



Centre Esthétique & Laser
GRAMONT

ÉPILATION LASER

Consentement éclairé

Nom :

Prénom :

Date de naissance : / /

INTRODUCTION

Ce document vise à donner à la personne examinée un récapitulatif des informations pratiques utiles à sa prise de décision concernant **l'épilation laser**.

Il complète les informations données par le médecin et vise à suggérer des questions complémentaires. Il ne se substitue pas à la relation de confiance qui fonde le contrat de soins par lequel le médecin s'engage à mettre à la disposition du patient les meilleurs moyens correspondant à l'état des connaissances.

CONSULTATION ET DEVIS

Une consultation préalable a été effectuée pour préciser les indications et contre-indications à **l'épilation laser**, vérifier que cet acte est adapté à votre besoin et vous remettre ce devis et formulaire de consentement éclairé.

Le devis remis a été déterminé selon la zone traitée et la durée du traitement et inclus outre les soins, les consultations liées à chaque séance si nécessaire.

Le médecin ou son assistante sont à votre disposition pour répondre à toutes vos questions avant, pendant et après tout acte. La consultation préalable ayant défini qu'il s'agissait d'un acte uniquement à visée esthétique, les divers examens, les prescriptions médicales, ne pourront donner lieu à la délivrance de document pour une prise en charge par l'assurance maladie.

PRINCIPES DU TRAITEMENT

Le laser LIGHSHEER Désire® utilise un rayon lumineux dont l'intensité et la longueur d'onde (805nm) sont parfaitement maîtrisées.

La lumière à cette longueur d'onde de 805 nm est préférentiellement absorbée par la mélanine. Elle est transformée en chaleur au contact pigments de mélanine, permettant la **destruction des poils** en phase anagène sans endommager les tissus environnants.

La chaleur générée jusqu'à la racine du poil provoque sa destruction ainsi que l'élimination des cellules germinatives des structures permanentes du poil (le bulge et la matrice). C'est le principe de la **photo-thermolysesélective**.

Le LIGHSHEER Désire® chauffe le follicule pileux jusqu'à sa destruction. La sensation de chaleur est atténuée par un système spécifique de refroidissement de contact ou une aspiration selon la pièce à main utilisée.

Les poils tombent spontanément au bout de 15 à 21 jours après l'épilation Laser

ZONES DE TRAITEMENT

Toutes les parties du corps peuvent être traitées, sauf les sourcils

- ↳ Aisselles
- ↳ Bras
- ↳ Maillot
- ↳ Jambes
- ↳ Torse
- ↳ Abdomen
- ↳ Moustache
- ↳ Barbe
- ↳ Nuque
- ↳ Cou...

PROTOCOLE DE TRAITEMENT

Traitement d'attaque : 6 à 8 séances selon la zone à traiter à 4 à 6 semaines d'intervalle en fonction de la rapidité de repousse de vos poils

Il n'est pas possible de définir avec exactitude le nombre de séances à prévoir, car la réponse cutanée est variable selon les individus, la zone du corps, la nature de la peau, le statut hormonal et l'âge.

Tombée du poil : 15 à 21 jours

Durée de la séance : 5 à 60 minutes selon les zones à traiter.

Traitement d'entretien : 1 à 2 séances annuelles pendant 3 ans, puis **selon repousse**.

La réalisation incomplète du protocole de traitement ne permettra pas d'obtenir les meilleurs résultats.

INDICATIONS

L'épilation laser est indiquée pour l'élimination des poils indésirables, chez les adultes **hommes** et **femmes**, ou chez l'**adolescent** avec le consentement parental.

Ce mode d'épilation peut faire suite à **n'importe quel mode d'épilation ou rasage** :

- Épilation LPI
- Épilation électrique
- Épilation à la cire ou à la pince
- Rasage

RÉSULTATS

Après 6 à 8 séances réparties environs toutes les 4 à 6 semaines, restent 5 à 10% des poils constituant un fin duvet. Il est important de respecter cet intervalle pour optimiser l'efficacité du traitement et pour minimiser le nombre de séances qui varie en fonction des zones traitées et des patients.

Après un nombre de séances approprié **variable selon les individus**, ce mode d'épilation permet de détruire **80 à 90 % des poils de la zone traitée**, les poils restants sont généralement plus clairs, plus fins et plus clairsemés. Le recul des études cliniques réalisées permet d'estimer à 6 ans au moins ce caractère permanent.

Il n'est pas possible de définir avec exactitude le nombre de séances à prévoir, car les réponses cutanées sont variables selon les individus, la zone du corps, la pigmentation de la peau et des poils, le statut hormonal et l'âge. Sur une peau mate ou foncée, sur des poils blonds ou très profonds, le nombre de séances sera plus important. L'épilation laser est **inefficace sur les poils blancs, gris ou très clairs**.

