

Consentement acide hyaluronique

Il s'agit d'un document éclairé qui a été préparé pour vous aider à vous informer sur les injection d'acide hyaluronique. Voici donc ses risques, effets possibles ainsi que les traitements alternatifs. S.V.P. vous assurez que vous avez eu toutes les réponses à vos questions avant de signer ce formulaire de consentement. La signature du dit document ne vous engage en rien à utiliser ce produit. Il est à savoir que l'acide hyaluronique ne peut pas arrêter le processus de vieillissement. Elle peut toutefois, diminuer temporairement l'apparence des rides et des dépressions des tissus mous. Les injections de remplissage sont effectuées comme une procédure singulière, en combinaison avec d'autres traitements telle que la toxine botulique ou comme adjuvant à une intervention chirurgicale. Les injections de remplissage peuvent nécessiter un anesthésique local pour diminuer l'inconfort. Les injections d'acide hyaluronique dans les tissus souples produisent un **gonflement temporaire, de l'inflammation ou encore de l'œdème**. Il est possible d'avoir de la **rougeur** et des marques d'aiguille, qui se résolvent quelques jours après l'intervention. Des traitements continus sont nécessaires pour maintenir l'effet des injections de comblement à long terme. Une fois injecté, l'acide hyaluronique sera lentement absorbé par le corps. La durée de l'effet des injections peuvent être variable. Les agents de comblement utilisés à la Clinique Santé Plus sont des gels stériles consistant en acide hyaluronique stabilisé non animal pour injection dans la peau. Leur but est de combler les rides, rétablir les volumes perdus, harmoniser l'apparence du visage.

Risques d'injection de l'acide hyaluronique

Saignements et ecchymoses :

Il est possible, quoiqu'inhabituel, d'avoir un épisode de saignement lors de l'injection d'acide hyaluronique durant la procédure. Des ecchymoses peuvent se produire. L'aspirine, les médicaments anti-inflammatoires, les inhibiteurs plaquettaires, les anticoagulants, les vitamines, le ginkgo biloba et d'autres herbes / remèdes naturopatiques peuvent contribuer à un plus grand risque d'un problème de saignement. Consultez votre professionnel de la santé, si vous avez consommés ces derniers sept jours avant les injections de remplissage.

Autres effets possibles : Des **douleurs cutanées**, des **démangeaisons**, des **rougeurs**, des **granulomes**, des **boutons de fièvre**, une **infection**, des **réactions allergiques** et une **hypersensibilité** peuvent survenir après les injections et durent généralement quelques jours mais peuvent durer jusqu'à plusieurs mois dans des cas très rares. Après le traitement, vous ne devriez pas exposer la zone traitée au soleil, à la lumière ultraviolette ni au froid extrême pendant minimum 72h ou jusqu'à ce que tout gonflement initial ou rougeur ait disparu. Si vous envisagez un soin : ex. : traitement au laser, peeling chimique de la peau, radio fréquence, sur la même région traitée, prévoir un minimum de **30 jours** pour des effets cumulatifs.

Sous ou sur correction :

Les injections d'acide hyaluronique ne sont en aucun cas garanti. Ceci dit, les résultats souhaités peuvent être atteints suites à plusieurs injections si nécessaires. Des coûts supplémentaires s'appliqueront si des corrections sont nécessaires. La quantité et la durée est variable selon chaque métabolisme. Une consultation médicale est nécessaire dans tous les cas.

Asymétrie :

Le visage humain est naturellement asymétrique. Il se peut qu'il soit impossible d'obtenir ou de maintenir une symétrie avec les injections de comblement. Il peut y avoir une variation d'un côté à l'autre selon la réponse du corps aux injections. Pour traiter ce problème une injection supplémentaire peut être nécessaire. Les structures plus profondes telles que les nerfs et les vaisseaux sanguins peuvent être endommagés au cours de l'injection. Les blessures à des structures plus profondes peuvent être temporaires ou permanentes.

Migration de la charge :

Le produit de comblement peut migrer de son site d'injection initial et être visible dans les tissus adjacents ou d'autres effets non-intentionnels.

Anticorps contre les produits de comblement :

La présence d'anticorps contre l'acide hyaluronique peut réduire l'efficacité de cette substance ou produire une réaction lors les injections suivantes. La signification des anticorps contre l'acide hyaluronique n'est pas connue.

Injection intra-artérielle accidentelle :

Il est extrêmement rare qu'au cours de l'injection de l'acide hyaluronique que celle-ci soit injecté accidentellement dans les structures artérielles et provoquant un blocage du flux sanguin, mais cela est possible. Cela pourrait

produire une nécrose cutanée dans les structures faciales ou endommager le flux sanguin vers l'oeil, entraînant une perte de vision.

Cicatrisation :

Les produits de remplissage ne peuvent être utilisés chez les patients dont la formation de cicatrices chéloïdes ou de cicatrices hypertrophiques est connue. La sécurité des patients n'a pas été étudiée.

