

# Patientguide för dermal filler

## Före - Behandlingsdag - Eftervård

Allmänt utbildningsdokument - ersätter inte en personlig medicinsk bedömning.



### **Dr. Hamza Gemici**

Medicinsk estetikläkare - Ataşehir, Istanbul

Patientsäkerhetsfokuserad icke-kirurgisk estetisk medicin

juni 2026 - Svenska

# Innehåll

## Avsnitt

- **03. Hur man använder den här guiden**  
Start
- **04. Hudfyllmedel / hyaluronsyrafyllmedel med en**  
Sammanfattning
- **05. Vad den kan och inte kan göra**  
Gränser
- **06. Vem kan vara en lämplig kandidat?**  
Lämplighet
- **07. När bör behandlingen skjutas upp?**  
Skjut upp
- **08. Vad bör förtydligas först?**  
Konsultation
- **09. Förberedelse 4-2 veckor innan**  
4-2 veckor
- **10. Sista 48 timmar och behandlingsmorgon**  
Sista 48 timmar
- **11. Behandlingsdagens förlopp**  
Behandlingsdag
- **12. Hur känns det?**  
Komfort
- **13. Vad är normalt direkt efter?**  
Första timmarna
- **14. Första veckans eftervård**  
Första veckan
- **15. När bedöms resultaten?**  
Resultat
- **16. Medicinering, infektion och speciella risker**  
Medicinering
- **17. Varningstecken**  
Varningstecken
- **18. Foto- och uppföljningspolicy**  
Foto och uppföljning
- **19. Utskrivbar patientchecklista**  
Utskrivbar checklista
- **20. Källor och klinikkontakt**  
Källor

# Hur man använder den här guiden

Förbered dig för konsultation och ställ säkrare frågor.

Start

Den här guiden hjälper patienter som överväger hyaluronsyrafiller/hyaluronsyrafyllmedel att förstå förberedelser, procedurdag, eftervård och symtomen som bör utlösa omedelbar kontakt.

## Kliniskt viktiga punkter

- Informationen är pedagogisk och ersätter inte personligt medicinskt beslutsfattande.
- Ta med mediciner, medicinska tillstånd, allergier, tidigare estetiska ingrepp och förväntningar.
- Syftet är inte ett resultatlöfte; det är tydligare bedömning av Lämplighet, risk och uppföljning.
- Om du är osäker, kontakta kliniken istället för att lita på kommentarer i sociala medier.

## Bäst användning

Läs hela guiden före konsultation, markera relevanta riskpunkter och ställ dessa frågor direkt.

# Hudfyllmedel / hyaluronsyrafyllmedel med en överblick

Kort definition, realistiskt mål och nyckelgränser.

## Sammanfattning

hyaluronsyrafyller / hyaluronsyrafyller är en medicinsk estetisk procedur som beaktas för volym, kontur, proportion, utvalda statiska linjer och ansiktsbalanseringsmål. Planen beror på personlig bedömning och individuell riskgranskning.

## Beslutstabell

<b>Mål</b>	Uppmätt anatomisk fyllmedelsplanering för volymförlust, kontur, proportion och valda djupare linjer.
<b>Inte ett mål</b>	Kirurgiskt lyft, korrigerig av all slapphet, förbättring av hudkvaliteten i sig eller bagatellisering av injektionsrisker.
<b>Timing</b>	Svullnad och ömhet eller känslighet under de första dagarna; tidigt utseende vid 1-2 veckor; vävnadsintegration ses över individuellt senare.
<b>Kärnprincip</b>	Mer behandlingsbörda betyder inte ett bättre resultat; rätt indikation kommer först.

## Kliniskt viktiga punkter

- Rätt Lämplighet är viktigare än ett produkt- eller enhetsnamn.
- Effekterna varierar mellan patienter; vävnad, ålder, livsstil och sjukdomshistoria spelar roll.
- Samma procedur planeras inte identiskt för varje patient.
- Behandling bör följa undersökning, informerat samtycke och en uppföljningsplan.

## Kärnbeslutssats

Fråga: "Är mina förväntningar realistiska med hyaluronsyrafyller / hyaluronsyrafyllmedel?"

# Vad den kan och inte kan göra

Att känna till gränser är en del av patientsäkerheten.

