FORMATOWY EGZAMIN

BEAUTYINK

INSTITUTE

by Marcelina Szubert

CHARAKTER, CEL I SZCZEGÓŁOWY OPIS ZABIEGU:

Zabieg makijażu permanentnego jest zabiegiem dermopigmentacji, który można zastosować do celów kosmetycznych (podkreślenie i uwypuklenia walorów estetycznych), do kamuflażu niedoskonałości skóry np. do pokrycia obszarów ustabilizowanego bielactwa nabytego, pigmentacji otoczki sutka), korekcji pracy innych osób czy też tatuażu artystycznego.

Makijaż permanentny jest zabiegiem dermopigmentacji polegajżcym na wprowadzeniu śródskórnie (do skóry właściwej), za pomocą mikronakłuć lub mikronacięć, pigmentu (mieszaniny barwiącej) w celu uzyskania określonego efektu estetycznego. Uzyskanie prognozowanego efektu po zabiegu makijażu permanentnego wymaga w zależności od techniki, metody oraz sposobu przeprowadzenia zabiegu jednej, dwóch a czasami i więcej procedur zabiegowych (o ilości koniecznych procedur zabiegowych poinformuje Panią/a osoba wykonująca zabieg). Kolejna procedura zabiegowa powinna być przeprowadzona w okresie od 45 do max. 90 dni od poprzedzającego ją zabiegu. W trakcie zabiegu makijażu permanentnego następuje przerwanie ciągłości tkanek, co powoduje, że zabieg może być bolesny, a stopień subiektywnego odczuwania bólu jest powiązany z indywidualną tolerancją na ból. W przypadku niskiej tolerancji na ból, można zastosować krem znieczulający. W zależności od okolicy zabiegowej, metody, techniki i sposobu wykonania zabieg trwa od 60 do 180 minut.

OPIS PROCEDURY ZABIEGOWEJ:

1. Wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych (zgoda RODO), wypełnienie ankiety wywiadu przedzabiegowego, zapoznanie się z informatorem przedzabiegowym.
2. Analiza ankiety wywiadu przedzabiegowego (kwalifikacja do zabiegu) oraz udzielenie i objaśnienie informacji o zabiegu przez osobę wykonującą zabieg.
3. Wyrażenie świadomej zgody na zabieg przez klienta.
4. Wykonanie dokumentacji zdjęciowej przedzabiegowej.
5. Oczyszczenie okolicy zabiegowej (demakijaż).
6. Dezynfekcja okolicy zabiegowej.
7. Rysunek wstępny, uzgodnienie i zaakceptowanie kształtu, techniki, sposobu wykonania zabiegu oraz kolorów pigmentów, które będą wykorzystane do zabiegu.
8. Wykonanie pigmentacji. Jeśli istnieje taka potrzeba, aplikacja kremu znieczulającego.
9. Oczyszczenie pola zabiegowego preparatem aseptycznym.
10. Wykonanie dokumentacji zdjęciowej pozabiegowej.
11. Przypomnienie zaleceń pozabiegowych oraz ustalenie terminu kolejnego zabiegu.

OPIS PREPARATÓW, PRODUKTÓW, URZĄDZEŃ I NARZĘDZI UŻYTYCH DO ZABIEGU:

PIGMENTY – Pigmenty, które zostaną użyte do zabiegu zostały legalnie wprowadzone do obrotu na terytorium Polski oraz posiadają wymaganą zgodnie z rozporządzeniem REACH kartę charakterystyki. Pigmenty do makijażu permanentnego są barwiącą mieszaniną chemiczną składającą się z rozpuszczalnika np. woda, alkohol etylowy), spoiw, emulgatorów, surfaktantów, konserwantów, dodatków (np. wyciąg z oczaru wirginijskiego) oraz substancji barwiących o różnych parametrach fizyko-chemicznych. Pigmenty, które zostaną użyte do zabiegu w oparciu o przeprowadzone badania posiadają deklaracją zgodności z kryteriami bezpieczeństwa określonymi w Rezolucji Rady Europy ResAp (2008)1, oraz były przechowywane zgodnie z zaleceniami wytwórcy oraz znajdują się w zdefiniowanym przez wytwórcę okresie ich przydatności do użycia.

