



N

LEITFADENREIHE „WAS SIE ERWARTET“.

Haartransplantation

Was ist zu erwarten?

VORHER · WÄHREND · NACHHER

20-SEITIGER PATIENTENLEITFADEN · 2026

Ein Leitfaden zur FUE/DHI-Planung, zur Spenderkonservierung, zur ersten Wäsche und zum Wachstumszeitplan von 12 bis 15 Monaten.

BİLGİLENDİRİCİ
GÜNCEL
INFORMATIV
AKTUELL
VERLÄSSLICH

So verwenden Sie diesen Leitfaden

Medizinischer Hinweis

Dieser Ratgeber ersetzt weder eine Untersuchung noch einen individuellen Behandlungsplan. Entscheidungen zu Medikamenten, Operationen, Injektionen und Reisen sollten den schriftlichen Ratschlägen Ihres eigenen Arztes folgen.

Patientenratgeber

- Lesen Sie den Leitfaden in drei Phasen: Vorbereitung, Eingriffstag und Genesung.
- Teilen Sie Ihrem Arzt Berichte, Medikamentenlisten, Allergien und frühere Eingriffe mit.
- Machen Sie Erwartungen konkret mit Fotos, funktionalen Zielen und Prioritäten für die Lebensqualität.
- Verwenden Sie die abschließende Checkliste, um Warnzeichen und Folgetermine zu verfolgen.

Prof. Dr. Özdoğan-Ansatz

- Funktion und Sicherheit stehen vor ästhetischem Vorrang.
- Der Plan ist eher auf Anatomie, Risiko und Patientenziele zugeschnitten als auf ein Standardpaket.
- Der erwartete Ergebnisbereich, der Wiederherstellungszeitplan, Risiken und Alternativen werden schriftlich erläutert.
- Für internationale Patienten sind Reisen, Sprachunterstützung, sicherer Datenaustausch und Fernnachsorge frühzeitig geplant.

Der KVKK/GDPR-konforme Umgang mit Krankenakten und Fotos ist unerlässlich.

Erwartungskarte

Vor

- Bewertet werden Haarausfallmuster, Spenderdichte, Haarkaliber, Familienanamnese und medizinische Therapiemöglichkeiten.
- Fotos, Trichoskopie und Erwartungsbesprechung führen zu einem natürlichen, altersgerechten Haaransatz.
- Minoxidil/finasteride, PRP oder unterstützende Therapien können als Alternativen oder Ergänzungen diskutiert werden.
- Rauchen, Alkohol, Blutverdünner und Kopfhautinfektionen beeinflussen die

ERWARTUNG IN EINEM SATZ

Heilungsplanung.

Während

- Unter örtlicher Betäubung werden FUE-Transplantate einzeln entnommen; Die Platzierung von DHI/Saphir folgt den geplanten Winkeln.
- Der Haaransatz ist mit Mikrounregelmäßigkeiten und natürlichem Dichteübergang gestaltet, nicht als gerade Linie.
- Die Transplantate sind vor Feuchtigkeit, Temperatur und der Zeit außerhalb des Körpers geschützt. Die Platzierungsrichtung ahmt den natürlichen Haarfluss nach.
- Die Sitzungsdauer kann je nach Transplantatanzahl und Technik 4 bis 8 Stunden betragen. Pausen sind geplant.

Nach

- In den ersten 48 Stunden sind Schwellungen, Druckempfindlichkeit und kleine Krusten zu erwarten; Schützen Sie den Empfängerbereich vor Reibung.
- Befolgen Sie beim ersten Waschen vorsichtig die Anweisungen der Klinik. Krusten verschwinden normalerweise innerhalb von 7–10 Tagen.
- Ein Schockabwurf zwischen der 2. und 8. Woche ist normal; Neues Wachstum beginnt etwa im 3. bis 4. Monat.
- Die Verdickung ist im 6. bis 9. Monat sichtbar und die endgültige Dichte im 12. bis 15. Monat. Die medizinische Nachsorge für ein stabiles Haar wird fortgesetzt.

Bei der Haartransplantation werden Follikelheiten von einem stabilen Spenderbereich in dünner werdende oder kahle Bereiche verschoben.

Klinisches Bild

- Bei der Haartransplantation werden Follikel­einheiten von einem stabilen Spenderbereich in dünner werdende oder kahle Bereiche verschoben.
- Der Erfolg hängt weniger von der Anzahl der Transplantate allein als vielmehr von der Kandidatenauswahl, der Spenderkapazität, der Gestaltung des Haaransatzes, der Winkelrichtung und der Nachsorgedisziplin ab.
- Der Verlust transplan­tierter Haare ist in den ersten Wochen normal; Das sichtbare Wachstum beginnt oft im 3. bis 4. Monat und die endgültige Dichte stellt sich im 12. bis 15. Monat ein.



