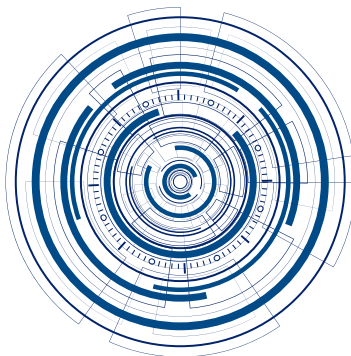




CHEMOEXFOLIATION
ENERPEEL®
EL-PLUS
CE
PATIENTENBLATT

1. ALLGEMEINE PATIENTENDATEN

Name / Vorname _____

Adresse _____

Telefon / Mobiltelefon _____

Alter _____ Jahre Geschlecht ☐ M ☐ W

2. AUSSCHLUSSKRITERIEN – GRÜNDE, DIE EINE ANWENDUNG DER BEHANDLUNG UNMÖGLICH MACHEN

- a) Vorhandensein und / oder bekannte Neigung zu Herpes simplex Infektionen auf den zu behandelnden Arealen.
- b) Chirurgische Eingriffe vor weniger als 6 Monaten (Blepharoplastik, Lidlifting, etc.) im Bereich der zu behandelnden Areale.
- c) Immundepressive Erkrankungen.
- d) Jedwede Form von Bestrahlungstherapie, die geeignet wäre die physiologische Regeneration der Haut zu beeinträchtigen.
- e) Bekannte Neigung zu Keloïden und/oder hypertrophen Narben.
- f) Bekannte Neigung zu postentzündlichen Hyperpigmentierungen.
- g) Schwangerschaft.
- h) Stillzeit.
- i) Bekannte Allergie oder Hypersensibilität gegenüber einem oder mehrerer Inhaltsstoffe.
- j) Andere medizinische Gründe.

3. GRUND DER ANWENDUNG DES PRÄPARATES

ENERPEEL® EL-PLUS ist ein Medizinprodukt zur Durchführung von Exfoliation und Remodellierung der Haut (chemisches Peeling) an Teilen der periokularen (inklusive der Augenlider) und labialen Zone (exklusive Lippenrot).

ENERPEEL® EL-PLUS dient der chemischen Exfoliation geschädigter Keratinozyten, fördert dadurch die Neubildung der Epidermis und beugt pathologischen Veränderungen durch lichtinduzierte Schäden (aktinische Keratose, aktinische Schäden, etc.) vor.

HINWEIS: ENERPEEL® EL-PLUS DARF NUR AUF INTAKTER HAUT ANGEWENDET WERDEN.

4. BESTIMMUNG DES PHOTOTYPS NACH DER FITZPATRICK SKALA

Der Phototyp bezeichnet die Art und Weise wie die Haut auf Sonnenstrahlung reagiert. Beschrieben werden Parameter wie Haarfarbe, Augenfarbe, Teint, Sommersprossen und andere individuelle Reaktionen auf die Sonne. Es existieren 6 Phototypen die nach den folgenden Charakteristiken unterschieden werden:

PHOTOTYP	BESCHREIBUNG
Phototyp I	Sehr hellhäutig, blonde oder rote Haare, Sommersprossen, helle Augen, entwickelt generell bei ungeschützter Sonnenexposition Erytheme, bräunt schlecht bis gar nicht, die Reaktion auf Sonnenstrahlen ist sehr ausgeprägt mit hohem Risiko dauerhafter Schäden.
Phototyp II	Helle Haut, mittelblonde oder kastanienbraune Haare, tendiert zu Sonnenbrand, entwickelt lediglich leichte Bräunung.
Phototyp III	Deutlich gebräunte Grundfarbe der Haut, braune Haare, Sonnenbrand entsteht nur bei exzessivem Sonnenbad, entwickelt eine intensive, homogene Bräunung.
Phototyp IV	Olivfarbene Haut, Augen und Haare schwarz, seltenst Sonnenbrand, entwickelt in kurzer Zeit intensive, schokoladenfarbene Bräune.
Phototyp V	Dunkelbraune Hautfärbung, Augen und Haare schwarz, eher niemals Sonnenbrand.
Phototyp VI	Schwarze Haut, Augen und Haare schwarz.

*** Wichtiger Hinweis:** die Phototypen IV, V und VI aus der Fitzpatrick-Skala neigen verstärkt zu Hyperpigmentierungen auf den behandelten Arealen. Die Phototypen I, II und III neigen verstärkt zu Narbenbildung und Erythemen.