URZĄDZENIA I NARZĘDZIA – Urządzenia i narzędzia, które będą użyte do wykonania zabiegu posiadają niezbędne wymagane prawem atesty, są w dobrym stanie technicznym oraz zostały przed zabiegiem poddane procesowi dekontaminacji (dezynfekcji, sterylizacji) przez producenta danego urządzenia lub narzędzia lub też zgodnie z jego zaleceniami i stanowią materiał sterylny oraz zostały zabezpieczone zgodnie z zasadami aseptyki obowiązującymi przy tego typu zabiegach (przerwanie ciągłości tkanek)

PRODUKTY – wszystkie produkty użyte do wykonania zabiegu mają charakter materiałów jednorazowych (rękawiczki, aplikatory, waciki, serwety zabiegowe, prześcieradła zabiegowe, tacki, pierścionki/ kubeczki do pigmentu, czepki/ opaski, folie zabezpieczające urządzenia i narzędzia). Wszystkie igły, ostrza niezależnie od ich konstrukcji technicznej są jednorazowym materiałem jałowym i były poddane wymaganym procesom dekontaminacji (sterylizacji), były przechowywane we właściwy sposób i znajdują się w okresie ich przydatności do użycia zdefiniowanym przez ich wytwórcę.

PREPARATY – preparaty, które zostaną zastosowane w trakcie zabiegu spełniają kryteria określone dla nich w odpowiednich aktach prawnych (kosmetyki, wyroby medyczne etc.) i znajdują się w okresie ich przydatności do użycia, zdefiniowanym przez ich wytwórcę.

STANOWISKO ZABIEGOWE – jest przygotowane do zabiegu przy zastosowaniu wyżej wskazanych produktów i preparatów z zachowaniem najwyższych standardów higienicznych w zakresie antyspetyki i aspetyki obowiązujących przy tego typu zabiegach (przerwanie ciągłości tkanek).

PRZECIWWSKAZANIA DO ZABIEGU:

- spożycie alkoholu lub środków odurzających w ciągu ostatnich 48 h
- alergia na składniki preparatów stosowanych w trakcie zabiegu
- ciąża, okres połogu, karmienie piersią
- nowotwory (chemioterapia, radioterapia) bez konsultacji i wyraźnej zgody lekarza
- infekcje bakteryjne, wirusowe i stany zapalne organizmu
- aktywny trądzik różowaty
- porfiria skórna
- skłonność do bliznowaceń/ zwłóknień/ przerostu blizn
- aktywna łuszczyca w okolicy zabiegowej
- aktywne atopowe zapalenie skóry (egzema) w okolicy zabiegowej
- aktywne łojotokowe zapalenie skóry w okolicy zabiegowej
- Hemofilia
- stałe lub długotrwałe (powyżej 7 dni) stosowanie leków: przeciwzakrzepowych (antykoagulanty), niesteroidowych leków przeciwzapalnych: np.aspiryna, ibuprom, skutkujące zaburzeniami krzepliwości krwi (intensywne krwawienie po urazie i/lub przewlekle gojące się rany). Wykonanie zabiegu będzie możliwe po odstawieniu tych leków na min. 5 - 7 dni przed zabiegiem, po konsultacji lekarskiej)
- stosowanie leków steroidowych (konieczny odstęp min 6 miesięcy od zakończenia kuracji)
- stosowanie retinoidów (konieczny odstęp 6 mc od zakończenia kuracji)
- antybiotykoterapia (konieczny odstęp 28 dni od jej zakończenia)
- choroby autoimmunologiczne - toczeń rumieniowaty układowy, twardzina, reumatoidalne zapalenie stawów, zesztywniające zapalenie stawów, łuszczycowe zapalenie stawów, układowe zapalenie naczyń wrzodziejące zapalenie jelita grubego, syndrom Crohna, miastenia, sarkoidoza - bez konsultacji i wyraźnej zgody lekarza
- nieleczone schorzenia tarczycy (w tym Hashimoto, choroba Gravesa-Basedova)
- nieleczona i nieustabilizowana cukrzyca, przy której występują trudno lub przewlekle gojące się rany (np. zespół stopy cukrzycowej)
- tętniaki (mózgu, aorty, tętnic)
- stwardnienie rozsiane
- choroby zakaźne HIV, AIDS, WZW
- planowane leczenie stomatologiczne lub ortodontyczne do 7 dni po zabiegu (w przypadku pigmentacji ust do 14 dni po zabiegu)
- zabiegi estetyczne wykonane w obszarze zabiegowym: zabiegi wolumetrii lub modelowania ust (konieczny odstęp min. 30 dni), botox (konieczny odstęp min. 14 dni)
- laser ablacyjny (konieczny odstęp min. 3 - 6 miesięcy), laser nieablacyjny, HIFU (odstęp min. 4 tygodnie)
- nici PDO (konieczny odstęp min. 30 dni)
- przeszczep skóry, chirurgiczne zabiegi estetyczne (konieczny odstęp min. 3 - 6 miesięcy)
- zabiegi złuszczania naskórka w obszarze i okolicy zabiegowej (konieczny odstęp min. 28 dni)
- intensywna opalenizna (zaleca się niekorzystanie z kąpieli słonecznych i solarium w okresie 14 - 21 dni przed zabiegiem)