KLINISCHER INHALTSSTANDARD

Prof. Dr. Hasan Ahmet Özdoğan · KBB ve Baş-Boyun Cerrahisi

Internes Qualitätsziel: 98/100

Die Preise werden nach persönlicher Einschätzung, Umfang und Produkt-/Verfahrensplanung schriftlich mitgeteilt.

Wer ist ein Kandidat?

Passgenaues Profil

- Patienten mit einem klaren, überprüfbareren Bedarf oder Ziel für Haartransplantation.
- Menschen, die bereit sind, Erwartungen anhand von Fotos, Funktion und Erholungszeit zu besprechen.
- Patienten ohne unkontrollierte systemische Erkrankung oder deren Zustand durch den zuständigen Spezialisten stabilisiert wurde.
- Patienten sind in der Lage, den Anweisungen zur Nachsorge zu folgen und an der Nachsorge teilzunehmen.

Innehalten / neu bewerten

- Ein Ziel, das nur auf einem Social-Media-Filter basiert oder das Ergebnis einer anderen Person kopiert.
- Aktive Infektion, unkontrolliertes Blutungsrisiko oder Situationen, in denen eine Verschiebung empfohlen wird.
- Unfähigkeit, Erholungszeit zu akzeptieren oder an Kontrollbesuchen teilzunehmen.
- Ich suche nach einer überstürzten Entscheidung, ohne Risiken und Alternativen zu verstehen.

Vorher: Diagnose und Ziele

- Bewertet werden Haarausfallmuster, Spenderdichte, Haarkaliber, Familienanamnese und medizinische Therapiemöglichkeiten.
- Fotos, Trichoskopie und Erwartungsbesprechung führen zu einem natürlichen, altersgerechten Haaransatz.
- Minoxidil/finasteride, PRP oder unterstützende Therapien können als Alternativen oder Ergänzungen diskutiert werden.
- Rauchen, Alkohol, Blutverdünner und Kopfhautinfektionen beeinflussen die Heilungsplanung.

Medizinischer Hinweis

Dieser Ratgeber ersetzt weder eine Untersuchung noch einen individuellen Behandlungsplan. Entscheidungen zu Medikamenten, Operationen, Injektionen und Reisen sollten den schriftlichen Ratschlägen Ihres eigenen Arztes folgen.

Vorher: Checkliste zur Vorbereitung

- Spenderkapazität, Haarkaliber und das Risiko eines fortschreitenden Haarausfalls sollten gemeinsam beurteilt werden.
- Die Eignung für eine medizinische Therapie wie finasteride/minoxidil wird separat bewertet.
- Der Haaransatz wird altersgerecht geplant und gleichzeitig bleiben Optionen für zukünftige Sitzungen erhalten.
- Holen Sie sich schriftliche Anweisungen zum ersten Waschen, zur Schlafposition und zur Verwendung der Mütze.
- Sammeln Sie Personalausweis/Reisepass, frühere Berichte, Bildgebung und Laborergebnisse in einer Datei.
- Schreiben Sie die Informationen zu Medikamenten, Allergien, Nahrungsergänzungsmitteln, Rauchen und Alkohol vollständig auf.
- Planen Sie Arbeit/Reisen entsprechend den Erholungsintervallen.
- Bestätigen Sie die Angaben zu Begleitperson, Transport und Unterkunft für die erste Nacht.
- Setzen Sie die Einnahme von Aspirin, Blutverdünnern, Hormonen oder regulären Medikamenten nicht ohne Genehmigung ab.
- Besprechen Sie vor dem Eingriff realistische Ergebnisfotos und Beispiele, die Sie vermeiden möchten.

Fragen, die Sie bei der Beratung stellen sollten

Wie hoch ist meine geschätzte sichere Spenderkapazität?