Sur les jambes, le maillot et les aisselles, les 6 à 8 séances seront généralement suffisantes pour obtenir un résultat satisfaisant. Pour la moustache, les poils étant plus nombreux et le cycle pileux plus rapide, 8 à 10 séances seront parfois nécessaires.

1 à 2 séances annuelles pendant 3 ans peuvent être utiles pour traiter les poils nouveaux qui peuvent apparaître, ou ceux qui auraient échappé aux séances initiales et arriver à un résultat définitif.

La **transformation de duvet en poils terminaux** est normale jusqu'à 25 ans chez les femmes, et jusqu'à 50 ans chez certains hommes. Cette transformation est également normale lors de certains événements : grossesse, ménopause, prise de poids, prise de certains médicaments. Cette transformation peut nécessiter des séances d'entretien, mais ne traduit pas un manque d'efficacité de l'épilation laser. La repousse concerne un pourcentage faible des poils initiaux, environs 5 à 10%.

En cas d'augmentation brutale de votre pilosité, parlez-en au médecin qui pourra être amené à vous prescrire des examens complémentaires.

Il n'existe **AUCUNE technique parfaitement définitive** et il reste pratiquement toujours quelques poils qu'il faudra traiter au coup par coup après les séances initiales. 5 à 10% des individus sont difficiles à traiter, le nombre de séances nécessaire devra être plus important que la normale. Il s'agit mais pas toujours, de femmes présentant des troubles hormonaux, dans un contexte de règles tardives ou irrégulières, ou de prise de pilules à effet androgénique. Si vous êtes dans ce cas, il est recommandé de **démarrer par une zone limitée** pour évaluer les résultats au bout de trois séances.

EN PRATIQUE

- Un entretien préalable à la séance d'épilation est nécessaire pour étudier la nature de votre peau et de votre pilosité.
- La peau doit être propre.
- Des marquages au crayon blanc permettent de repérer la zone pour les tirs laser.
- Lors de la séance d'épilation le médecin ou son assistante déplace la pièce à main du laser sur la peau selon les marquages effectués.
- Un seul passage est nécessaire sur la zone
- Grâce au système de refroidissement intégré ou à l'aspiration produite dans la pièce à main vous ne sentirez pas la

chaleur accumulée dans les tissus. Le Laser est peu ou pas douloureux, en dehors des zones très sensibles comme la région vulvaire.

- ↳ Les poils tombent en 15 à 21 jours.
- ↳ **En attendant il ne faut pas les épiler à la pince ou à la cire**, il faut raser si vous souhaitez avoir une peau nette.

RECOMMANDATIONS AUTOUR DE L'ACTE

Avant l'épilation laser :

- ↳ Toujours se raser 24h avant la séance. Le poil doit mesurer **de 0 à 1 mm**.
- ↳ Pas d'exposition solaire ou UV le mois précédant le soin, **informer le médecin de toute exposition au soleil ou UV**.
- ↳ Une protection solaire écran SPF50+ pendant 1 mois avant est recommandée sur les zones à épiler, elle devra être renouvelée toutes les 2 heures si la zone est exposée.
- ↳ Ne pas pratiquer de décolorations des poils avant une séance d'épilation.
- ↳ Ne jamais arracher les poils à la cire ou pince ou tout autre moyen, **JAMAIS**
- ↳ Ne pas pratiquer de peeling chimique ou mécanique ou de dermabrasion dans les 15 jours avant l'épilation
- ↳ Ne pas utiliser de crèmes ou cosmétiques dans la zone à traiter pendant 24h
- ↳ Eviter les traumatismes de la zone traitée, griffures, écorchures, surtout immédiatement avant l'acte d'épilation laser.
- ↳ Ne pas prendre de **médicament auto-bronzant**.
- ↳ Informer le médecin de toute **prise médicamenteuse**, même si elle vous paraît anodine.
- ↳ Prendre un **traitement anti-herpétique** en cas d'antécédent d'herpès.
- ↳ Venir peau démaquillée et parfaitement nettoyée
- ↳ Des photos seront prises lors de la première épilation (aspect médico légal)

Après l'épilation laser :

- ↳ Ne pas s'exposer de façon prolongée au soleil ou UV pendant 7 jours.
- ↳ Appliquer une crème de **protection solaire écran total** (indice 50 ou plus) en cas d'exposition solaire ou aux UV, même minimale, pendant les 2 semaines suivant la séance.
- ↳ Ne plus épiler les poils à la pince ou à la cire. Si besoin les raser.