## Gränser

Hudfyllmedel / hyaluronsyrafyllmedel kan vara det rätta alternativet för utvalda mål, men det är inte svaret på alla estetiska problem. Tydliga gränser minskar onödig behandlingsrisk.

## Beslutstabell

**Mer passande mål** Uppmätt anatomisk fyllmedelsplanering för volymförlust, kontur, proportion och valda djupare linjer.

**Orealistiska förväntningar** Kirurgiskt lyft, korrigerande av all slapphet, förbättring av hudkvaliteten i sig eller bagatellisering av injektionsrisker.

**Kan behöva en kombination** Volym, muskelaktivitet, hudkvalitet, pigmentering eller slapphet kan kräva olika planer.

## Kliniskt viktiga punkter

- Startanatomi och vävnadskvalitet påverkar starkt resultatet.
- Filterade foton eller en annan patients resultat bör inte definiera ditt mål.
- En procedur bör inte förväntas lösa alla ansikts- eller hudproblem.
- Uppskov eller en annan rekommendation kan vara bra medicinskt omdöme.

## Förväntningskontroll

Välj ett primärt problem före konsultation. Om huvudmålet är oklart kommer planen att vara oklar.

# Vem kan vara en lämplig kandidat?

Lämplighet beror på examen, inte enbart ålder.

## Lämplighet

Patienter med volym-, kontur- eller proportionsmål som förstår vaskulär risk, produktmängd och naturliga gränser kan vara bättre kandidater.

## Beslutstabell

### Bättre profil

Patienter med volym-, kontur- eller proportionsmål som förstår vaskulär risk, produktmängd och naturliga gränser kan vara bättre kandidater.

### Mer försiktig profil

Hög känslighet, aktiv hudsjukdom, okontrollerad sjukdom eller tryck från en större händelse.

### Bedömningsregel

Foton kan hjälpa triage; Lämplighet kräver personlig bedömning av läkare.

## Kliniskt viktiga punkter

- Förväntningarna ska vara naturliga och mätta.
- Aktiv infektion, okontrollerad sjukdom eller orealistiska mål kan skjuta upp behandlingen.
- Tidigare procedur och komplikationshistorik ska inte döljas.
- Tillgänglig uppföljning är en del av behandlingssäkerheten.

## Konsultationsförberedelser

Ta med din största oro, behandlingstid och eventuell tidigare komplikationshistorik till mötet.

# När bör behandlingen skjutas upp?

Ibland är det säkrare medicinska beslutet att inte behandla idag.

## Skjut upp

Hudfiller/hyaluronsyrafiller kan skjutas upp vid aktiv infektion, öppna sår, okontrollerad sjukdom, graviditet/amning eller nya problem i behandlingsområdet. Aktiv infektion, nyligen genomförd tandvård, munsår, kraftig inflammation, oväntad immunstatus eller press från större händelser kan ändra tidpunkten.

## Beslutstabell

<b>Skjut upp idag</b>	Feber, aktiv infektion, öppet sår, munsår, tydlig irritation eller illamående.
<b>Planera om med läkare</b>	Graviditet/amning, antikoagulantia, immunsuppression, implantat eller nyligen genomförd operation.
<b>Överväg en annan väg</b>	Förväntningar utanför förfarandet, starkt yttre tryck eller behov av annan specialitet.

## Kliniskt viktiga punkter

- Rapportera feber, aktivt munsår, hudinfektion eller öppet sår före ankomst.
- Avslöja blodförtunnande medel, immunsuppressiv behandling och allvarlig allergihistoria.
- Nyligen genomförd tandvård, operation eller annan estetisk procedur kan ändra tidpunkten.
- Uppskjutande är ett säkerhetsbeslut, inte ett misslyckande.

## Akut varning

Sök akut medicinsk vård för andningssvårigheter, utbredd allergisk reaktion, neurologiska symtom, synförändring eller snabbt förvärrad infektion.

## Säkerhetsregel

Att anlända för ett möte betyder inte att behandlingen måste fortsätta. Den sista säkerhetskontrollen skyddar dig.

# Vad bör förtydligas först?

En bra plan är förståelig före behandling.

## Konsultation

Konsultationen bör omfatta förväntan, medicinsk historia, mediciner, allergier, tidigare ingrepp, fotografering, risker, alternativ och uppföljningsplanering.

