

Bahnhofstrasse 110  
CH - 8001 Zürich

Telefon: 044 225 41 41  
Telefax: 044 225 41 42  
www.hautzone.ch



## How to im Operationsraum

### Das Peeling, AL 13.03.06

Alle Materialien (hinter Türe im Labor) vorbereiten und in OP nehmen.

- Lauwarmes Wasser in Becken
- 2 x Cold-Pack
- Grosses und kleines Handtuch.
- Unterlage Abdecktuch als Schutz
- Kg vorbereiten und schon die verschiedene Gesichtspartien aufschreiben.

Patientin holen.

- Patientin abdecken
- Gesicht mit Octenisept und sterile Tupfer desinfizieren und reinigen (ev. auch abschminken)
- Gesicht gut kühlen mit den eingepackten Coldpacks. (3-5 Min.)
- Haarband aufsetzen
- Vaseline auftragen: Haaransatz, Augenbrauen, Lippen.

Arzt jetzt holen.

- In KG wird eingetragen: Das wievielte Peeling es ist? Stufe ? (nach Angaben des Arztes), und dann wie lange die Patientin die Fruchtsäure auf der Haut verträgt.
- Die MPA muss während der Behandlung die Zeit stoppen und aufschreiben, auf welcher Hautpartie wie lange das Peeling drauf war.
- Nach Beendigung der Aufgabe des Arztes warten wir 1 Minute und nehmen dann das Peeling mit der Neutralisationscreme mit Hilfe des Waschlappens weg.
- Jetzt wird die Avene Maske ganz dünn aufgetragen. 5 Minuten warten und dann entfernen. Je nach Patient will der Arzt jetzt die Patientin sehen. Wenn nicht, Tagescreme auftragen und Make up anbieten.
- Darauf achten, dass der Patient immer im Notfall eine Fucicort Creme zu Hause hat.
- Wiederholung ist ganz individuell. Normalerweise 4-6 Wochen. Absprache mit dem zuständigen Arzt.

### Im Ops, die TE (Totalexzision-Set) AL 13.03.06

Die Instrumentenschachtel wird bei Totalexzisionen gebraucht. (zB. Naevi, Fibrom, Lipom..) Vor Beginn wird das „Tischchen“ mit Flächendesinfektionsmittel gereinigt. Histologie Blatt und „Töpfli“ für das Einschicken bereitstellen.

Sterile Fläche

- Steriles Abdecktuch möglichst nicht anfassen und ausgebreitet auf Boy legen.
- Box noch geschlossen auf Abdecktuch stellen.
- Lochtuch öffnen auf Abdecktuch
- Gelbe Kanüle,
- 5 ml Spritze
- Skalpell 11-er (Bei LS 15 er) öffnen und ebenfalls auf das „Tischchen“ fallen lassen.

- Kompresse (je nach Grosse der Operation)
- Kornzange

## Unsterile Fläche

- Sterile Handschuhe (Mann Nr. 7 1/2 Frau Nr. 7)
- Haube
- Mundschutz
- Für MPA unsterile Handschuhe.
- Auf unsterile Fläche auf Tischchen:
- Xylonest 2% mit rosaroter Nadel Verschiedene Fäden Dermabond. Nierenschale OPS

## Im Ops, Botox und NASHA spritzen

- Pat. in OP nehmen und betreffende Stelle mit Coldpack kühlen lassen
- Kleine, gelbe Nadeln bereitlegen, nur bei Botox auch Insulinspritzen vorbereiten
- Botox aus Tiefkühler holen und auftauen bzw. bei frischer Ampulle NaCl Ampulle öffnen und bereitstellen für Verdünnung
- Auf Botoxampulle Öffnungsdatum und vom Arzt angegebene Verdünnung vermerken NASHA aus Kühlschrank im Labor holen und bereitstellen
- Auf Fertigspritze von NASHA Pat. Etiketle aufkleben und Öffnungsdatum aufschreiben
- In KG von Pat. wird das Ablaufdatum, die LOT oder Chargennr. und der Name des Produktes eingetragen
- Bevor Arzt beginnt zu spritzen -> desinfizieren
- Nach dem Spritzen den Patienten fragen, ob er nochmals kühlen möchte
- Blutige Stellen mit Octenisept reinigen und Pat. Make up anbieten

