



Aufklärung und Einverständniserklärung zur Kryosauna – Anwendung

Bei einer Anwendung in der Kryosauna handelt es sich um eine passive, nicht-invasive Ganzkörperkälteanwendung mit regulierender Wirkung. Die physikalische Kurzzeitbehandlung dauert ca. 1 bis max. 3 Minuten bei einem Temperaturbereich von ca. -110 bis -160°C.

Die Anwendung entfaltet ihre Wirkung nach dem „Reiz-Reaktion-Adaptions-Prinzip“. Die Körperoberflächentemperatur der ungeschützten Körperbereiche sinkt im Verlauf der Sitzung auf Werte um ca. +5° ab. Hieraus resultieren systemische neural-reflektorische Reaktionen, die auf der Grundlage gesicherter neuro-, thermo-, muskel- und kreislaufphysiologischer Erkenntnisse erklärbar sind.

Wirkungskomponenten der Ganzkörperkälteanwendung

- Schmerzlinderung/Schmerzaufhebung
- Entzündungshemmung
- Wirkung auf die Skelettmuskulatur (Tonusregulierung, temporäre Durchblutungssteigerung, Verbesserung des Stoffwechsels, u.a.)
- Verbesserung von Gelenkfunktionen
- Förderung des Wohlbefindens, psychophysische Leistungsstimulierung
- Erhöhung der Effizienz im Herz-Kreislauf-System und im Energiehaushalt
- Verbesserung der Thermoregulation

Mögliche Komplikationen und Nebenwirkungen der Behandlung

Trotz der extrem niedrigen Temperaturen wird die Kälte in der Kryosauna als nicht sehr unangenehm empfunden, da die gekühlte Luft sehr trocken ist. Sensible Haut kann mit kurzer Rötung reagieren und es kann u.U. ein Hustenreiz auftreten. Beides bildet sich aber zeitnah zurück.

Sollten Sie während der Behandlung starken Schwindel oder Übelkeit bemerken, teilen Sie dies sofort dem Personal mit. Ein Abbruch der Sitzung ist jederzeit möglich.

Hinweise zur Anwendung

Vor der Anwendung entkleiden Sie sich in unseren Umkleidekabinen. Sie können die Kryosauna auf Wunsch komplett unbekleidet betreten, besonders kälteempfindliche Zonen können jedoch mit Baumwollwäsche (Slip, BH) bedeckt bleiben. CoolWell stellt Ihnen geeignete Hausschuhe zur Verfügung, diese benutzen Sie jedoch bitte ausschließlich mit den entsprechenden Strümpfen. Auf Wunsch können Sie auch eigene Wollsocken, Pantoffeln, etc. benutzen. Das Betreten der Kryosauna mit Straßenschuhen ist nicht gestattet. Leichte Baumwollhandschuhe können bei Bedarf ebenfalls gestellt werden. Bitte werfen Sie Handschuhe und Strümpfe nach Benutzung in die dafür vorgesehenen Behälter. Es ist nicht nötig, ein Handtuch zur Anwendung mitzubringen.

Körpernahe Schmuckstücke sowie Piercings (außer Ohrstecker) sind vor der Anwendung zu entfernen. Körper und Haare müssen vor der Behandlung komplett trocken sein, lassen Sie also bitte ausreichend Zeitabstand zu Dusche und Haarwäsche. Verwenden Sie unmittelbar vor der Nutzung der Kryosauna kein Deodorant.

Die Anwendung findet immer im Beisein eines unserer Mitarbeiter statt. Der Anwender wird sich ständig nach Ihrem Wohlbefinden erkundigen und zu leichten Bewegungen innerhalb der Kryosauna animieren. Die Anwendung kann jederzeit und unmittelbar auf Ihren eigenen Wunsch oder nach Einschätzung des Anwenders beendet, bzw. abgebrochen werden (in diesem Fall besteht kein Anspruch auf evtl. Auszahlung eines Differenzbetrages).



Auch wenn keine Nebenwirkungen bekannt sind, so gibt es Gegenindikationen die **VOR** einer Kältebehandlung eine ärztliche Freigabe erfordern oder diese ganz ausschließen.

Bei diesen Beschwerden/Erkrankungen, sollte **VOR** der Anwendung eine ärztliche Freigabe erfolgen
Bitte bestätigen Sie jeden einzelnen Punkt mit ja oder nein ob dieser auf Sie zutrifft.

- Herzrhythmusstörungen, Herzklappenfehler, Zustand nach Herzoperationen _____
- Raynaud-Syndrom _____
- Polyneuropathien _____
- Schwangerschaft ab 4. Monat _____
- Schilddrüsenunterfunktion _____
- Hyperhidrosis (übermäßiges Schwitzen) _____

Gegenindikationen, die eine Kryosauna-Anwendung ausschließen

Bitte bestätigen Sie jeden einzelnen Punkt mit ja oder nein ob dieser auf Sie zutrifft.

- Unbehandelter Bluthochdruck _____
- Herzschrittmacher, Herzinfarkt, der weniger als 6 Monate zurückliegt _____
- Schlaganfall, der weniger als 6 Monate zurückliegt _____
- Instabile Angina Pectoris _____
- Periphere arterielle Verschlusskrankheit (Fontaine-Stadien III und IV) _____
- Abgelaufene Venenthrombosen _____
- Akute fiebrige Erkrankung der Atemwege, schlechter Allgemeinzustand _____
- Akute Nieren- und Harnwegserkrankungen _____
- Schwere Anämie _____
- Kälteallergie _____
- Tumorerkrankungen und andere zehrende Krankheiten (z.B. Tuberkulose) _____
- Anfallsleiden _____
- Großflächige bakterielle und virale Hautinfektionen, Wundheilungsstörungen _____
- Alkohol- und Drogeneinfluss _____
- Magersucht _____

Erklärung

Ich habe den Aufklärungsbogen gelesen und verstanden. Alle diesbezüglichen Fragen meinerseits wurden hinreichend beantwortet. Ich versichere, dass keine der o.g. Gegenindikationen vorliegt/bekannt ist, bzw. ich diesbezüglich ärztlichen Rat eingeholt habe. Ich entbinde Herrn René Waldmann als Inhaber des Studios und seine Angestellten diesbezüglich von jeglicher Haftung. Gleiches gilt, wenn zukünftig Gegenindikationen auftreten, über die ich das Studio nicht schriftlich in Kenntnis gesetzt habe. Ich bin mir bewusst, dass trotz sorgfältig durchgeführter Anwendung ein bestimmtes Behandlungsergebnis nicht garantiert werden kann.

Ich willige in die erste Kryosauna-Anwendung sowie weitere Folgeanwendungen ein. Eine erneute Aufklärung und Einwilligung meinerseits ist nicht notwendig.

Ich willige ein, dass meine Daten durch CoolWell zu Zwecken der Auftragsverwaltung, Terminabsprache, Bekanntgabe von Aktionen, etc. gespeichert und genutzt werden dürfen. (Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht!)

Name, Vorname

Anschrift

Tel. e-mail

Geburtsdatum Datum, Unterschrift