## Beslutstabel

### Patientaktier

Förväntningar, tidigare procedurer, medicinering, tillstånd, rese- och händelsedatum.

### Läkaren bedömer

Lämplighet, risker, alternativ, behandlingsgränser och uppföljningsplan.

### Gemensamt beslut

Behandling, uppskov, kombinationsplan eller remiss.

## Konsultnot

Om planen inte är tydlig behöver du inte bestämma dig samma dag. Be om förklaring.

# Förberedelse 4-2 veckor innan

Håll planering lugn och förutsägbar.

4-2 veckor

Veckorna före behandling ska hålla huden och den allmänna hälsan stabil, minska oväntade medicinerings- eller procedurförändringar och förtydliga tillgången till uppföljning.

## Kliniskt viktiga punkter

- Börja inte med stark ny hudvård eller aggressiva hembehandlingar.
- Rapportera solbränna, infektion eller irritation.
- Dela datum för andra estetiska procedurer.
- Undvik att schemalägga omedelbart före större evenemang.

## Planeringsnotering

För förstagångsbehandling, lämna en rimlig buffert innan viktiga händelser.

# Sista 48 timmar och behandlingsmorgon

Enkel förberedelse förbättrar uppföljningen.

## Sista 48 timmar

De sista två dagarna handlar om lugn hud, tydlig hälsokommunikation och att undvika en förhastad behandlingsdag.

### Beslutstabell

<b>Gör</b>	Enkel vård, tillräcklig sömn, öppen kommunikation.
<b>Undvik</b>	Nya aktiva ämnen, intensiv sol, alkohol/utmattning och slutande av medicinering på egen hand.
<b>Rapport</b>	Feber, munsår, infektion, ny medicin, tandarbete eller hudreaktion.

### Slutlig kontroll

Om du mår dåligt på behandlingsmorgonen, kontakta kliniken innan ankomst.

# Behandlingsdagens förlopp

Identitet, samtycke, plan, behandlingssteg och eftervårdsutbildning.

## Behandlingsdag

Behandlingsdag för hudfiller/hyaluronsyrafiller inkluderar en kort hälsoupdatering, områdesgranskning, fotografering/markering vid behov, informerat samtycke, behandlingssteg och eftervårdsinstruktioner.

## Kliniskt viktiga punkter

- Planen kan ändras för säkerhet eller komfort.
- Rapportera smärta, sveda, yrsel eller något ovanligt symptom under behandlingen.
- Normala symtom och varningstecken ska vara tydliga innan de lämnar kliniken.
- Uppföljning och kontaktväg bör förstås tydligt.

## Under proceduren

Försök inte bevisa uthållighet; rapportera omedelbart en ohanterlig känsla.

# Hur känns det?

Noll känsla bör inte förväntas; komforten ska vara hanterbar.

## Komfort

### Beslutstabell

#### Kan förväntas

Filler kan involvera nål- eller kanylinsräd, tryck, fylighet och korta sveda; komfort varierar beroende på område.

#### Hör av dig omedelbart

Skarp, ökande, ohanterlig smärta; brinnande; yrsel; syn eller andningssymtom.

#### Fel mål

Mer obehag betyder inte ett bättre resultat.

Filler kan involvera nål- eller kanylinsräd, tryck, fylighet och korta sveda; komfort varierar beroende på område.

### Kliniskt viktiga punkter

- Känsligheten varierar mellan patienter och regioner.
- Öppen kommunikation förbättrar komforten och säkerheten.
- Svår eller ökande smärta ska inte accepteras som normalt.
- Ömhet eller känslighet efter ingreppet bör generellt minska.

### Komfortvåg

Betygsätt känslan från 0 till 10. Om den blir ohanterlig, berätta omedelbart för läkaren.

# Vad är normalt direkt efter?

Det första framträdandet är inte det slutliga resultatet.

## Första timmarna

**Svullnad, ömhet eller känslighet, lindriga blåmärken, fyllighet och tillfällig asymmetri kan förekomma. Tilltagande smärta eller färgförändring behandlas inte som normalt.**

## Beslutstabell

<b>Observera hemma</b>	Milda, förbättrande symtom som inte påverkar den allmänna hälsan.
<b>Ring kliniken</b>	Ökande smärta, markant svullnad, färgförändring, försämring eller oväntad asymmetri.
<b>Akutvård</b>	kraftigt ökande smärta, blekning av huden, lila nättliknande missfärgning, kall hud, synförändring, plötslig huvudvärk eller neurologiska symptom

## Kliniskt viktiga punkter

- Stressa inte det behandlade området den första dagen.
- Undvik överskottsvärme, intensiv träning och onödig massage.
- Tillsätt inte starka produkter eller medicin om det inte rekommenderas.
- Om ett symptom förvärras, anta inte att det är normalt.

