

AUFKLÄRUNGSBOGEN

KÄLTEKAMMER | KRYOTHERAPIE

UNSERE KRYOTHERAPIE KANN BEI FOLGENDEN INDIKATIONEN HELFEN

Orthopädische & rheumatologische Indikationen

- Arthritis und Arthrose: Linderung von Schmerzen und Entzündungen bei degenerativen Gelenkerkrankungen.
- Rheumatoide Arthritis: Reduktion von Entzündungen und Schmerzlinderung.
- Bursitis: Behandlung von Schleimbeutelentzündungen.
- Tendinitis und Tendinopathien: Entzündungshemmung bei Sehnenentzündungen.
- Fibromyalgie: Linderung von Muskel- und Gelenkschmerzen.

Sportmedizin und Rehabilitation

- Akute Verletzungen: Behandlung von Verstauchungen, Zerrungen und Prellungen zur Schmerzlinderung und Schwellungsreduktion.
- Muskelkater und Überlastungssyndrome: Beschleunigung der Regeneration nach intensiven Trainingseinheiten.
- Chronische Verletzungen: Unterstützung bei der Heilung langwieriger Sportverletzungen.

Neurologische Erkrankungen

- Multiple Sklerose: Linderung von Spastiken und Muskelkrämpfen.
- Morbus Parkinson: Verbesserung der Beweglichkeit und Reduktion von Schmerzen.
- Posttraumatische Belastungsstörungen (PTBS): Unterstützung bei der Bewältigung von Stress und Angst.

Dermatologische Indikationen

- Psoriasis: Reduktion von Hautentzündungen und Juckreiz.
- Neurodermitis: Linderung von Hautreizungen und Entzündungen.

Psychiatrische und Psychologische Anwendungen

- Depressionen: Verbesserung der Stimmung und Reduktion von Angstzuständen.
- Angstzustände: Verringerung von Stress und Anspannung.
- Schlafstörungen: Verbesserung der Schlafqualität.

Allgemeine Gesundheitsförderung

- Stärkung des Immunsystems: Verbesserung der allgemeinen Immunabwehr.
- Postoperative Erholung: Unterstützung der Heilung nach chirurgischen Eingriffen.
- Verbesserung der Durchblutung: Förderung der Mikrozirkulation und Gewebereparatur.

Ästhetische und Kosmetische Anwendungen

- Hautstraffung: Verbesserung der Hautelastizität und -struktur.
- Cellulite-Reduktion: Verringerung von Fettablagerungen und Straffung der Haut.
- Anti-Aging: Förderung der Kollagenproduktion und Reduktion von Falten.

Stoffwechsel und Gewichtsmanagement

- Gewichtsreduktion: Unterstützung bei der Fettverbrennung und Verbesserung des Stoffwechsels.
- Stoffwechselstörungen: Förderung eines gesunden Stoffwechsels.



UNSERE KRYOTHERAPIE DARF BEI FOLGENDEN KONTRAIINDIKATIONEN NICHT ANGEWENDET WERDEN

Kardiovaskuläre Erkrankungen

- Unkontrollierter Bluthochdruck: Patienten mit nicht gut eingestelltem Bluthochdruck sollten Kryotherapie meiden, da extreme Kälte den Blutdruck weiter erhöhen kann. (Grenzwert 150/90 mmHg)
- Herz-Kreislauf-Erkrankungen: Personen mit schweren Herz-Kreislauf-Erkrankungen, wie Herzinsuffizienz oder instabiler Angina pectoris, sind von einer Ganzkörperkältetherapie auszu-schliessen. (EKG vor Therapiebeginn)
- schwere Herzrhythmusstörungen
- nach Herzoperationen

Gefäßerkrankungen

- Raynaud-Syndrom: Diese Erkrankung, die durch extreme Kälte verschlimmert wird, ist eine absolute Kontraindikation).
- Periphere arterielle Verschlusskrankheit (pAVK): Patienten mit Durchblutungsstörungen in den Extremitäten sollten Kryotherapie meiden.

Bluterkrankungen

- Kryoglobulinämie: Diese Erkrankung, bei der sich Proteine bei Kälte aus dem Blut ausfällen, ist eine absolute Kontraindikation
- Paroxysmale Kältehämoglobinurie: Eine seltene Erkrankung, bei der Kälte zur Zerstörung von roten Blutkörperchen führt, schließt die Anwendung von Kryotherapie aus.

