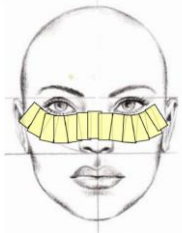


# SILMÄASEMA

## Esitietolomake IPL-kuivasilmähoitoon tulevalle

IPL (intense pulsed light) -valoimpulssihoito on tehokas ja turvallinen hoitokeino Meibomin rauhasen toimintahäiriön aiheuttamaan kuivasilmäisyyteen. IPL-hoito sulattaa tukkeutunutta ja aktivoi kyynelneesten öljyisyyttä lisäävien Meibomin rauhasen toimintaa, ja parantaa siten kyynelneesten laatua. IPL-hoito rauhoittaa mahdollista tulehdusta ja laajentuneista verisuonista johtuvaa silmien ja limakalvojen punoitusta. Hoito kohdennetaan alaluomien, poskipäiden ja nenän selän alueelle.

Hoitoalue



Hoito ei sovellu

- runsaspigmenttiselle tai karvoittuneelle iholle
- alueelle, josta on hoidettu ihomuutoksia tai kasvaimia
- alueelle, jonka ihon alla on metallia, kohottavia ompeleita/lankoja tai täyteainetta
- kun käytössä on valoherkistäviä lääkkeitä tai sinulla on aiemmin ilmennyt aurinkoihottumaa

Hoito toteutetaan karvattomalle puhtaalle iholle.

Kyllä Ei

- |   |                          |                          |
|---|--------------------------|--------------------------|
| 1. Onko sinulla ollut/todettu aurinkoihottumaa tai saanut auringonpoltaman kasvojen alueelle viimeisen kuukauden sisällä  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Oletko saanut muuta valohoitoa (PUV-A tms) viimeisen 10 vuorokauden aikana?  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Onko sinulla todettu tai hoidettu ihomuutoksia/ kasvaimia kasvojen iholla? Millaisia? _____  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Onko sinulla kasvojen alueen tulehdusta tai toistuvia herpesinfektioita kasvojen alueella?   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Onko sinulla käytössäsi valolle herkistäviä lääkkeitä tai lisäravinteita?<br><i>Tietyt antibiootit, akne-, epilepsia- ja masennuslääkkeet sekä esim mäkikuisma.</i><br>Mitä? _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. Onko kasvojesi aluella kestopigmentointeja tai tatuointeja?<br>_____   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. Onko kasvojesi alueelle tehty korjaavia leikkaus- tai muita toimenpiteitä?<br>_____  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Asiakkaan allekirjoitus ja nimi painokirjaimin

pvm.