

Consentement éclairé : Traitements vasculaires

Laser DERMA V- KTP 532nm / Nd :Yag 1064nm

1. Principe du traitement vasculaire en laser

L'énergie lumineuse laser, monochromatique est absorbée par l'oxyhémoglobine. Elle est transformée en chaleur au niveau de la lésion vasculaire traitée. En résulte la coagulation sélective de la lésion vasculaire (vaisseau, tache rubis (point rouge) ou de l'angiome labial) et l'altération des parois du vaisseau sous l'effet de la chaleur dégagée.

La lésion coagulée sera ensuite progressivement éliminée par les cellules « poubelle » de l'organisme (macrophage) jusqu'à sa disparition complète.

Cette élimination est lente : le vaisseau reste donc visible jusqu'à 6 – 8 semaines après la séance.

Les rougeurs diffuses et angiomes plans peuvent également être traités en 532nm par photothermolyse sélective. Cliniquement un purpura est alors observé sur les lésions traitées. Celui-ci disparaît progressivement dans les jours qui suivent la séance.

Le nombre de séances dépend de la sévérité et de l'étendue de l'indication traitée. Les séances sur la même zone seront espacées de 4 à 8 semaines selon la zone et l'indication traitée.

2. Contre-indications et principe de précaution au traitement laser:

- Exposition solaire récente et peaux bronzées. Pour les traitements en 532nm, une éviction solaire stricte d'au moins un mois doit être respectée. Les peaux présentant un résiduel de bronzage permanent peuvent être traitées avec des préparations dépigmentantes un mois avant la séance.
- Séances d'UV, application d'auto bronzants
- Prise de Beta carotène (sous toutes ses formes)
- Naevus ou lésion suspecte
- Grossesse
- Prise d'anti coagulant / anti-agrégant
- Peau lésée, déshydratée, fragilisée
- Sauna, Hammam, gommages 72 heures avant la séance
- Application d'huiles essentielles (15 jours avant la séance) ou prise par voie orale
- Implants métalliques sur la zone à traiter (broches, vis...)
- Appareils dentaires métalliques sur les dents
- Tatouages – Maquillage permanent, semi permanent
- Application crème à base Vitamine A- Rétinol, acides de fruits...
- Teintures de vêtements
- Pathologie entraînant un trouble de la cicatrisation

⇒ Signaler toute prise médicamenteuse

Je reconnais avoir pris connaissance des contre-indications au traitement laser DERMA V et je certifie l'exactitude de mes réponses. Je m'engage à prévenir le médecin si mon état venait à évoluer.

Tout le personnel dans la pièce de traitement, moi inclus, porteront des protections oculaires pour prévenir une atteinte oculaire de cette lumière intense

3. Résultats attendus

Les résultats attendus lors d'un traitement vasculaire en laser sont la disparition progressive des lésions après photo-coagulation. Cependant le résultat du traitement varie d'un patient à l'autre et est dépendant de l'état vasculaire général du patient. Pour un résultat plus durable, il est important de traiter les veines plus profondes qui alimentent le réseau superficiel.

Si une consultation de phlébologie/angiologie ou un bilan échodoppler est prescrit par mon médecin, je m'engage à respecter le plan de traitement recommandé. Je comprends qu'il en dépend la bonne efficacité du traitement laser.

Les pathologies vasculaires sont dites évolutives. Il peut être nécessaire de réaliser des séances d'entretien tous les 2-3 ans en moyenne.

4. Consignes post traitement :

Eviter les séances de sport intense, les bains chauds, sauna, hammam la semaine qui suit le traitement. Ne pas porter de vêtement trop serrés le jour du traitement

Appliquer une crème réparatrice et une protection solaire. Après une séance laser vasculaire du visage et décolleté, l'application d'une protection solaire SPF 50+ doit être respectée pendant 1mois post traitement.

5. Effets secondaires

Comme toutes techniques, je comprends que des effets secondaires au traitement sont possible :

Effets normaux après traitement :

- apparition d'œdèmes (gonflements) le long du vaisseau traité : c'est une preuve d'efficacité.
- rougeurs, gêne ou sensibilité de la peau persistant d'un à trois jours.
- réapparition transitoire des vaisseaux coagulés, qui peuvent paraître plus « foncés »

Effets secondaires fréquents et transitoires :

→ Hématomes(bleus)/ecchymoses : régressent spontanément. Peuvent traduire un trouble de la coagulation ou la prise d'aspirine.

→ Apparition de petites croûtes (*étendre la protection solaire 15 jours après la séance et appliquer une crème réparatrice.*)

→ Sensation de brûlure intense : Ces brûlures courantes (1^{er} et 2nd degré superficiel) soignées sans délai n'entraînent jamais de cicatrice, mais entraînent :

- Des dépigmentations, si vous avez la peau claire : elles disparaissent après quelques jours d'exposition solaire,
- Des hyperpigmentations, si vous avez la peau mate : elles disparaissent en 6 à 18 mois, rarement plus

→ Démangeaisons : effet dérangent qui régresse en quelques jours. Appelez le médecin pour les traiter si elles vous gênent

→ Veine qui devient dure, jaunâtre et douloureuse (paraphlébite) : effet considéré comme anodin mais il faudra réduire les doses pour l'éviter. Prévenez le médecin.

Effets secondaires rares et permanents :

→ Le laser est dangereux pour les yeux : ne retirez jamais vos lunettes ou protections oculaires sans autorisation préalable.

→ Cicatrices : nous en observons dans 1 à 2 cas sur 10 000. Elles résultent soit d'une brûlure du 2nd degré profond causée par une erreur humaine, soit d'un corps étranger sur la peau, soit de la complication d'une brûlure superficielle mal soignée ou soignée trop tard.

J'accepte d'être photographié(e) au cours de mon traitement laser dans un but d'information médicale.

Ces photographies pourront être utilisées pour des formations ou des publications, lorsque le praticien le jugera approprié.

Si je refuse, pour quelques circonstances que ce soit, que mes photographies soient publiées, je dois en faire la demande express par écrit.

J'ai lu et compris(e) toutes les informations qui m'ont été présentée avant de signer ce consentement. L'opportunité de poser des questions m'a toujours été donnée

Patient (ou responsable légal) _____ Date _____