

# nativus

## MEDICAL AESTHETICS

Falkoner Alle 68  
2000 Frederiksberg

### **PI-8: Behandling af uønsket hårvækst med Selective Waveband Technology (SWT), Ellipse Nordlys IPL (Intens Pulserende Lys)**

**Hvad er SWT:** Selective Waveband Techonology er en lysbehandling, som retter sig imod det pigment (melanin) som findes i blandt andet i hår.

**Hvad gør behandlingen?** SWT anvendes til behandling af uønsket hårvækst. Hårpigmentet omdanner lyset til varme, hvorved hårsækken omkring hårstrået påvirkes og håret falder af.

**Hvordan foregår behandlingen?** Det behårede område belyses i få millisekunder med et kraftigt lysglimt, således at hårsækkene ødelægges og håret stødes ud. Lyspulseringerne ved behandlingen føles som en prikkende varme, som brænder lidt i de efterfølgende minutter.

**Kan der forekomme uønskede virkninger?** Huden bliver rød og varm lige efter behandlingen og det fornemmes ofte som en slags solskoldning. Hos nogle få kan der ses lidt hævelse i huden, som kan vare fra 2 timer op til 3 døgn. Hos enkelte kan der komme en smule væske ud fra hårsækkene efter behandlingen. Væsken vil tørre ind som en gullig-brun tynd skorpe omkring hårsækkene, og vil i løbet af et par dage forsvinde af sig selv.

I sjældne tilfælde ses en forbrænding med sår efter behandlingen, og i sværeste tilfælde kan der derefter komme arvæv i det behandlede område – dette sker dog yderst sjældent.

Der kan forekomme pigmentforstyrrelser i de behandlede områder, således at områderne kan blive lysere eller mørkere end den omgivende hud. Denne risiko er størst, hvis man i forvejen er mørk i huden. Pigmentforstyrrelser er vanskelige at behandle, men vil oftest svinde efter en periode på måneder til år.

Meget sjældent ses en modsat virkning, nemlig en kraftigere behåring i det behandlede område, især hos mørkere hudtyper.

Risikoen for bivirkninger er større, hvis man har taget sol umiddelbart inden behandling eller gør det de første måneder efter.

Akuttelefonen er altid åben: 40448815

**Hvor længe går der, før jeg ser effekt?** Hårene falder sædvanligvis først ud efter et par uger. Der kan forventes 80-100% fjernelse af hårene.

De hår, der er tilbage, er dog oftest tynde og lyse. Behandlingen virker bedst ved lys hud og mørke eller sorte hår.

Lyse og røde hår, kan ikke behandles.

**Hvor længe holder behandlingen og hvor ofte kan den gentages?** Hårreduktion er oftest langvarig. Kun en del af hårsækkene rammes ved hver behandling, ca. 15-20 %. Derfor er flere behandlinger nødvendig – oftest 4-8 behandlinger med 2-3 måneders mellemrum.

Hvis ens behåring skyldes tilstande med hormonforstyrrelser, kan hårene begynde at vokse igen og behandlingen må gentages.

**Hvad skal jeg selv gøre?** Man kan evt. tage 1 gram paracetamol, 1 time før behandling, for at forebygge ubehag og hævelse.

Det er vigtigt, at man ikke er brun, når man møder til behandling. Derfor skal man undgå solbadning og solarium, samt selvbrunende creme i mindst 1 måned før behandling, i hele behandlingsperioden og i mindst 1 måned efter sidste behandling. Man skal anvende solcreme med høj faktor (SPF 50+) og UVA-filter på det behandlede område, hvis det kommer i sol. Huden kan ikke behandles, hvis den er tydeligt pigmenteret.

Brug ikke pincet eller redskaber, der trækker hårene ud, fra mindst 6 uger inden behandling og mellem behandlingerne.

Hårene skal kun være ca. 1 mm lange ved 1. konsultation (daggamle stubbe). Når man møder til efterfølgende behandlinger, skal hårene være barberet helt af hjemmefra.

Det behandlede område bør vaskes forsigtigt med vand og sæbe én gang dagligt.

### **Information og samtykke**

Efter at have læst denne skriftlige information, skal du have mundtlig information om behandlingen og mulighed for at stille spørgsmål. Du har her mulighed for at medbringe en bisidder. Efter den mundtlige information kan du umiddelbart behandles. Inden behandlingen påbegyndes skal du samtykke til behandlingen og risici.

Dit samtykke skal gives mundtligt og skriftligt og bliver arkiveret i din journal.

Undertegnede erklærer at have læst og forstået ovenstående information og samtykker til behandling og risici.

---

Navn / CPR nummer

---

Dato / Underskrift