Garantie :

Il existe de nombreuses conditions variables en plus des risques et des complications potentielles qui peuvent influencer sur le résultat à long terme des injections de remplissage facial. Même si les risques et les complications se produisent rarement, les risques cités sont ceux qui sont associés aux injections d'acide hyaluronique. Bien que de bons résultats soient attendus, il n'y a aucune garantie ou garantie exprimée ou implicite, sur les résultats pouvant être obtenus.

Responsabilités financières

Le coût de l'injection de comblement peut impliquer plusieurs charges. Cela inclut les frais professionnels pour les injections, les visites de suivi pour surveiller l'efficacité du traitement et le coût du matériel de remplissage lui-même. Veuillez-vous assurer que vous avez été informé des risques et les conséquences des coûts impliqués et accepter la responsabilité des décisions cliniques qui ont été prises.

Avertissement

Le document de consentement éclairé ne doit pas être considéré comme exhaustif dans la définition des autres méthodes de soins et des risques rencontrés. Votre professionnel peut vous fournir des informations supplémentaires ou différentes basées sur les informations de votre dossier médical et l'état des connaissances médicales. Le document de consentement éclairé n'est pas destiné à définir ou à servir des normes de soins médicaux. Les normes de soins médicaux sont déterminées par tous les faits impliqués dans un cas individuel et sont sujettes à changement à mesure que la connaissance scientifique et la technologie avance et que les modèles de pratique évoluent.

J'ai lu le consentement éclairé, je le comprends, j'accepte ces faits et j'autorise par la présente Katherine Bilodeau infirmière-propriétaire de la Clinique Santé Plus et Dr Richard Hamann Directeur Médical a effectuer la procédure d'injection d'acide hyaluronique.



Nom du patient (lettre carrée)

Signature du patient

Date _____

Nom du professionnel Katherine Bilodeau Inf. Membre du l'OIIQ #2111393

Signature du professionnel

Nom du professionnel Dr Richard Hamann Membre du CMQ #84244

Signature du professionnel

Consentement toxine botulique

Il s'agit d'un document éclairé qui a été préparé pour vous aider à vous informer sur les injections de toxine botulique. Voici donc ses risques, effets possibles ainsi que les traitements alternatives.

S.V.P. vous assurez que vous avez eu toutes les réponses à vos questions avant de signer ce formulaire de consentement. La signature du dit document ne vous engage en rien à utiliser ce produit.

TOXINE BOTULINIQUE (Botox®, Dysport® ou Xeomin®)

Je suis conscient que lorsqu'une quantité de toxine botulique purifiée est injectée dans un muscle choisi, il cause la faiblesse de celui-ci. Les résultats commencent à apparaître en 3-4 jours (résultats complets en 2 semaines). En général, la durée est de 3 mois, mais peut être de plus courte ou longue durée. Pour maximiser les résultats, Je dois contracter le muscle injecté le plus souvent possible jusqu'au coucher la journée de l'injection. Je dois rester dans la posture droite et ne pas toucher ou manipuler le site d'injection pour une période de 4 heures.

Risques et complication d'injection de toxine botulique

Chaque procédure implique une certaine quantité de risque et il est important que vous les compreniez. Il s'agit d'un choix individuel de subir une procédure qui est basé sur la comparaison du risque à un avantage potentiel. Bien que la majorité des patients ne rencontrent aucune de ses complications, vous devriez en discutez avec votre professionnel de la santé pour vous assurer de bien comprendre les risques, les complications potentielles et les conséquences liées aux injections de toxine botulique.

Saignement et ecchymoses :

Il est possible, quoi que rare de connaître un épisode de saignement pendant ou après la procédure. Il n'est pas recommandé de prendre **les médicaments suivants : Aspirine® (ASA) ou des anti-inflammatoires (Advil®, Motrin®, Voltaren®, Naproxen® etc.) 3 jours** avant votre rendez-vous d'injection de toxine botulique. La prise d'alcool ainsi que certains certains produits naturels sont déconseillés.

Infection :

L'infection est inhabituelle. En cas d'infection, un traitement incluant des antibiotiques pourrait être nécessaire.

Insatisfaction :

Il y a une possibilité d'avoir un résultat insatisfaisant suite à la procédure. Celle-ci peut provoquer une asymétrie visible, une perte de fonction et/ou une perte de sensation. Dans certaines situations, il est possible d'avoir recours à plusieurs traitements avant d'obtenir des résultats souhaités.

Réactions allergiques:

Dans de rares cas, des réactions allergiques locales ont été rapportée. Les réactions systémiques, qui sont plus graves peuvent résulter de l'utilisation de médicament d'ordonnance pendant l'interaction. Une réaction allergique peut nécessiter un traitement additionnel.