w przypadku pigmentacji okolic oczu

- choroby gałki ocznej (jaskra, zaćma, odklejająca się siatkówka, stwardnienie siatkówki) - stosowanie odżywek do rzęs/brwi (odstęp min. 28 dni) sztuczne rzęsy (konieczność ich usunięcia na min. 7 dni przed zabiegiem)

W przypadku przyjęcia lub planowanego przyjęcia przez Panią/ Pana szczepienia ochronnego, wykonanie zabiegu makijażu permanentnego będzie możliwe po upływie 30 dni od przyjęcia przez Panią/ Pana ostatniej dawki szczepienia o ile co innego nie wynika z wyraźnych zaleceń przekazanych Pani/Panu przez lekarza dokonującego szczepienia lub punktu szczepień, w którym to szczepienie było wykonane

W niektórych przypadkach operator zabiegu, po dokonaniu analizy przeprowadzonego z klientem wywiadu przed zabiegowego, może odmówić przeprowadzenia zabiegu, pomimo nie występowania w/w przeciwwskazań, jeżeli w oparciu o posiadaną wiedzę i doświadczenie, przewiduje możliwość wystąpienia powikłań pozabiegowych przy czym prawdopodobieństwo ich wystąpienia jest znacznie wyższe niż przeciętne i jednocześnie możliwy stopień tych potencjalnych powikłań jest wyższy niż średni. Ponadto osoba wykonująca zabieg może się do Państwa zwrócić przed wykonaniem zabiegu z prośbą o zasięgniecie specjalistycznej porady lekarskiej lub/i o wykonanie dodatkowych badań. Będzie to podyktowane chęcią zapewnienia Państwu jak największego poziomu bezpieczeństwa i zminimalizowaniu ryzyka wystąpienia potencjalnych powikłań oraz działań niepożądanych.

MOŻLIWE NATURALNE REAKCJE ORGANIZMU NA ZABIEG ORAZ POWIKŁANIA I DZIAŁANIA NIEPOŻĄDANE PO ZABIEGU:

Śródskórne wszczepianie mikropigmentów, wykonywane w warunkach aseptyki przez specjalistę uważane jest za czynność bezpieczną.
Jednakże podobnie jak w przypadku wszelkich inwazyjnych zabiegów kosmetycznych na ludzkim ciele tak i w przypadku zabiegu makijażu permanentnego powodującego powstanie mikrourazu skóry oraz polegającego na wprowadzaniu ciała obcego do skóry (pigmentu), zabieg ten nie pozostaje bez ryzyka dla organizmu. Wystąpienie powikłań lub działań niepożądanych jest możliwe, nawet jeżeli zabieg jest przeprowadzony z umiejętnością, rozwagą i starannością, natomiast precyzyjne ustalenie prawdopodobieństwa ich wystąpienia nie jest do końca możliwe, ponieważ jest to uzależnione od indywidualnej reakcji organizmu na zabieg. Wszelkie komplikacje lub powikłania po zabiegowe można leczyć i/lub korygować. Należy jednak podkreślić ,że choć istotne klinicznie oraz długotrwałe powikłania pozabiegowe wymagające interwencji medyczne jw przypadku zabiegów makijażu permanentnego są bardzo rzadkie, to nie ma jednak możliwości ich całkowitego wykluczenia pomimo zachowania najwyższych standardów higienicznych, wiedzy i umiejętności osoby wykonującej zabieg.

