

Patient_inneninformation

Blutegeltherapie (Hirudo medicinalis)



Heilpraktiker
Christian Peters

Liebe Patientin, lieber Patient,

bei jeder Behandlung gibt es Risiken. Diese Information soll Sie über die typischen Risiken aufklären.

Als Therapeut werde ich Sie eingehend untersuchen um Hinderungsgründe (Kontraindikationen) für eine solche Behandlung auszuschließen. Eine Gewähr für einen Erfolg kann, wie bei allen medizinischen Behandlungsmethoden, nicht übernommen werden.

Kontraindikationen

Es sollte keine Behandlung vorgenommen bei:

- Blutgerinnungsstörungen, Einnahme gerinnungshemmender Medikamente (z.B. Macumar, ASS)
- Überschießende Narbenbildung (Keloid)
- Blutern (Hämophilie) oder sonstigen Erkrankungen mit Blutungsneigung
- Starken Wundheilungsstörungen (z.B. Ulcus Cruris, Diabetes mellitus, Adipositas, Cortisontherapie)
- Magengeschwür und Magenentzündung (Ulcus ventriculi und Gastritis)
- starker Blutarmut (Anämie)
- Immunschwäche (z.B. Aids, Chemotherapie, Dialyse)
- chronische Erkrankungen (z.B. fortgeschrittener Krebs)
- Allergien gegen das Blutegelsekret
- Schwangerschaft und Stillzeit

Komplikationen und Risiken

Bei und nach einer Behandlung mit Blutegeln kommt es häufig zu:

- Leichtem Schmerz wähen der Behandlung (normal).
- Verlängerter Nachblutung (gewollt).
- einer juckenden Hautrötung um die Bißstelle.

Selten kommt es zu:

- vorübergehender Lymphknotenschwellung.
- Infektionen (Hautinfektionen).
- Pigmentstörungen und/oder starker Narbenbildung an der Bißstelle

Sehr selten kommt es zu allergischen Reaktionen wie dem Anschwellen des behandelten Körperteils.

Nachbehandlung

Achten Sie auf Ruhe – meiden Sie am Tag der Behandlung körperliche Arbeit und Sport.

Jede Wunde bedarf einer Versorgung. Meiden Sie Seifen, Deos etc. im Wundbereich.

Am Tag nach der Behandlung ist eine Wiedervorstellung in der Praxis zum Verbandwechsel angeraten.

Eine Woche nach der Behandlung sollten sie zur Kontrolle in der Praxis vorstellig werden.

Sollten Sie über das übliche Maß hinaus Schmerzen haben oder sich unwohl fühlen, nehmen Sie umgehend Kontakt mit mir auf.

Datum: _____ Unterschrift: _____