Ptose (chute des paupières) :

Il s'agit d'une complication rare mais transitoire chez 1-2 % des patients. L'incidence peut être minimisée avec un médicament prescrit et temporaire. Une ptose dure généralement 2 à 3 semaines, mais peu se prolonger pendant 4 à 6 mois.

Maux de tête

Il est possible d’avoir des maux de tête après l’injection de la toxine botulique, cet effet sera transitoire, au besoin prendre du **Tylenol®** (acétaminophène).

Difficulté à parler ou rire

Transitoire, si les injections ont été faite dans le bas du visage (au niveau du muscle de la lèvre supérieure).

Avertissement

Le document de consentement éclairé ne doit pas être considéré comme exhaustif dans la définition des autres méthodes de soins et des risques rencontrés. Votre professionnel peut vous fournir des informations supplémentaires ou différentes basées sur les informations de votre dossier médical et l’état des connaissances médicales.

Le document de consentement éclairé n’est pas destiné à définir ou à servir des normes de soins médicaux. Les normes de soins médicaux sont déterminées par tous les faits impliqués dans un cas individuel et sont sujettes à changement à mesure que la connaissance scientifique et la technologie avance et que les modèles de pratique évoluent.

J’ai lu le consentement éclairé, je le comprends, j’accepte ces faits et j’autorise par la présente Katherine Bilodeau infirmière-propriétaire de la Clinique Santé Plus et Dr Richard Hamann Directeur Médical a effectuer la procédure d’injection de toxine botulique.

Nom du patient (lettre carrée)

Signature du patient

Date _____

Nom du professionnel Katherine Bilodeau Inf. Membre de l’OIIQ #2111393

Signature du professionnel

Date _____

Nom du professionnel Dr Richard Hamann Membre du CMQ #84244

Signature du professionnel

Date _____

Initiales du patient : _____

Initiales inf. : KB

Initiales Directeur médical : _____

Ce dossier est gardé strictement confidentiel. Il est important de répondre correctement et avec honnêteté aux questions afin d'assurer que vous receviez des soins adaptés, en tenant compte des particularités de votre peau et de votre santé. Merci de votre collaboration.

Sexe _____ Nom _____ Prénom _____

Date de naissance _____ Adresse _____

Ville _____ Province : Qc Code postal _____

Courriel _____ Tél. maison _____ Cell. _____

Raison de la visite ?

Suivez-vous actuellement un traitement médical ? OUI NON Si oui, pour quelle raison : _____

Nom du médecin _____ Tél. _____

Antécédents médicaux ? _____

Prenez-vous présentement des médicaments ? OUI NON

Si oui les quels ? _____

Vous avez subi une intervention chirurgicale? OUI NON

Veillez cocher si l'une des options suivantes vous concernent :

Anti-inflammatoire OUI NON Cortisone OUI NON

Antidépresseur OUI NON Anticoagulant OUI NON

Aspirine OUI NON Anovulant OUI NON

Hormones OUI NON Problème sanguin OUI NON

Êtes-vous enceinte? OUI NON Herpès buccales OUI NON

Allaitez-vous OUI NON Streptocoque OUI NON

Trouble cardiaque OUI NON Hypertension artérielle OUI NON

Antibiotique ? OUI NON Lesquels ? _____

Produits naturels, oméga, vitamine E, homéopathie, sels d'or ou gingo biloba ? OUI NON Lesquels ?

Avez-vous déjà subi des traitements chimio/radio (cancer) ? OUI NON Date : _____

Avez-vous une ou des maladies immunitaires (ex. : Lupus, arthrite rhumatoïde etc.)

OUI NON _____

Souffrez-vous de maux de têtes, migraines, dépression ? Problème de santé mental ? OUI NON Spécifier :

Problème de coagulation ? OUI NON

Autres : _____

Allergie

Toxine Botulique ? OUI NON

Lydocaine/Xylocaine?

Abeille, Porc, Chèvre, Mouton? OUI NON

Latex?

Lactose? OUI NON

Autres : _____

Vous avez déjà reçu des injections d'acide hyaluronique _____ Toxine Botulique _____ Plasma _____

Intervention au niveau : Cernes _____ Lèvres _____ Mâchoires _____ Joues _____ Cou _____ Décolleté _____

Si oui, spécifiez :

Avez-vous déjà reçu des injections de produits permanent ?

(ex. :Artecol) _____

Quelles sont vos attentes suite à la consultation d'aujourd'hui ?

Je _____ consens à la prise de photos et au transfert à la direction médicale.

Je, soussigné, reconnais l'importance de l'exactitude des informations que j'ai fournies et déclare avoir répondu de bonne foi au présent questionnaire en fonction de mes connaissances, et ce, afin d'assurer la bonne démarche des séances de soins que je recevrai. Il est de ma responsabilité d'aviser le ou la professionnelle de tout changement.

En conséquence, j'affirme que ces renseignements sont exacts et véridiques.

Date : _____ Signature : _____

Initiales médecin : _____

Dr Richard Hamann CMQ #84244

2 Date : _____