Możliwe jest wystąpienie niżej opisanych naturalnych rekacji organizmu na zabieg oraz powikłań i działań niepożądanych.
Co do czasu wystąpienia naturalnych reakcji organizmu na zabieg oraz powikłań i działań niepożądanych, mogą one być: natychmiastowe - powstałe podczas zabiegu; wczesne - powstałe w ciągu od kilku godzin do 30 dni od zabiegu oraz opóźnione - powstałe od miesiąca do kilkunastu miesięcy pozabiegu.

Natychmiastowe i wczesne naturalne reakcje organizmu na zabieg
związane są z naturalną reakcją autoimmunologiczną organizmu na przerwanie ciągłości tkanek (mikrouraz) i umieszczeniem w nich ciała obcego (pigmentu) oraz z naturalnymi procesami odbudowy i regeneracji tkanek. Przybierają one postać: zaczerwienienia skóry, rumieni, obrzęków, swędzenia, zwiększonej wrażliwości wokół okolicy zabiegowej, wrażenia suchości wokół okolicy zabiegowej, wysięków – krwi i płynów surowiczych. Wszystkie opisane ewentualne dolegliwości, o ile wystąpią ,zazwyczaj ustępują samoistnie w okresie od kilku godzin do 14 dni od zabiegu. Proces gojenia się rany pozabiegowej uzależniony jest od cech osobniczych danego organizmu i należy przy nim uwzględnić, że na jego przebieg oraz czas trwania ma wpływ wiele czynników. Jest to m.in. wiek i kondycja skóry, niedobór mikroelementów oraz jednostki chorobowe (np. choroby tarczycy, cukrzyca, osteoporoza), które nawet prawidłowo leczone mogą powodować lub skutkować wydłużonym procesem gojenia.

Bardzo częste i częste, natychmiastowe i wczesne powikłania pozabiegowe lub działania niepożądane
- siniaki
- krwiaki
- w przypadku pigmentacji okolic gałki ocznej: podrażnienie gałki ocznej, spojówek
- w przypadku pigmentacji ust: możliwość aktywizacji wystąpienia wirusa opryszczki HSV (herpes simplex virus - HHV-1 i HHV-2). Etiologia tego wirusa nie jest do końca poznana, szacuje się, że jego nosicielami jest od 70% do 90% populacji. Zabieg makijażu permanentnego nie skutkuje zakażeniem tym wirusem , jednakże może być przyczyną jego aktywizacji, wynikającej z przerwania ciągłości tkanek i umieszczeniem w nich ciała obcego (pigmentu). Do aktywizacji i nawrotów opryszczki dochodzi pod wpływem czynników wyzwalających, takich jak: choroby infekcyjne przebiegające z gorączką, promieniowanie słoneczne, stres, przemęczenie, silne oziębienie, miesiączka, jak również mikrourazów w tym wywołanych np. zabiegami kosmetycznymi. W razie wystąpienia opryszczki, należy zastosować odpowiedni lek na wirus herpes simplex lub skontaktować się z lekarzem. Przed kolejnym zabiegiem zaleca się zastosowanie odpowiednich środków zapobiegawczych

Rzadko lub bardzo rzadko występujące natychmiastowe i wczesne powikłania pozabiegowe
- reakcje alergiczne: pokrzywka, alergiczne kontaktowe zapalenia skóry, nieokreślone kontaktowe zapalenie skóry, wstrząs anafilaktyczny
- bakteryjne - ropne zapalenie skóry, wirusowe zapalenie skóry, pęcherze; ziarniniak pyogenny
- grzybicze (grzybice)
- dysbakterioza
- w przypadku pigmentacji okolic gałki ocznej: kontaktowe zapalenie spojówek, wirusowe lub bakteryjne zapalenie spojówek, poparzenie rogówki (bardzo rzadko)
- niekontrolowana migracja pigmentu

Rzadko lub bardzo rzadko występujące opóźnione powikłania pozabiegowe
- reakcje alergiczne
- reakcje fototoksyczne lub fotoalergiczne – w wyniku działania promieniowania UV
- reakcje ziarniniakowe - niespecyficzne aseptyczne zapalenie ziarniniakowe wokół ciała obcego (pigmentu)
- sarkoidoza skóry, guzy i masy przypominające guzy – keloid, dermatofibroma, znamiona barwnikowe (melanocytowe)
- sarkoidoza układowa
- blizny, zmiany barwników

W wyniku zabiegu PMU może również dojść do przeniesienia zakażeń wirusowych: wirusowe zapalenie wątroby typu A ,B ,C ; zakażenie wirusem HIV (brak danych o wystąpieniu takich przypadków w przypadku zabiegu makijażu permanentnego) oraz w przypadku pigmentacji okolic gałki ocznej do uszkodzenia rogówki (bardzo rzadko).