- Ist eine Sitzung oder ein Stufenplan besser geeignet?
- Empfehlen Sie eine medizinische Therapie, um das natürliche Haar zu erhalten?
- In welchen Fotointervallen werden die Schockabgabe und das Endergebnis verfolgt?
- Was ist meine Indikation für dieses Verfahren? Gibt es ein vernünftiges Szenario, in dem ich nicht fortfahren sollte?
- Welche Ziele sind realistisch und welche sind durch meine Anatomie begrenzt?
- Was wird in den ersten 24 Stunden, der ersten Woche und dem ersten Monat erwartet?
- Welche Medikamente, Nahrungsergänzungsmittel oder Gewohnheiten sollte ich vorübergehend ändern?
- Wenn ich außerhalb der Geschäftszeiten eine Komplikation vermute, an wen kann ich mich wenden und über welchen Kanal?
- Welche Aufnahmewinkel und Nachbeobachtungstermine werden zur Überwachung herangezogen?

Verfahrensablauf am Tag

1

Einlass und Identitätskontrolle

2

Abschlussuntersuchung, Fotos und Benotung

3

Anästhesie / lokale Vorbereitung

4

Verfahren durchgeführt

5

Frühzeitige Beobachtung und Entlassungsplan

6

Schriftliche Nachbetreuung und Kontaktkanal

Für einen Termin und eine vorläufige Untersuchung kontaktieren Sie die Klinik per WhatsApp oder per E-Mail.

ERINNERUNGEN AN DEN EINGRIFFSTAG

- Die Fasten- bzw. Nichtfastenregeln werden je nach Narkoseart schriftlich bestätigt.
- Nehmen Sie keine kurzfristigen Medikamentenänderungen vor; Überlassen Sie Entscheidungen dem klinischen Team.
- Begrenzen Sie Wertsachen und vermeiden Sie gegebenenfalls Make-up/Parfüm.
- Fahren Sie nach der Entlassung nicht weiter; Vereinbaren Sie eine Begleitperson oder einen Transfer.

Während

- Unter örtlicher Betäubung werden FUE-Transplantate einzeln entnommen; Die Platzierung von DHI/Saphir folgt den geplanten Winkeln.
- Der Haaransatz ist mit Mikrounregelmäßigkeiten und natürlichem Dichteübergang gestaltet, nicht als gerade Linie.
- Die Transplantate sind vor Feuchtigkeit, Temperatur und der Zeit außerhalb des Körpers geschützt. Die Platzierungsrichtung ahmt den natürlichen Haarfluss nach.
- Die Sitzungsdauer kann je nach Transplantatanzahl und Technik 4 bis 8 Stunden betragen. Pausen sind geplant.

Prof. Dr. Özdoğan-Ansatz

Der entscheidende Faktor während des Eingriffs ist die Auswahl der Technik anhand der Anatomie und der Sicherheitsgrenzen, nicht des Trends.

Erwartet

- Schläfrigkeit nach Narkose
- Druck, Engegefühl oder leichte Übelkeit
- Begrenzte Bewegung und Beobachtung in den frühen Morgenstunden

Teamchecks

- Blutentnahme und Atemwegskontrolle
- Überwachung von Schmerzen, Übelkeit und Vitalfunktionen
- Schriftliche Bestätigung der Entlassungskriterien

Sicherheitskontrollen

- Richtiger Patient – □□richtiges Verfahren – Kontrolle der rechten Seite/des rechten Bereichs.
- Medikamenten- und Allergieliste vor der Behandlung erneut bestätigt.
- Sterilität, Informationen zur Produkt-/Implantatcharge und Gerätesicherheit werden aufgezeichnet.
- Spezifische Kontrollen für Blutungs-, Atemwegs-, Gefäß-, Nerven- oder Infektionsrisiko.
- Schriftlicher dringender Kontakt und eine Liste der erwarteten Symptome vor der Entlassung.
- Eine Spenderdichtekarte hilft, eine Überernte zu verhindern.
- Die Transplantate sind vor Zeit, Feuchtigkeit und Temperatur geschützt.
- Der Haaransatz nutzt Mikrounregelmäßigkeiten statt einer geraden Vorlage.
- Winkel und Richtung des Empfängers folgen dem natürlichen Haarfluss.

Nachher: Erste 24 Stunden

- In den ersten 48 Stunden sind Schwellungen, Druckempfindlichkeit und kleine Krusten zu erwarten; Schützen Sie den Empfängerbereich vor Reibung.
- Befolgen Sie beim ersten Waschen vorsichtig die Anweisungen der Klinik. Krusten verschwinden normalerweise innerhalb von 7–10 Tagen.
- Schützen Sie den Empfängerbereich vor Reibung, Stößen und Kissendruck.
- Schlafen Sie mit erhobenem Kopf; Die Schwellung im Gesicht kann einige Tage lang zurückgehen.
- Berühren Sie keine Transplantate und pflücken Sie keine Krusten.
- Bleiben Sie in der ersten Nacht nicht allein; Halten Sie Entlassungsanweisungen und dringende Nummern sichtbar.
- Melden Sie unverzüglich Schmerz-, Blutungs-, Atem- oder Seh Symptome, die über den Erwartungen liegen.