PHOTOTYP DES PATIENTEN

I ☐ II ☐ III ☐ IV ☐ V ☐ VI ☐

5. BEWERTUNG DER LICHTINDUZIERTEN HAUTALTERUNG GEMÄSS DER GLOGAU SKALA

Klassifikation der lichtinduzierten Hautalterung anhand der Glogau Skala:

SKALA	ALTER	BESCHREIBUNG
Leicht	28-35 Jahre	Vorliegen kleiner Fältchen, keine Keratosen moderat
Moderat	35-50 Jahre	Kleine Fältchen, gelbliche Färbung, aktinische Keratosen fortgeschritten
Fortgeschritten	50-65 Jahre	Tiefe Falten, Teleangiektasien, Pigmentstörungen, aktinische Keratose schwerwiegend
Schwerwiegend	60-75 Jahre	Dynamische und Gravitationsfalten, Lichtalterung, aktinische Keratose

LICHTINDUZIERTER HAUTALTERUNG DES PATIENTEN

Slight ☐ Moderate ☐ Advanced ☐ Severe ☐

6. RASSEGENETISCHE KLASSIFIKATION - UNTERSCHIEDLICHE REAKTIONEN AUF EINE CHEMOEXFOLIATION

Unterschiedliche Reaktionen auf die Chemoexfoliation (chemisches Peeling) können in 6 Kategorien unterteilt werden und hängen mit genetisch bedingten Unterschieden der Hautfarbe zusammen. Die Kategorien basieren auf der geographischen Verbreitung und sind in der nachfolgenden Tabelle beschrieben:

RASSEZUGEHÖRIGKEIT	GEOGRAFISCHE HERKUNFT	HAUT-UND GESICHTSCHARAKTERISTIKA	KOMPLIKATIONEN UND NEBENWIRKUNGEN	EIGNUNG FÜR EIN CHEMISCHES PEELING
(A) Nordischer Typ (Schweden, Iren, etc.)	Nordeuropa	Hellhäutig bis sehr hellhäutig – feine Haut – feine Gesichtszüge.	Erytheme +++ Teleangiektasien Narben	Sehr gut
(B) Europäer (Engländer, Italiener, Deutsche, Franzosen, etc.)	Süd- und Mitteleuropa	Mittlerer Teint – ausgeprägte Gesichtszüge.	Wenig Vorfälle	Exzellent
(C) Mediterraner Typ (Spanier, Griechen, etc.)	Nordafrika und Asien	Hauttyp und Hautfarbe dunkler und grober als bei Europäern.	Hyperpigmentierung +/++ Erytheme +	Sehr gut
(D) Indo-Pakistanischer Typ (Pakistani, Thailänder, etc.)	Zentral- und Nordafrika und Südasien	Dicke und fettige Haut, dunkler und grober als Mediterraner Typ.	Hyperpigmentierung +++ Hypopigmentierung +	Akzeptabel
(E) Afrikanischer Typ (Schwarzamerikaner, Sudanesen, Nigerianer, etc.)	Zentral- und Südafrika	Hautfarbe schwarz bis tiefschwarz, Haut- und Gesichtszüge grob bis sehr grob.	Hypopigmentierungen + Hyperpigmentierungen ++	Akzeptabel
(F) Asiatischer Typ (Japaner, Koreaner, etc.)	Asien	Hautfarbe variiert von hell bis mittel, Hauttyp und Gesichtszüge grob bis sehr grob.	Hyperpigmentierung +++ Erytheme +++ kann in Hypopigmentierung übergehen	Gut

Hinweis: Eine Korrelation zwischen der Fitzpatrick Skala und der genetisch-rassischen Klassifikation ist hilfreich um sowohl die erzielbare Wirksamkeit, als auch unerwünschte Effekte zu valutieren.

RASSEZUGEHÖRIGKEIT DES PATIENTEN

(A) ☐ (B) ☐ (C) ☐ (D) ☐ (E) ☐ (F) ☐



7. DEFINITION DES BEGRIFFS "HAUTAREAL"

Die periokularen und labialen Applikationszonen werden in folgende Hautareale unterteilt:

HAUTAREAL	BESCHREIBUNG	
A	Rechtes periokkulares Areal des Patienten	
B	Linkes periokkulares Areal des Patienten	
C	Labiales Areal	

