

## SAMTYKKEERKLÆRING: PERMANENT HÅRFJERNING MED LASER (4D DIODE)

### Om behandlingen

Permanent hårfjerning med laser er en behandling, hvor lysenergi fra en medicinsk godkendt diode laser absorberes i hårets pigment og omdannes til varme, som skader hårsækkene og **reducerer hårvæksten over tid**.

Behandlingen udføres med en klinisk godkendt 4D diode laser og tilpasses individuelt efter hudtype, hårtype og behandlingsområde.

Den anvendes til:

- Reduktion af uønsket hårvækst
- Forbedring af hudens overflade ved indgroede hår
- Opnåelse af en mere ensartet og glat hud

Effekten opnås **gradvist over flere behandlinger**, da håret behandles i vækstfasen. Der kan ikke garanteres fuldstændig hårfrihed, men behandlingen giver en betydelig og varig reduktion i hårvækst. Nye hår kan dannes over tid, bl.a. som følge af hormonelle påvirkninger.

---

### Normale reaktioner efter behandling

Det er normalt at opleve:

- Rødme og let hævelse omkring hårsækkene
- Varmefornemmelse i huden
- Let irritation i det behandlede område

Disse reaktioner er forbigående og aftager typisk inden for **få timer til 1-2 dage**.

---

## Forsigtighedsregler


Behandlingen udføres **ikke**, hvis du:

- er gravid eller ammer
  - har aktiv hudinfektion, hudsygdomme eller sår i området
  - er solbrændt eller har nylig kraftig soleksponering
  - tager fotosensibiliserende medicin
- 

## Mulige komplikationer (sjældne)

- Forbrænding eller blæredannelse
- Pigmentforandringer (lysere eller mørkere hud)
- Skorpedannelse eller let ardannelse
- Manglende eller ujævn effekt

Kontakt klinikken ved vedvarende rødme, smerte eller tegn på hudskade.

 **Akut tlf.: 42 42 88 44 (døgnåben)**

---

## Efter behandlingen

- Undgå sol og brug høj solfaktor (SPF 30–50) i minimum 2 uger
  - Undgå sauna, varme bade og træning i 24–48 timer
  - Undgå at irritere huden (fx skrub, peeling) i 3–5 dage
  - Undgå voks eller epilator mellem behandlinger (barbering er tilladt)
- 

## Information og samtykke

Jeg er informeret om behandlingens virkning, reaktioner og mulige komplikationer.

Jeg har haft mulighed for at stille spørgsmål og fået fyldestgørende svar.

Jeg giver hermed mit informerede samtykke til permanent hårfjerning med laser.

Dato \_\_\_\_\_ Underskrift \_\_\_\_\_