## Kosten Botox

- Eine Ampulle: Fr. 650.- bei axillärer Hyperhidrose in Einheiten:
- Grundtaxe von Fr. 80.-Jede Einheit dann Fr. 15.-
- Kosten NASHA
- Eine Fertigspritze 0,8 ml Fr. 650.-, 0,4 ml Fr. 450.-

## Schwitztest

Pat. in den OP nehmen und in den Achselhöhlen mit Tupfern Jodlösung auftragen

Wenn Pat. von alleine sehr fest schwitzt liegen lassen und sonst Treppen steigen lassen, bis es zum Schwitzen kommt Über Jodlösung und Schweiß dünn Maizena streuen, an den Stellen, die schwitzen, wird sich das Maizena violett verfärben, so weiss der Arzt wo er genau das Botox injizieren muss bzw. welche Stellen etwas mehr gespritzt werden müssen

Danach Maizena und Jod entfernen, Axillen mit Octenisept gründlich reinigen

## Operationsvorbereitung für Frau Keller: AL 14.03.06

### Vorbereitung:

- die Liege muss zusätzlich mit Abdecktüchern abgedeckt werden
- Abfallsack muss geleert sein
- Weisse Plastikschürze für den Arzt bereit legen
- Voltaren rapid 50mg und ein Glas Wasser bereitstellen
- Genügend Kompressen bereitlegen
- Ansonsten normale TE vorbereiten

### Während der OP:

- Gut darauf achten, dass der Verband nicht mit Blut in Kontakt kommt (da sonst der ganze Verband erneuert werden muss!!)

### Hinweis:

- Anweisungen von Frau Keller befolgen

### OPS

## CO2 Laser vw 14.3.06

- Haube, Maske, unsterile Handschuhe anziehen
- Laser einstellen
- Alle Fenster schliessen
- Falls Laser Shave „Histotöpfl“ und Formular bereitlegen
- Pat. in den OP holen —+ Schutzbrille für Pat. und MPA (und Ärztinnen)
- Betreffende Körperstellen mit Octenisept reinigen
- Arzt holen
- Kältespray bereithalten
- Sobald der Arzt beginnt zu lasern mit Absauggerät absaugen (Loch Röhre zuhalten)
- Laser abstellen
- Fucicort auftragen und Pflaster oder Verband je nach Anweisung des Arztes
- Arzt fragen ob man dem Pat. Fucicort oder anderes mitgeben soll (nach Warzenlaser
- vorgedrucktes Rezept mitgeben)
- Pat. Merkblatt mitgeben ( z.B. nach Warzenlaser)

### OPs aufräumen:

- Haube, Maske und unsterile Handschuhe für Arzt und MPA bereitlegen
- Fenster öffnen
- Laserbox wieder mit 3 trockenen und 3 feuchten Tupfer und Anästhesie auffüllen und
- Skalpell daneben legen
- Brillen reinigen und versorgen
- Absaugrohr, Laser und Lampe reinigen

## Qswitched Laser: AL 15.3.06

Gleiche Vorbereitung wie CO2 Laser ohne Kältespray und Absauggerät.

Immer trocken verbinden (ohne Creme)

## Sklero Therapie: VW 16.03.06

### Vorbereitung und Durchführung:

Pat. ins Zimmer holen → Pat. soll Stützstrümpfe bereits über die Füße ziehen

3 Glasspritzen

vom Arzt verordnete Ampullen (Aethoxysklerol) bereitlegen und öffnen

1 rosa und mehrere gelbe Kanülen

1 Adapter

Aethoxysklerol aufziehen und schäumen („Spritze-Adapter-Spritze“)