ZU BEHANDELNDES/E HAUTAREAL / HAUTAREALE

A ☐ B ☐ C ☐

8. VORHERSEHBARE ANZAHL SITZUNGEN

Anzahl der einzelnen Sitzungen _____

Zeitintervalle zwischen den Sitzungen _____

Voraussichtliche Dauer des gesamten Behandlungszyklus _____

9. DISPAUSGEWÄHLTES PRÄPARAT UND APPLIKATIONSZEITEN

ZU BEHANDELNDES HAUTAREAL	ANWENDUNGSZEITEN UND CHARGENNUMMER DES PRODUKTES WELCHES VOR DER NEUTRALISATION											
	1° Kuren											
	1° Behandlung			2° Behandlung			3° Behandlung			4° Behandlung		
	____ / ____ / ____			____ / ____ / ____			____ / ____ / ____			____ / ____ / ____		
	Chargennummer: _____			Chargennummer: _____			Chargennummer: _____			Chargennummer: _____		
A	☐	☐	☐ Andere: _____	☐	☐	☐ Andere: _____	☐	☐	☐ Andere: _____	☐	☐	☐ Andere: _____
	1° Schichten	~1-2 min.		1° Schichten	~1-2 min.		1° Schichten	~1-2 min.		1° Schichten	~1-2 min.	
	☐	☐	☐ Andere: _____	☐	☐	☐ Andere: _____	☐	☐	☐ Andere: _____	☐	☐	☐ Andere: _____
	2° Schichten	~1-2 min.		2° Schichten	~1-2 min.		2° Schichten	~1-2 min.		2° Schichten	~1-2 min.	
	☐	☐	☐ Andere: _____	☐	☐	☐ Andere: _____	☐	☐	☐ Andere: _____	☐	☐	☐ Andere: _____
	3° Schichten	~1-2 min.		3° Schichten	~1-2 min.		3° Schichten	~1-2 min.		3° Schichten	~1-2 min.	
	☐	☐	☐ Andere: _____	☐	☐	☐ Andere: _____	☐	☐	☐ Andere: _____	☐	☐	☐ Andere: _____
	4° Schichten	~1-5 min.		4° Schichten	~1-5 min.		4° Schichten	~1-5 min.		4° Schichten	~1-5 min.	
	☐	☐	☐ Andere: _____	☐	☐	☐ Andere: _____	☐	☐	☐ Andere: _____	☐	☐	☐ Andere: _____
B	1° Behandlung			2° Behandlung			3° Behandlung			4° Behandlung		
	____ / ____ / ____			____ / ____ / ____			____ / ____ / ____			____ / ____ / ____		
	Chargennummer: _____			Chargennummer: _____			Chargennummer: _____			Chargennummer: _____		
	☐	☐	☐ Andere: _____	☐	☐	☐ Andere: _____	☐	☐	☐ Andere: _____	☐	☐	☐ Andere: _____
	1° Schichten	~1-2 min.		1° Schichten	~1-2 min.		1° Schichten	~1-2 min.		1° Schichten	~1-2 min.	
	☐	☐	☐ Andere: _____	☐	☐	☐ Andere: _____	☐	☐	☐ Andere: _____	☐	☐	☐ Andere: _____
	2° Schichten	~1-2 min.		2° Schichten	~1-2 min.		2° Schichten	~1-2 min.		2° Schichten	~1-2 min.	
	☐	☐	☐ Andere: _____	☐	☐	☐ Andere: _____	☐	☐	☐ Andere: _____	☐	☐	☐ Andere: _____
	3° Schichten	~1-2 min.		3° Schichten	~1-2 min.		3° Schichten	~1-2 min.		3° Schichten	~1-2 min.	
	☐	☐	☐ Andere: _____	☐	☐	☐ Andere: _____	☐	☐	☐ Andere: _____	☐	☐	☐ Andere: _____
	4° Schichten	~1-5 min.		4° Schichten	~1-5 min.		4° Schichten	~1-5 min.		4° Schichten	~1-5 min.	
	☐	☐	☐ Andere: _____	☐	☐	☐ Andere: _____	☐	☐	☐ Andere: _____	☐	☐	☐ Andere: _____
C	1° Behandlung			2° Behandlung			3° Behandlung			4° Behandlung		
	____ / ____ / ____			____ / ____ / ____			____ / ____ / ____			____ / ____ / ____		
	Chargennummer: _____			Chargennummer: _____			Chargennummer: _____			Chargennummer: _____		
	☐	☐	☐ Andere: _____	☐	☐	☐ Andere: _____	☐	☐	☐ Andere: _____	☐	☐	☐ Andere: _____
	1° Schichten	~1-2 min.		1° Schichten	~1-2 min.		1° Schichten	~1-2 min.		1° Schichten	~1-2 min.	
	☐	☐	☐ Andere: _____	☐	☐	☐ Andere: _____	☐	☐	☐ Andere: _____	☐	☐	☐ Andere: _____
	2° Schichten	~1-2 min.		2° Schichten	~1-2 min.		2° Schichten	~1-2 min.		2° Schichten	~1-2 min.	
	☐	☐	☐ Andere: _____	☐	☐	☐ Andere: _____	☐	☐	☐ Andere: _____	☐	☐	☐ Andere: _____
	3° Schichten	~1-2 min.		3° Schichten	~1-2 min.		3° Schichten	~1-2 min.		3° Schichten	~1-2 min.	
	☐	☐	☐ Andere: _____	☐	☐	☐ Andere: _____	☐	☐	☐ Andere: _____	☐	☐	☐ Andere: _____
	4° Schichten	~1-5 min.		4° Schichten	~1-5 min.		4° Schichten	~1-5 min.		4° Schichten	~1-5 min.	
	☐	☐	☐ Andere: _____	☐	☐	☐ Andere: _____	☐	☐	☐ Andere: _____	☐	☐	☐ Andere: _____

Hinweise zu eventuellen anderen Behandlungen, die Zeitgleich mit der Chemoexfoliation durchgeföhrt werden

Stempel und Unterschrift des Arztes