Tout manquement au protocole déterminé par le médecin aura une influence sur le traitement et ses résultats.

EFFETS SECONDAIRES

- ↳ **Effets secondaires prévisibles, nécessitant un traitement symptomatique simple ou aucun traitement :**
 - Rougeur temporaire
 - Œdème périfolliculaire
 - Picotements, démangeaisons
 - Douleur très supportable, un coup d'élastique. Les zones les plus sensibles sont : les grandes lèvres, le clitoris, la barbe, le menton, la moustache, ou les zones très densément poilues.
- ↳ **Effets secondaires nécessitant une consultation anticipée pour avis et prescription :**
 - Brûlure superficielle, très rarement, surtout en cas de prise de médicament photosensibilisant ou d'exposition solaire.
 - Croûtes
 - Eruption herpétique
 - Folliculite
 - Réaction allergique, au froid de contact ou aux topiques utilisés
 - Vascularite urticarienne
 - Livédo réticulée (vasodilatations du réseau veineux survenant sur la zone traitée par laser)
 - Erythème ab igné (éruption cutanée pigmentée et érythémateuse, réticulée, persistante, résultant d'une exposition répétée ou prolongée à une chaleur modérément intense ou rayonnement infrarouge du laser).
- ↳ **Effets secondaires abordés lors d'une consultation ultérieure :**
 - Troubles de la pigmentation (tâches pigmentaires ou dépigmentations) surviennent surtout sur peaux mates, foncées ou bronzées récemment. Cet effet secondaire doit être évité, par l'éviction solaire et la protection solaire avant et après la séance de laser.
 - Sècheresse cutanée (effet du laser sur les glandes sébacées)
 - Sècheresse vulvaire (par le même principe, au niveau des grandes lèvres)
 - **Augmentation paradoxale de pilosité** dans 4,5% des cas (apparition de poils plus longs et plus foncés notamment au niveau du duvet du visage, dos, fesses et intérieur des cuisses, aréoles des seins, sternum, ligne ombilicale, tiers supérieur du bras et épaules). Cet effet secondaire est **imprévisible**.
 - Aggravation d'un vitiligo, d'une dermatose, d'un lichen, par effet Koebner
 - Dermatite de contact ou irritative
 - Activation d'une cicatrice chéloïde ou hypertrophique
 - Hyperhydrose, 11% des cas (transpiration excessive des aisselles)
 - Bromidrose, 4% des cas (mauvaise odeur de la transpiration des aisselles)
 - Blanchiment des poils, en général transitoire.

En cas de douleur lors de la séance il est nécessaire d'en informer le médecin. Celui-ci peut être amené à modifier les paramètres en fonction de vos déclarations pour éviter l'apparition d'effets indésirables.

CONTRE INDICATIONS

- ↳ Grossesse ou même désir de grossesse
- ↳ Allaitement

Antécédents généraux

- ↳ Maladies systémiques : lupus érythémateux disséminé, dermatomyosite, sclérodermie
- ↳ Déficit immunitaire, maladies auto-immunes
- ↳ Troubles de la sensibilité, syringomyélie
- ↳ Stimulateur cardiaque, pacemaker, défibrillateur ou autre dispositif électronique implanté
- ↳ Épilepsie
- ↳ Cancer local récent ou actuel

Antécédents infectieux

- ↳ Fièvre le jour de la séance ou les jours précédents
- ↳ Pathologie infectieuse chronique (VIH, hépatites, tuberculose)

Antécédents cutanés

- ↳ Infection cutanée dans la zone à traiter
- ↳ Lésion cutanée active (eczéma, dermatite, psoriasis) dans la zone à traiter
- ↳ Plaie ou brûlure, excoriations, peau irritée par des gommages ou autres traumatismes dans la zone à traiter
- ↳ Dermatoses induites par le soleil, lucite estivale bénigne, urticaire solaire, lupus
- ↳ Vitiligo, psoriasis
- ↳ Réaction allergique récente, urticaire récent, peau réactive à de nombreuses choses
- ↳ Cicatrices chéloïdes ou hypertrophiques
- ↳ Exposition solaire ou UV importante récente. **L'épilation laser n'est pas possible sur peau bronzée.** Le bronzage naturel ou par UV ou par pilules auto-bronzantes est **interdit** pendant toute la durée du traitement. Une peau bronzée ne sera pas traitée,
- ↳ Trop de grains de beauté dans la zone à traiter
- ↳ Poils blancs, gris ou très clairs (inefficace)
- ↳ Peau irradiée, antécédents de radiothérapie locale
- ↳ Cancer cutané récent ou actuel
- ↳ Présence de tatouages foncés, bleus ou noirs, ou de maquillage permanent dans la zone à traiter
- ↳ Présence de poudre d'arme à feu dans la zone à traiter
- ↳ Antécédents d'hyperpigmentation post-inflammatoire