## Akut varning

Sök omedelbar medicinsk bedömning om du utvecklar: kraftig tilltagande smärta, blekning av huden, lila nättliknande missfärgning, kall hud, synförändring, plötslig huvudvärk eller neurologiska symptom.

## Samma dagsplan

Fotografera oväntade symtom i konsekvent ljus och registrera starttid och svårighetsgrad.

# Första veckans eftervård

Korrekt vård är bättre än överdrivet ingrepp.

## Första veckan

Den första veckan fokuserar på att hålla det behandlade området lugnt, bekräfta att symtomen förbättras och att rapportera om förändringar tidigt.

## Beslutstabel

0-24 timmar

Lugn vård och undvika överskottsvärme.

2-3 dagar

Ömhet eller känslighet bör minska; försämring rapporteras.

1 vecka

Området ska vara lugnare; aktiv hudvård återkommer enligt personlig plan.

## Uppföljningsnotering

Håll en symptomlogg: starttid, område, svårighetsgrad, trend och associerade symtom.

# När bedöms resultaten?

Tidiga intryck och moget resultat är olika.

## Resultat

Utseendet av ett tidigt fyllmedel påverkas av svullnad. En mer balanserad recension är ofta runt 1-2 veckor; vissa områden behöver längre vävnadsintegration.

## Kliniskt viktiga punkter

- Använd samma ljus och vinkel för fotojämförelse.
- Viktförändring, sömn, sol, rökning och hudvård kan påverka utseendet.
- Tidig förbättring är inte slutgiltig; tidig subtil förändring är inte automatiskt misslyckande.
- Upprepad behandling bör bero på bedömning och respons, inte enbart en kalender.
- Uppföljning ska kombinera standardiserade foton, undersökningsfynd och det ursprungliga behandlingsmålet.

## Rätt bedömning

Domarresultat genom det ursprungliga målet, uppföljningsundersökning och standardiserade foton, inte en selfie i annorlunda ljus.

# Medicinering, infektion och speciella risker

Små detaljer kan ändra planen.

## Medicinering

**Blodförtunnande medel, munsårsanamnes, tandinfektion, tidigare filler/upplösningshistoria, autoimmun status och tecken på vaskulär ocklusion är kritiska.**

## Beslutstabell

**Blodförtunnande medel** Kontext med blåmärken och blödning diskuteras; medicinering stoppas inte utan godkännande.

**Munsår och tandinfektion** Timing och förebyggande kan diskuteras för läpp-/ansiktsfiller.

**Tidigare fyllmedel** Produkt, område, datum och komplikationshistorik kan förändra planeringen.

**Vaskulär risk** Plötslig smärta, blekning, nättliknande missfärgning och synsymptom är akuta.

## Kliniskt viktiga punkter

- Stoppa inte blodförtunnande medel på egen hand.
- Avslöja isotretinoin, steroider, biologiska läkemedel och immunsuppressiv behandling.
- Aktiva munsår, tandböld, hudinfektion eller antibiotikaanvändning ska inte döljas.
- Örttillskott och receptfria produkter hör också till listan.

## Säker mening

Fråga direkt: "Ändrar detta läkemedel eller tillstånd min procedurplan?"

# Varningstecken

Använd rätt kontaktväg utan fördröjning.

## Varningstecken

Efter behandlingen är nyckelfrågorna om symtomen förbättras, om en sida är tydligt annorlunda och om allmänna hälsosymtom finns.

## Beslutstabell

<b>Observera hemma</b>	Mild svullnad, blåmärken, ömhet eller känslighet och förbättrar fyllighet.
<b>Ring kliniken</b>	Ökande smärta, markerad asymmetri, infektionstecken, fasthet eller färgförändring.
<b>Akutvård</b>	Synförändring, svår smärta, blekning av huden/lila nättliknande mönster eller neurologiskt symptom.

