях.



Номер серии Juvéderm® VOLUX™: _____

Дата процедуры: _____

Протокол процедуры: _____

Ф.И.О. пациента: _____

Подпись пациента: _____ « _____ » _____ 20 ____ г.

Ф.И.О. врача: _____

Подпись врача: _____ « _____ » _____ 20 ____ г.

Данная информация предоставлена в качестве информационной поддержки врачам.

Получить дополнительную информацию, сообщить о нежелательной реакции при применении, а также направить претензию к качеству продукции можно по адресу: ООО «Аллерган СНГ САРЛ» Российская Федерация, 109004, г. Москва, ул. Станиславского, д. 21, стр. 2, помещение №1, по телефону: 8-800-250-98-25 (звонок по России бесплатный); по факсу: 8-800-250-98-26; по электронной почте: MW-MedInfo@Allergan.com. [Juvéderm® Volux™ имплантат внутридермальный— P3H 2020/11695, «Аллерган», Франция]. Перед назначением препарата, пожалуйста, ознакомьтесь с полной инструкцией по применению.

RU-VOX-2050004 Не для продажи.