

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 für einen operativen Eingriff

Bitte **lesen** Sie **Seite 1** vor der OP sorgfältig durch und bringen Sie bitte **Seite 2 ausgefüllt** zur OP mit !!!!!!

Vor der OP:
Nehmen Sie bitte 2 Tage vor und 1 Tag nach Ihrer OP **keine Blutverdünner** mehr ein.
Sie dürfen vor Ihrem Eingriff normal essen sowie trinken und müssen **NICHT nüchtern** kommen.
Falls Sie an einer **Medikamentenallergie** leiden, teilen Sie uns dies bitte mit.

Zu der OP:
Die Entfernung der betroffenen Hauterscheinung erfolgt unter einer **Lokalanästhesie mit Lidocain**, welches eine geringe allergische Potenz besitzt.
Der Wundverschluss erfolgt mittels **selbstauflösender Fäden**.
Alle krebsverdächtigen Befunde werden in die **Histologie** zur feingeweblichen Untersuchung geschickt. Mit Ihrer Unterschrift geben Sie dafür Ihr Einverständnis. Falls ein **bösartiger** histologischer **Befund** vorliegen sollte, **bestellen** wir Sie sofort **in die Praxis**. Der **Befund** liegt uns ca. **14 Tage nach der OP** vor.

Nach der OP:
Selten kommt es zu **Nachblutungen**, **Nässen** oder **Infektionen.** Sollte dies auftreten, stellen Sie sich bitte umgehend in unserer **Praxis** vor. Die **Fäden** lösen sich innerhalb von **4 - 6 Wochen**, bitte haben Sie **Geduld**, der Faden verliert in dieser Zeit immer mehr an Reißfestigkeit und wird dann oftmals beim Abtrocknen oder durch mechanische Reibung vollständig gelöst. Die **Wundränder** bleiben dadurch **lange** aneinander, was zu einer **besseren Narbenbildung** führt. Dennoch können sich **Narben-Keloide** entwickeln. **Nach 3 Monaten** findet in unserer Praxis eine **Narbenkontrolle** sowie die **Befundbesprechung** statt. Lassen Sie sich dafür am **OP-Tag** gleich einen **Termin** geben.
5 Tage lang sollte die Wunde abgepflastert werden. Sie **können** in dieser Zeit **duschen** und danach das **Pflaster erneuern**. Bitte **verzichten** Sie allerdings 7-10 Tage **auf Vollbäder, Schwimmbad, Sauna** sowie extreme **körperliche Belastung** der entsprechenden OP Region.

Bitte bringen Sie diese Seite ausgedruckt/ausgefüllt und unterzeichnet zur OP mit!

Über mögliche Risiken einer operativen Behandlung in der Praxis Dr. Millner bin ich aufgeklärt und mit dem Eingriff einverstanden.
Krebsverdächtige Befunde werden nach der operativen Entfernung in das histologische Labor von amedes MVZ für Laboratoriumsdiagnostik zur Untersuchung gesandt. Mit Ihrer Unterschrift geben Sie dafür Ihr Einverständnis.

Name: _____ **Geb.datum:_____**

Private E – Mail - Adresse: _____

Datum und Unterschrift des Patienten: _____