Antécédents esthétiques

- ↳ Troubles de la pigmentation après un traitement laser ou à la lumière pulsée intense ou un peeling
- ↳ Séance de thérapie au laser visant à modifier la structure de la peau, laser ablatif (éviter le traitement pendant 3 à 6 mois)
- ↳ Peeling ou exfoliations physiques dans la zone à traiter (éviter tout traitement pendant deux semaines après l'exfoliation)

Antécédents allergiques

- ↳ Hypersensibilité à l'un des constituants du gel
- ↳ Réaction allergique récente, urticaire récent, peau réactive à de nombreuses choses

Prises médicamenteuses

- ↳ Médicaments photosensibilisants
 - Rétinoïdes, accutane, roaccutane, dérivés de la vitamine A (au cours des six derniers mois, attendre 3 mois minimum pour IPL)
 - Oestroprogestatifs
 - Cyclines
 - Quinolones
 - Phénothiazines
 - Sulfamides
 - Amiodarone
 - AINS
 - Antiparkinsoniens
 - Fénofibrates
 - Tricycliques
 - Inhibiteurs de l'enzyme de conversion
 - Immunosuppresseurs
- ↳ Prise d'autobronzant, bêtacarotènes, alimentation riche en vitamine A

QUESTIONNAIRE

Quel est votre âge ?

Êtes-vous enceinte ?

oui

non

Une grossesse est-elle souhaitée actuellement ?

oui

non

Allaitez-vous ?

oui

non

Quelle est votre demande esthétique actuelle ?

.....

.....

.....

Antécédents généraux

- Avez-vous une maladie systémique ou rhumatismale ? oui non
- Avez-vous un lupus érythémateux disséminé, une dermatomyosite, une sclérodermie ? oui non
- Êtes-vous porteur d'un stimulateur ou d'un défibrillateur cardiaque ? oui non
- Êtes-vous porteur d'un autre dispositif électronique implanté ? oui non
- Avez-vous des troubles de la sensibilité, une syringomyélie ? oui non
- Êtes-vous épileptique ? oui non
- Avez-vous des antécédents de cancer ? oui non

Antécédents infectieux

- Avez-vous eu de la fièvre récemment ? (le jour de la séance vous ne devez pas en avoir) oui non
- Avez-vous des antécédents d'hépatite C, de VIH ou tuberculose ? oui non
- Avez-vous une autre infection chronique ? oui non

Antécédents cutanés

- Avez-vous des antécédents infectieux cutanés récents ? oui non
- Avez-vous des antécédents d'herpès (boutons de fièvre) ? oui non
- Autre ? Lesquelles ?
- Avez-vous déjà eu des problèmes de peau liés au soleil ? oui non
- Avez-vous de l'eczéma ? une autre dermatose ? un psoriasis ? un vitiligo ? oui non
- Avez-vous consulté un dermatologue pour un problème particulier de peau ? oui non
- Quel problème ?
- Avez-vous des antécédents de cancer de la peau ? oui non
- Votre peau a-t-elle été traitée par des rayons pour un cancer ? oui non
- Avez-vous des antécédents de mauvaises cicatrices, volumineuses et qui durent longtemps ? oui non
- Avez-vous de nombreux grains de beauté ? oui non
- Avez-vous des poils blancs, gris ou blonds clairs ? oui non
- Avez-vous des tatouages ou maquillages permanents sur la zone à traiter ? oui non
- Vous êtes-vous exposé au soleil ou aux lampes UV récemment ? oui non

Antécédents esthétiques

- Avez-vous déjà réalisé une thérapie au laser dans la zone à traiter ? oui non
- Avez-vous présenté des tâches de peau à la suite d'un traitement par laser ou peeling ? oui non
- Avez-vous déjà réalisé un peeling ou une exfoliation dans la zone à traiter ? oui non

Antécédents allergiques

- Avez-vous des antécédents allergiques ? oui non
- Avez-vous présenté un urticaire récemment ? oui non

Recherche d'une cause d'hirsutisme

Avez-vous des troubles hormonaux connus ? oui non

Avez-vous des troubles de la fertilité ? oui non

Avez-vous présenté des règles d'apparition tardives ou irrégulières ? oui non

Avez-vous présenté une acné d'apparition tardive et/ou rebelle? oui non

Avez-vous présenté une forte prise de poids récente ? oui non

Prenez vous la pilule ? oui non

Laquelle ?