Nachher: Erste Woche

- Führen Sie die ersten Wäschen sanft und ohne Druck durch.
- Eine frühe Krustenentfernung kann Transplantate und Haut schädigen.
- Befolgen Sie die Einschränkungen beim Schwitzen, Sport, Sauna, Sonne, Meer und Pool.
- Verzögern Sie Kontrollbesuche nicht; Frühe Probleme lassen sich oft mit kleinen Anpassungen bewältigen.
- Verfolgen Sie Schwellungen, Blutergüsse, Krustenbildung oder Druckempfindlichkeit mit Fotos, selbst wenn sie erwartet werden.
- Ohne Anweisung den Bereich nicht massieren, drücken oder Produkte/Medikamente selbst auftragen.
- In den ersten 48 Stunden sind Schwellungen, Druckempfindlichkeit und kleine Krusten zu erwarten; Schützen Sie den Empfängerbereich vor Reibung.
- Befolgen Sie beim ersten Waschen vorsichtig die Anweisungen der Klinik. Krusten verschwinden normalerweise innerhalb von 7–10 Tagen.

Nachher: Langzeit-Follow-up

- Ein Schockabwurf zwischen der 2. und 8. Woche ist normal; Neues Wachstum beginnt etwa im 3. bis 4. Monat.
- Die Verdickung ist im 6. bis 9. Monat sichtbar und die endgültige Dichte im 12. bis 15. Monat. Die medizinische Nachsorge für einheimisches Haar wird fortgesetzt.
- Tag 1–3: Schwellung und Empfindlichkeit; Transplantate schützen.
- Tag 7–10: Die meisten Krusten sind klar.
- Woche 2–8: Schockablösung wird erwartet.
- Monat 3–4: Neues Wachstum beginnt.
- Monat 12–15: Enddichte und Verdickung werden beurteilt.

Prof. Dr. Özdoğan-Ansatz

Langfristige Zufriedenheit hängt nicht nur vom technischen Erfolg ab, sondern auch von der Fotonachbereitung, der Nachsorgedisziplin und realistischen Erwartungen.

Risiken und Komplikationen

- Infektion, Blutung, Follikulitis, Schockverlust, Ausdünnung des Spenders, unnatürlicher Haaransatz, unzureichende Dichte.

Dringende Warnzeichen

- Zunehmende Rötung und Wärme
- Eiterartiger Ausfluss
- Starke Schmerzen
- Schlechter Geruch unter ausgedehnter Krustenbildung
- Fieber oder schnell zunehmende Schwellung im Gesicht

Praktiken zur Risikominderung

- Spenderschutzplan
- Erste-Wasch-Erziehung
- Vermeiden Sie Sonne und Reibung
- Medizinische Nachsorge für einheimisches Haar

Dieser Ratgeber ersetzt weder eine Untersuchung noch einen individuellen Behandlungsplan. Entscheidungen zu Medikamenten, Operationen, Injektionen und Reisen sollten den schriftlichen Ratschlägen Ihres eigenen Arztes folgen.

Internationaler Patientenweg

- Vorhandene Berichte, Fotos und Medikamentenlisten werden über einen sicheren Kanal geteilt.
- Nach einer vorläufigen Prüfung werden der schriftliche Plan, die Risiken und der voraussichtliche Aufenthalt übermittelt.
- Die Reise wird so organisiert, dass sie Kontrollbesuche umfasst. Das Rückgabedatum wird nach ärztlicher Überprüfung bestätigt.
- Nach der Entlassung werden Symptome und Fotos per WhatsApp oder E-Mail verfolgt.
- Bei Bedarf kann eine Zusammenfassung mit Ihrem örtlichen Arzt abgestimmt werden.

Der KVKK/GDPR-konforme Umgang mit Krankenakten und Fotos ist unerlässlich.

Die Preise werden nach persönlicher Einschätzung, Umfang und Produkt-/Verfahrensplanung schriftlich mitgeteilt.

Häufig gestellte Fragen

Werden transplantierte Haare ausfallen?

Beim Haarausfall in den Wochen 2–8 handelt es sich um einen schockartigen Haarausfall; Der Follikel verbleibt in der Haut.

Wann kann ich zur Arbeit zurückkehren?

