

# ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ № \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

**Я,** \_\_\_\_\_

ознакомлен(а) с представленной информацией и даю согласие на проведение инъекций препарата Диспорт® для коррекции гипергидроза. Лечащим врачом мне были разъяснены показания и цели введения препарата.

- 1) Ботулинический токсин типа А блокирует транспорт ацетилхолина, который является основным медиатором, регулирующим процесс потоотделения. В результате этого блокируется активность потовых желез на срок от 4 до 12 месяцев (в зависимости от индивидуальных особенностей пациента). По прошествии данного периода времени для поддержания эффекта необходима повторная процедура.
- 2) Клинический эффект начинает проявляться на 2-7 день после инъекции и достигает своего максимума на 10-15 день.
- 3) В редких случаях возможна низкая чувствительность к действию препарата.
- 4) Противопоказаниями к процедуре являются: повышенная чувствительность к компонентам препарата, воспалительный процесс в месте предполагаемой инъекции, обострение хронического заболевания, миастения, прием антибиотиков – аминогликозидов и/или тетрациклинов, гемофилия, беременность и грудное вскармливание.
- 5) После проведения коррекции возможно развитие побочной реакции в виде компенсаторного потоотделения.
- 6) Иные риски причинения вреда здоровью содержатся в инструкции по применению препарата.

### После проведения процедуры рекомендуется:

- Избегать приема алкоголя и воздействия высоких температур на область инъекции в течение первых двух недель (горячие компрессы, баня, сауна, солярий) из-за возможного уменьшения эффекта.
- Не применять антибиотики группы аминогликозидов и/или тетрациклинов в течении 4 месяцев.
- \_\_\_\_\_

### Подписи:

Врач \_\_\_\_\_

Пациент: \_\_\_\_\_

**КОГДА ВАЖЕН РЕЗУЛЬТАТ  
и длительность эффекта**



## ПРОТОКОЛ КОРРЕКЦИИ

Дата процедуры: \_\_\_\_\_

ФИО: \_\_\_\_\_

Пол: \_\_\_\_\_ Возраст: \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_



левая



правая

Области коррекции	Кол-во единиц введенного препарата

Общая доза введенного препарата Диспорт® \_\_\_\_\_

Серия препарата: \_\_\_\_\_

Срок годности: \_\_\_\_\_

Растворитель: \_\_\_\_\_

Объем растворителя: \_\_\_\_\_

## ПРОТОКОЛ ДИНАМИЧЕСКОГО ОСМОТРА

Дата осмотра: \_\_\_\_\_

Дополнительное воздействие: \_\_\_\_\_

### Комментарии:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Номер регистрационного удостоверения: П № 011520/01

DYSIAG311-2