Prenez vous des traitements à base de corticoïdes ou d'anabolisants ? oui non

Avez-vous des antécédents familiaux d'hirsutisme (trop de poils sur le corps) ? oui non

Prises médicamenteuses

Avez-vous pris récemment un produit autobronzant ? oui non

Avez-vous pris récemment des médicaments ? oui non

Lesquels ?

Phototype - Classification de Fitzpatrick

Veuillez souligner les réponses vous concernant dans le tableau suivant (une seule par ligne) :

PHOTOTYPE	0	1	2	3	4	5	6
Mes cheveux sont	Blancs	Blonds ou roux	Blonds ou châains clairs	Blonds à châains foncés	Châains à bruns	Bruns	Noirs
Ma peau est	Laitéuse	Très claire	Clair	Clair à mate	Mate	Brune	Noire
J'ai des taches de rousseur	Non	Nombreuses	Au soleil	Rares	Non	Non	Non
Je prends des coups de soleil	Toujours	Toujours	Facilement	Parfois	Rare	Exceptionnel	Exceptionnel
Je prends des coups de soleil après 3 semaines	Oui	Oui	Fréquent	Rare	Exceptionnel	Jamais	Jamais
Je bronze	Jamais	Jamais	Avec difficultés	Progressivement	Toujours bien	Intensément	Intensément
Mes yeux sont	Clairs	Clairs	Clairs	Clairs	Foncés	Foncés	Foncés

ALTERNATIVES THÉRAPEUTIQUES

D'autres traitements peuvent être adaptés à votre demande actuelle. Votre praticien vous a proposé **l'épilation par laser**. Il a abordé avec vous les autres traitements disponibles et les avantages et inconvénients de chaque traitement.

Ces autres traitements sont :

- ↳ **Épilation par laser nd Yag ou alexandrite**
- ↳ **Épilation par lumière pulsée intense**. Moins efficace et nécessitant plus de séances.
- ↳ **Épilation par thermolyse électrique**, plus long en temps, mais les poils blancs ou très clairs peuvent être éliminés.
- ↳ Les autres types d'épilation, à la pince, à la cire, ou électrique par arrachage, **ne sont pas durables** car il n'y a pas de destruction du système de régénération du poil, ils n'ont pas la même efficacité.

CONSENTEMENT

Vous reconnaissez avoir reçu du Docteur ----- une information détaillée et suffisamment claire pour arrêter votre choix sur les soins réalisés à l'aide de l'épilation laser, notamment en ce qui concerne :

- ↳ Les bénéfices et résultats attendus,
- ↳ Les effets secondaires et aléas éventuels,
- ↳ Les suites prévisibles,
- ↳ Le nombre de séances du traitement initial,
- ↳ La nécessité de séances d'entretien,
- ↳ La nécessité de respecter les conseils donnés pour pouvoir obtenir le meilleur résultat.

Si l'un quelconque de ces points reste incompris, vous devez absolument lui en faire part dès maintenant.

Les soins seront réalisés 92 chemin de Gabardie à Toulouse, sous la responsabilité du Docteur ----- inscrit au Conseil de l'Ordre des Médecins sous le numéro -----, dont la responsabilité professionnelle est garantie par une assurance : -----.

Le Docteur ----- pourra se faire aider par une assistante.

IMPORTANT

- ↳ Vous certifiez que les informations recueillies dans ce document sont complètes et qu'il n'y a de votre part aucune dissimulation.
- ↳ Vous devez avoir conscience qu'un élément oublié ou dissimulé peut avoir des conséquences très négatives sur la réussite du traitement, mais aussi et surtout sur la **survenue d'effets secondaires plus ou moins graves.**

Patient :

Praticien :

Date : / /

Nombre de pages :

Y compris pages suivantes

Signature précédée de la mention «lu et approuvé»

Lorsque le traitement entrepris **est réalisé en plusieurs séances** il est nécessaire de relire à chaque séance ce document et de confirmer qu'il n'y a **pas de modification de votre état de santé ni de nouveau traitement** médicamenteux ou par tout autre moyen et non renseigné préalablement.

Je certifie conformes et complètes les informations recueillies dans ce document à cette date.

Date : / /

Signature :

Date : / /

Signature :

Date : / /

Signature :

Date : / /

Signature :

Date : / /

Signature :

Date : / /

Signature :

Date : / /

Signature :

Date : / /

Signature :

Date : / /

Signature :

Date : / /

Signature :

Date : / /

Signature :

Date : / /

Signature :

Date : / /

Signature :

Date : / /

Signature :