Spritze mit gelber Kanüle dem Arzt reichen

Beine mit Octenisept benetzen

Erneutes Aufziehen und Schäumen damit der Arzt ohne Unterbruch arbeiten kann

### Aufräumen:

Kanülen entsorgen

Glasspritze ins Wasserbad (Labor) legen

Ansonsten alles aufräumen und reinigen

Pat. mitteilen:

Stützstrümpfe dürfen die ersten 72 h ( 3 Tage) nicht ausgezogen werden, dann für 3 Wochen tagsüber die Stützstrümpfe tragen (nachts dürfen sie weggelassen werden)

Bahnhofstrasse 110  
CH - 8001 Zürich

Telefon: 044 225 41 41  
Telefax: 044 225 41 42  
www.hautzone.ch



## Merkblatt für Patienten: Laserbehandlung mit CO<sub>2</sub>-Laser zur Warzenabtragung

Grundsätzlich existieren für die Behandlung von Warzen verschiedene Methoden welche sowohl konservativer wie auch chirurgischer Natur sind. Unter den chirurgischen Verfahren ist die Lasertherapie als eine der effizienteren und nebenwirkungsärmeren zu nennen. Es ist davon auszugehen, dass pro Sitzung in 70% - 80 % der Fälle ein Erfolg zu verzeichnen ist. Somit ist die Erfolgsrate über 3 Zyklen im Bereiche von 97% anzusiedeln. Geeignet sind vor allem therapieresistente Warzen, welche primär schon konservativ anbehandelt worden sind, vorwiegend im Fusssohlenbereich.

### Vorgehen:

Setzen der lokalen Anästhesie unter Eissprayanästhesievorbereitung, bei Kindern kann auch eine vorgängige Oberflächenanästhesie mittels Emla Crème durchgeführt werden. Abtragung der Warzen bis in die mittlere Lederhaut mit einem zirkulären Sicherheitsabstand von 2-3 mm. Wundverband mit Flammazine Crème und selbstklebenden elastischen Binden.

### Nebenwirkungen und Risiken:

Der Eingriff selbst ist abgesehen von der lokalen Anästhesie schmerzlos. Im Anschluss an den Eingriff können allerdings starke Schmerzen über 1-2 Wochen auftreten, insbesondere in den ersten Tagen kann es auch zu grösseren Nachblutungen kommen. In diesen Fällen kann eine Unterbindung der Gefässe mittels Faden notwendig sein (Umstechung). Sportverbot 1-2 Wochen für Sportarten ohne „go and stop“ (Radfahren, lockeres Footing, Gehen). „Go and stop“ Sportarten können ab ca. der 4. Woche wieder betrieben werden, Schwimmen ebenfalls ab der 4.-6. Woche möglich.

Die Wunde braucht 8-10 Wochen zur vollständigen Ausheilung. Narbenbildungen als ganzes sind selten. Im Falle eines Wiederauftretens der Warze kann jederzeit nachgelasert werden.

### Kurz die Eckdaten:

- 1 Woche Arbeitsunfähigkeit für Patienten aus dem Servicebereich
- 2 Wochen Schmerzen und Nachblutung
- 4 Wochen Verband
- 8 – 10 Wochen bis zur Abheilung
- 70% - 80% Erfolgschance pro Behandlungssitzung
- In der Regel nur eine Extremität pro Paar und Sitzung (Ein Fuss bzw. eine Hand bleibt „intakt“)

Wir legen Wert auf eine vorgängige umfassende Aufklärung unserer Patientinnen und Patienten und lassen uns deshalb Ihre Kenntnisnahme im Einklang von mittlerweile anerkannten Standards schriftlich auf einem gesonderten Blatt bestätigen (Informed Consent).

Kontaktieren Sie uns bei weiteren Fragen unter 044 225 41 41

Dr. med. Erich E. Küng

Facharzt FMH f. Haut- &  
Geschlechtskrankheiten  
Lasermmedizin – Operative Dermatologie VOD  
Konsiliararzt Hirslanden, Im Park, Bethanien



Bahnhofstrasse 110  
CH - 8001 Zürich

Telefon: 044 225 41 41  
Telefax: 044 225 41 42  
[www.hautzone.ch](http://www.hautzone.ch)