Neurologische und psychiatrische Erkrankungen

- Epilepsie
- Schwere Angstzustände oder Klaustrophobie

Akute oder chronische Infektionen

- Akute Infektionen: Jede Form von akuter Infektion, insbesondere Atemwegsinfektionen, schließt die Anwendung von Kryotherapie aus.
- Chronische Infektionen: Patienten mit chronischen Infektionen sollten vor der Anwendung von Kryotherapie einen Arzt konsultieren (Arztentscheidung)

Hauterkrankungen

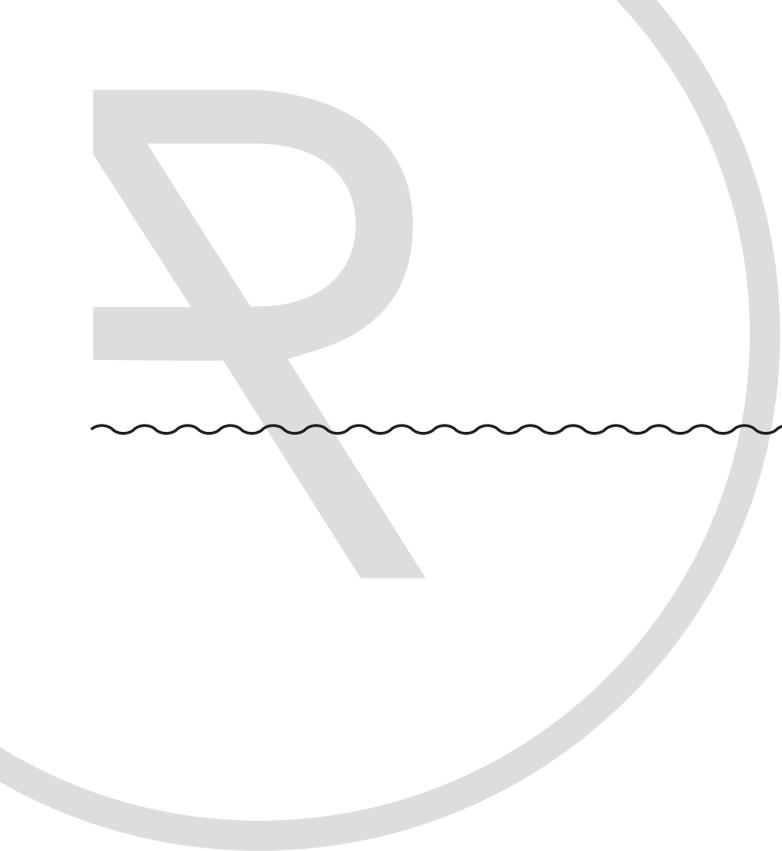
- Offene Wunden oder schwere Hauterkrankungen: Patienten mit offenen Wunden, Ekzemen oder anderen schweren Hauterkrankungen sollten Kryotherapie meiden, da die Kälte die Heilung beeinträchtigen kann

Sonstige Kontraindikationen

- Schwangerschaft: Schwangere Frauen sollten Kryotherapie meiden, da die Auswirkungen auf den Fötus nicht ausreichend untersucht sind
- Kälteurtikaria: Eine Überempfindlichkeit gegen Kälte, die zu schweren allergischen Reaktionen führen kann, ist eine Kontraindikation
- Schwere Anämie: Patienten mit stark reduzierter Hämoglobin-Konzentration (< 10,5 g/dl) sollten die Ganzkörperkältetherapie meiden.
- Herzschrittmacher

Mögliche Nebenwirkungen

Vereinzelt kann es bei sensibler Haut zu geröteten Stellen kommen, sowie zu einem kurzzeitigen Hustenreiz. Diese Effekte treten jedoch nur temporär auf und sind in keinem Fall besorgniserregend. Eine Rasur sollte zuvor vermieden werden, durch die gereizte Haut können ansonsten kleine Hautirritationen entstehen.



ABLAUF & EINVERSTÄNDNIS- ERKLÄRUNG

- Der Aufklärungsbogen ist unterfertigt der/dem behandelnde/n Therapeut/in auszuhändigen.
- Alle metallischen Teile sowie Brillen, Kontaktlinsen, Schmuck, Piercings und Hörgeräte ablegen
- Kleidung: Unterwäsche oder Badebekleidung (ohne metallische Teile)
- Socken, festes Schuhwerk und Handschuhe
- Mundschutz und Kopfhörer als Ohrenschutz werden zur Verfügung gestellt.
Evtl. Haube oder Stirnband mitnehmen.
- Vermeiden Sie die Haut vor der Behandlung zu rasieren oder einzucremen.

Wenden Sie sich für Rückfragen an unsere Therapieeinteilung
Tel: 0043 3353 8200 7048 in der Zeit von MO – FR 08:00 – 12:00 Uhr

„Über die geplante Kryotherapie hat mich der/die behandelnde Therapeut/in in einem Aufklärungsgespräch ausführlich informiert und mir entsprechende Anweisungen gegeben. Dabei konnte ich sämtliche, mir wichtig erscheinenden Fragen über die Art und Bedeutung der Behandlung sowie über die Risiken und möglichen Komplikationen stellen.

Ich habe zudem den mir überreichten Aufklärungsbogen gelesen, keine weiteren Fragen, fühle mich somit ausreichend informiert und willige hiermit in die Behandlung ein. Mein Gesundheitszustand ist nicht durch oben angeführte Beschwerden beeinträchtigt, die Kontraindikationen sind mir bewusst und ich fühle mich gesund.“

Name: _____

Unterschrift/Datum: _____