## Kliniskt viktiga punkter

- Lindrigt förbättrade symtom är vanligtvis mer lugnande.
- Tilltagande smärta eller snabb försämring bör bedömas.
- Foton kan hjälpa; de ersätter inte undersökning.
- Allvarliga symptom bör inte bara vänta på meddelandesvar.

### Akut varning

Sök akutvård för svår ökande smärta, blekning av huden, lila nättliknande missfärgning, kall hud, synförändring, plötslig huvudvärk eller neurologiska symptom.

### När du skickar foton

Skicka bilder med tid sedan behandling, smärtpoäng och om symtomet förvärras.

# Foto- och uppföljningspolicy

Foton stöder uppföljning; de ersätter inte diagnos.

## Foto och uppföljning

Foton är användbara för jämförelse av baslinje och uppföljning. Ljus, vinkel, uttryck, lins, smink och svullnad kan alla förändra tolkningen.

## Beslutstabell

**Bra uppföljningsfoto** Flera vinklar, konsekvent ljus, inget filter, med procedurdatum och symtomtid.

**Vilseledande foto** Filtrerad, annorlunda belysning, för nära, sminkad eller annan lins.

**-gräns** Foton ersätter inte beröring, temperatur, smärta, cirkulation eller neurologisk bedömning.

## Kliniskt viktiga punkter

- Använd samma ljus, samma vinkel, liknande avstånd och inga filter.
- Stäng symptomfoton och allmänna områdesfoton tjänar olika syften.
- Syn, andning, neurologiska symtom eller allvarlig infektion ska inte vänta på bilder.
- Fjärrgranskning kan hjälpa i vissa fall; det ersätter inte undersökning.

## Uppföljningsformat

När du skickar bilder, inkludera datum, tid sedan behandling, smärtpoäng och symptomtrend.

# Utskrivbar patientchecklista

En praktisk sammanfattning på en sida över förhandsbokningar.

Utskrivbar checklista

Denna checklista minskar missade detaljer under konsultation.  
Spara eller skriv ut det innan mötet.

## Beslutstabell

### Ta med

Läkemedelslista, tidigare förfarandedatum,  
allergi- och hälsoanteckningar.

### Innan du lämnar

Normala symtom, varningstecken, eftervård  
och uppföljningstidpunkt.

### Nödsituation

Allvarliga symtom kräver akutvård utöver  
klinikkontakt.

### Ta med till avtalad tid

Behåll den här sidan i PDF-filen eller skriv ut den innan konsultation.

# Källor och klinikkontakt

Referenser stöder transparens, inte resultatlöften.

## Källor

Den här guiden har utarbetats med hjälp av regulatorisk säkerhetsinformation, klinisk litteratur, patientsäkerhetsprinciper och FDA varningar för dermal filler vaskulär injektion, ASDS filler komplikationsrekommendationer och hyaluronsyrafillers säkerhet.

## Beslutstabell

<b>FDA hyaluronsyrafiller</b>	fda.gov - Dermal Filler Do's and Don'ts för rynkor, läppar och mer.
<b>Fokus på vaskulär risk</b>	Plötslig smärta, blekning, lila nättliknande färg, synsymptom eller neurologiska tecken är akuta.
<b>ASDS vägledning</b>	Tidig upptäckt och hantering av komplikationer med hyaluronsyrafyllmedel är centralt för patientsäkerheten.
<b>Patientfråga</b>	Fråga produktnamn, partispårbarhet, område, vaskulär risk, upplösningsplan och nödkontaktväg.
<b>klinik</b>	Dr. Hamza Gemicı - Ataşehir, İstanbul.

## Kliniskt viktiga punkter

- Källor stödjer säkerhetsramen i denna guide; Beslut om personlig indikation kräver personlig bedömning.
- Officiella produkt-/enhetsvarningar bör diskuteras under samtycke och patientutbildning.
- Om en komplikation misstänks, använd kliniken eller akutvårdsvägen istället för sökresultat.
- Den här PDF-filen innehåller inte publicerade avgiftsofferter, resultatlöften, fjärrdiagnos eller en personlig behandlingsplan.

## Slutanmärkning

Hudfyllmedel / hyaluronsyrafyllmedel bör övervägas för rätt patient, med rätt förväntningar och uppföljningsplan. Personliga beslut kräver personlig bedömning av läkare.