

Dr. med. Susanne A. M. Millner

Fachärztin für Dermatologie, Venerologie und Naturheilverfahren

Steinweg 2
06110 Halle/Saale
Tel. : 0345 4700866
Fax : 0345 4700981
E-Mail: info@hautarzt-halle.de
Homepage : www.hautarzt-halle.de

Stand 01/2027

Aufklärung Mesotherapie

Die Mesotherapie ist ein minimalinvasives Verfahren, bei dem gering dosierte Wirkstoffe mit feinen Nadeln direkt in die mittlere Hautschicht (das Mesoderm) injiziert werden. Wie auch die Akupunktur ist dies eine Behandlungsmethode, die nur selten Nebenwirkungen auslöst. Die Mini-Injektionen von Heilmitteln oder Hyaluron in die mittlere Hautschicht führen zu keiner Belastung des Organismus, da kaum Wirkstoffe über den Blutkreislauf resorbiert werden. Da überwiegend natürliche Heilmittel zum Einsatz kommen, ist ohnehin von einer guten Verträglichkeit auszugehen. Trotzdem kann es immer an den Einstichstellen zu leichten Rötungen, Schwellungen u. U. zu allergischen Reaktionen oder leichten Schmerzen kommen. Bei Narbenbehandlungen kann eine Krustenbildung entstehen, die innerhalb von 2 - 3 Wochen vollständig abheilt und danach die Narbe flacher erscheinen lässt. Hämatome (blaue Flecken) sind trotz der geringen Einstichtiefe oftmals unvermeidbar. Blutverdünner sollten mindestens 3 Tage vorher abgesetzt werden. Bei bestehenden Hautinfektionen mit Ausschlag in der betreffenden Region oder Herpes kann die Behandlung erst nach Abheilung der Beschwerden durchgeführt werden.

Was Sie nach der Behandlung beachten sollten:

Die behandelten Stellen sollten nach der Therapie nicht mit zu enger Kleidung oder neuer, nicht gewaschener Kleidung (chemische- und Farbrückstände) in Kontakt treten. Wasseranwendungen sowie das Auftragen normaler Pflegeprodukte sind nach der Mesotherapie gestattet. Bitte 24 Stunden nach der Behandlung keine Vollbäder, Saunagänge, Massagen oder Packungen sowie keine Lymphdrainagen oder Elektrotherapien! Auf Sonnenbäder sollte 3 Tage verzichtet werden, damit es u.U. nicht zu unerwünschten Pigmentierungen kommt.

---

hier abtrennen

Ich habe den Aufklärungsbogen zur Behandlung mit der Mesotherapie sorgfältig durchgelesen und bin mit der Behandlung einverstanden.

Name:_____ Geb.datum:_____

Datum:_____ Unterschrift:_____