Viele Patienten kehren nach 3–5 Tagen zur Schreibtischarbeit zurück; Sichtbare Krusten können 7–10 Tage anhalten.

Wann ist das Ergebnis sichtbar?

Erstes Wachstum 3-4 Monate; Dichte 6-9 Monate; Endergebnis 12-15 Monate.

Sind mehr Transplantate immer besser?

Nein. Der Spenderbereich ist eine lebenslange Ressource; Eine Überernte kann zu einem dünnen Spenderbild führen.

Wann kann ich einen Hut tragen?

Bei frühzeitiger Anwendung sollte der Kontakt mit dem Transplantat vermieden werden. Befolgen Sie die spezifischen Anweisungen der Klinik.

Benötige ich eine zweite Sitzung?

Abhängig vom Verluststadium, der Spenderkapazität und der Zieldichte kann dies erforderlich sein.

Dieses Material dient der Patientenaufklärung; Diagnose und Behandlung werden durch persönliche Beurteilung bestimmt.

Kurze Checkliste

- Ich verstehe meine Hinweise und Alternativen.
- Ich habe meine Arbeits-/Reisepläne an die Erholungszeit angepasst.
- Ich habe die Medikamenten- und Allergieliste schriftlich zur Verfügung gestellt.
- Ich habe dringende Warnschilder und Kontaktkanäle gespeichert.
- Ich habe Folgebesuche zu meinem Kalender hinzugefügt.
- Ich kenne die Standardwinkel für die Fotonachbearbeitung.
- Ich verstehe, dass die Preise nach persönlicher Planung festgelegt werden.
- Ich werde meine Schritte zur Risikominderung anwenden: Spenderschutzplan, Erste-Wasch-Erziehung, Vermeiden Sie Sonne und Reibung, Medizinische Nachsorge für einheimisches Haar.
- Den Entlassungsbescheid und das Rezept speichere ich noch am selben Tag digital.
- Ich kann erwartete Symptome von dringenden Warnzeichen unterscheiden.

Quellen und klinische Transparenz

KONTAKT

Prof. Dr. Hasan Ahmet Özdoğan Kliniği

Prof. Dr. Hasan Ahmet Özdoğan

Merkez Mahallesi, Abide-i Hürriyet Cd No:147, 34381 Şişli/İstanbul

+90 542 450 85 30 · info@ahmetozdogan.com.tr

<https://profdrhasanahmetozdogan.com/sac-ekimi>

QUELLEN UND KLINISCHE TRANSPARENZ

- Archived Prof. Dr. Hasan Ahmet Özdoğan hair-transplant page: <archive/static-html/sac-ekimi.html> (accessed 2026-06-10)
- American Academy of Dermatology - Hair transplant results and recovery: <https://www.aad.org/public/diseases/hair-loss/treatment/transplant> (accessed 2026-06-10)
- American Society of Plastic Surgeons - Hair transplant recovery: <https://www.plasticsurgery.org/cosmetic-procedures/hair-transplantation-and-restoration/recovery> (accessed 2026-06-10)
- ISHRS - Hair restoration consultation: <https://ishrs.org/hair-restoration-surgery-step-1-the-consultation/> (accessed 2026-06-10)

Medizinischer Hinweis

Dieser Ratgeber ersetzt weder eine Untersuchung noch einen individuellen Behandlungsplan. Entscheidungen zu Medikamenten, Operationen, Injektionen und Reisen sollten den schriftlichen Ratschlägen Ihres eigenen Arztes folgen. Dieses Material dient der Patientenaufklärung; Diagnose und Behandlung werden durch persönliche Beurteilung bestimmt.

Danke

Das Ziel der Haartransplantation-Entscheidungsfindung besteht darin, sichere klinische Beurteilung und realistische Erwartungen auf einen Tisch zu bringen.

Nächste Schritte

- Bereiten Sie aktuelle Berichte und Fotos zur Vorprüfung vor.
- Fassen Sie die Medikamenten-/Allergieliste und Ihr Ziel in einer Nachricht zusammen.
- Bei Bedarf werden ein schriftlicher Plan, die Aufenthaltsdauer und ein Nachsorgeplan mitgeteilt.
- Bewahren Sie dieses PDF bis zum Kontrollbesuch in Ihren persönlichen Notizen auf.

Für einen Termin und eine vorläufige Untersuchung kontaktieren Sie die Klinik per WhatsApp oder per E-Mail.

+90 542 450 85 30 · info@ahmetozdogan.com.tr · <https://profdrhasanahmetozdogan.com>