PATIENTENINFORMATION · LASER & LICHT

ROSAZEA

Rötungen, Äderchen und entzündliche Knötchen im Gesicht – Ursachen, Behandlung und Hautpflege

01 WAS IST ROSAZEA?

Rosazea ist eine chronisch-entzündliche Hauterkrankung des Gesichts. Sie beginnt meist im mittleren Lebensalter und verläuft in Schüben. Typisch sind Rötungen an Wangen, Nase, Stirn und Kinn, sichtbare erweiterte Äderchen (Couperose) und bei manchen Betroffenen entzündliche Knötchen und Pusteln. Rosazea ist nicht ansteckend. Sie ist nicht heilbar, lässt sich aber in den meisten Fällen gut behandeln und kontrollieren.

02 DIE ERSCHEINUNGSFORMEN

RÖTUNG

Flush und Dauerrötung

Anfangs anfallsartiges Erröten, später bleibende Rötung und feine, erweiterte Äderchen. Die Haut ist oft empfindlich, brennt oder sticht.

ENTZÜNDUNG

Knötchen und Pusteln

Rote Knötchen und Eiterpickel ähnlich einer Akne, aber ohne Mitesser. Häufig mit Spannungsgefühl und Trockenheit.

VERDICKUNG

Gewebevermehrung

Selten verdickt sich das Gewebe, vor allem an der Nase. Das betrifft überwiegend Männer und ist gut behandelbar, wenn es früh erkannt wird.

AUGEN

Augenbeteiligung

Brennen, Trockenheit oder gerötete Lidränder. Bei Augenbeschwerden ist zusätzlich eine augenärztliche Abklärung sinnvoll.

03 URSACHEN UND AUSLÖSER

Die genauen Ursachen sind nicht vollständig geklärt. Eine Rolle spielen eine gestörte Regulation der Hautgefäße, eine Überreaktion des Immunsystems der Haut, eine vermehrte Besiedlung mit Haarbalgmilben (Demodex) sowie eine erbliche Veranlagung. Viele Betroffene kennen ihre persönlichen Auslöser:

HÄUFIGE AUSLÖSER

- UV-Strahlung und Sonne
- Hitze, Sauna, heiße Getränke, starke Temperaturwechsel
- scharfe Speisen und Alkohol
- Stress und körperliche Anstrengung

WAS DIE HAUT ZUSÄTZLICH REIZT

- parfümierte, alkoholhaltige oder stark reinigende Kosmetik
- Peelings, Bürsten und häufiges Waschen
- kortisonhaltige Cremes im Gesicht – sie verschlechtern Rosazea auf Dauer
- fettige, okklusive Pflege

04 SO LÄUFT DIE BEHANDLUNG AB

01

Diagnose

fachärztliche Untersuchung, Abgrenzung zu anderen Hauterkrankungen, ggf. Hautanalyse

02

Entzündung

zuerst Knötchen und Pusteln beruhigen – mit ärztlich verordneten Cremes, ggf. Tabletten

03

Rötung

erweiterte Äderchen und Dauerrötung gezielt mit Laser bzw. IPL behandeln

04

Erhaltung

abgestimmte Pflege, Lichtschutz und Auslöser meiden

05 LASER- UND LICHTBEHANDLUNG BEI RÖTUNG UND ÄDERCHEN

Gegen erweiterte Äderchen und flächige Rötungen helfen Cremes nur begrenzt. Hier setzen wir den Gefäßlaser **Excel V+** mit den Wellenlängen 532 nm und 1064 nm sowie die **IPL-Blitzlampe** ein. Das Licht wird vom roten Blutfarbstoff aufgenommen, die erweiterten Gefäße veröden und werden vom Körper abgebaut. Ergänzend kann **Laser Genesis** die Hautqualität verbessern und diffuse Rötungen mildern.

SITZUNGEN	ABSTAND	AUSFALLZEIT
meist 2–4	4–6 Wochen	meist keine bis wenige Tage

Direkt nach der Behandlung sind Rötung, leichte Schwellung und kleine Quaddeln normal; behandelte Äderchen können kurz gräulich-violett aussehen. Das klingt meist in 1–3 Tagen ab, Schwellungen um die Augen gelegentlich etwas später. Neue Äderchen können sich im Lauf der Jahre bilden – dann ist eine Auffrischung möglich.

06 MEDIZINISCHE HAUTPFLEGE

In der medizinischen Kosmetik behandeln wir Rosazea-Haut besonders schonend, zum Beispiel mit einer angepassten HydraFacial™-Behandlung mit beruhigendem Booster. Für zu Hause empfehlen wir eine einfache, reizarme Routine:

- milde, seifenfreie Reinigung mit lauwarmem Wasser, trocken tupfen
- leichte, parfümfreie Feuchtigkeitspflege, die die Hautbarriere stärkt
- täglich Sonnenschutz LSF 50+, gern mineralisch bzw. getönt
- grüne getönte Pflege oder Make-up können Rötungen kaschieren
- neue Produkte zuerst an einer kleinen Stelle testen

07 VORHER UND NACHHER BEI LASER- UND IPL-BEHANDLUNG

VORHER

- 4 Wochen keine Bräune, kein Solarium, kein Selbstbräuner.
- Retinoide und Säurepflege einige Tage vorher pausieren.
- Bitte informieren Sie uns über lichtsensibilisierende Medikamente, Lippenherpes und eine Schwangerschaft.

DANACH

- Kühlen, nicht reiben; am Behandlungstag kein Make-up.
- 1–2 Tage keine Hitze, keine Sauna, kein intensiver Sport.
- Täglich LSF 50+, mindestens 4 Wochen keine direkte Sonne.
- Ihre ärztlich verordnete Therapie wie besprochen fortführen.

08 WANN WIR NICHT LASERN

- bei frischer Bräune oder Sonnenbrand
- bei stark entzündeter Rosazea – dann zuerst die Entzündung behandeln
- unter oder kurz nach bestimmten lichtsensibilisierenden Medikamenten
- in der Schwangerschaft nur nach Rücksprache

09 MÖGLICHE NEBENWIRKUNGEN

HÄUFIGKEIT	MÖGLICHE REAKTION
Häufig	Rötung, Schwellung und Wärmegefühl für 1–3 Tage
Gelegentlich	kleine Blutergüsse oder Krusten, vorübergehende Pigmentverschiebungen
Selten	Blasen, bleibende Pigmentveränderungen oder Narben

PERSÖNLICHE BERATUNG

TERMIN **VEREINBAREN**

Scannen Sie den Code, um direkt online bei Doctolib zu buchen – oder rufen Sie uns an unter **0251 917999-0**. Weitere Infos und häufige Fragen finden Sie auf unserer Behandlungsseite.

TERMIN BUCHEN

INFOS & FAQ

Diese Information dient Ihrer Vorbereitung und ersetzt nicht das persönliche ärztliche Aufklärungs- und Beratungsgespräch. Ein bestimmtes Behandlungsergebnis kann nicht garantiert werden. Wir sind eine Privatpraxis; die Abrechnung erfolgt nach der Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ). Stand: 11/2026

© 2026 Praxisklinik am Germania Campus. Alle Rechte vorbehalten. Vervielfältigung nur mit Genehmigung.