

Consent formulier voor Dry needling therapie

Bij het ondergaan van de Dry Needling System tijdens uw behandeling geeft u als patiënt direct vrijwillige toestemming voor de toepassing van deze vorm van therapie.

Dry needling is in Nederland een (para)medische behandeling door middel van het inbrengen van speciale, gesteriliseerde, fijne naalden op specifieke plaatsen in de spieren met als doel het verlichten van pijn en verbeteren van de beweeglijkheid en spierfunctie.

U bent bewust van complicaties of nareacties die kunnen optreden welke onder meer kunnen bestaan uit:

- Bloeding/blauwe plek
- Tijdelijke pijntoename
- Vermoeidheid
- Flauwvallen
- Vegetatieve verschijnselen zoals zweten en misselijkheid
- Verergering van de symptomen voor enige tijd
- Infecties (zeldzaam)
- Pneumothorax iets vergelijkbaars m.b.t. een orgaan

Verder verklaart u dat u zelf verantwoordelijk bent voor het op de hoogte brengen van de therapeut indien er sprake is van de volgende condities:

- Zwangerschap
- Pacemaker
- Anti-stollings medicatie > 100 mg
- Bloedingsproblematiek
- Lokale infecties en/of systeem infecties
- Kunstmatige hartklep
- Tumor
- Huid- of metaalallergie

Zorg ervoor dat u bovenstaande tekst hebt begrepen en gelezen en dat u akkoord gaat met de mogelijke risico's. Stemt u niet toe, geeft dit aan uw therapeut aan en noteer dit samen in het dossier.