W przypadku wystąpienia nieustępującego miejscowego stanu zapalnego (zaczerwienienie, ból, tkliwość, obrzęk, wydzielina ropna, wypryski skórne) lub innych dolegliwości utrzymujących się dłużej niż 7 dni należy ten fakt zgłosić osobie wykonującej zabieg oraz skorzystać z porady lekarskiej. W przypadku wystąpienia gwałtownych i intensywnych powikłań lub działań niepożądanych po wykonaniu zabiegu należy niezwłocznie zgłosić ten fakt osobie wykonującej zabieg oraz skontaktować się z lekarzem.
Makijaż permanentny a badania rezonansu magnetycznego MRI (Magneyic Resonance Imaging): na podstawie dostępnych i opublikowanych badań ustalono, że posiadanie przez pacjenta tatuażu lub makijażu permanentnego nie jest przeciwwskazaniem do badania MRI. W oparciu o te badania wynika, że prawdopodobieństwo wystąpienia działania niepożądanego u pacjentów posiadających tatuaż lub makijaż permanentny wynosi od 0,17 do 0,3 procent -czyli 1,7 do 3 osób na 1000 poddających się temu badaniu przy czym w przytłaczającej większości są to powikłania nieistotne klinicznie (wzrost temperatury tkanek od 0,14 i 0,26°C). W oparciu o dane opublikowane w Acta Radiologica w marcu 2020r. (Tattoo complications and magnetic resonance imaging: a comprehensive review of the literature: Kasper Køhler Alsing, Hele Hjorth Johannesen, Rasmus Hvas Hansenand Jørgen Serup) należy podkreślić, że od 1987 roku odnotowano jedynie 5 przypadków wystąpienia działań niepożądanych w wyniku badania MRI u osób, które posiadały makijaż permanentny, przy czym te działania niepożądane ustępowały w przeciągu 24/72 h od wykonanego badania MRI, co autorów publikacji prowadzi do spójnej konkluzji, że pacjenci z makijażem permanentnym powinni mieć możliwość poddania się badaniu MRI.
W razie jakichkolwiek wątpliwości co do możliwości wystąpienia u Pani/a powikłań powstałych w wyniku zabiegu makijażu permanentnego zaleca się zasięgnięcie specjalistycznej porady lekarskiej. W zakresie zabiegu makijażu permanentnego, nie ma aktualnie dostępnego innego zabiegu kosmetycznego o zbliżonych efektach. Pozostają dostępne jedynie klasyczne zabiegi kosmetyczne np. make up, henna, laminacja brwi, których efekty zabiegowe są ograniczone i krótkotrwałe.

EFEKTY ZABIEGU, CZYNNIKI MAJĄCE WPŁYW NA UTRZYMANIE SIĘ, STABILNOŚĆ I ODBIÓR EFEKTU ZABIEGU:

Uzyskanie prognozowanego efektu po zabiegu makijażu permanentnego wymaga w zależności od techniki, metody oraz sposobu przeprowadzenia zabiegu jednej, dwóch a czasami i więcej procedur zabiegowych i przy właściwej pielęgnacji ten efekt może się utrzymywać od 6 mc do kilku lat. W przypadku pigmentacji okolic oka (powiek), przy których stosowane są pigmenty o jednorodnej zawartości substancji barwiących ten efekt może się utrzymywać znacznie dłużej– nawet powyżej 5 lat. Warunkiem koniecznym do uzyskania tego prognozowanego efektu zabiegowego, konieczne jest przeprowadzenie wszystkich procedur zabiegowych określonych przez osobę wykonującą zabieg. Kolejne procedury zabiegowe (dopigmentowania, pigmentacje uzupełniające) powinny być przeprowadzone w okresie od min. 45 do max. 90 dni od poprzedzającego ją zabiegu. Ten niezbędny, minimalny odstęp czasowy jest podyktowany procesami odbudowy i regeneracji tkanek, natomiast maksymalny odstęp czasowy ma na celu uzyskanie jak najbardziej optymalnego efektu pozabiegowego

Efekty zabiegu nie są identyczne w przypadku każdej osoby i są uzależnione od niżej wymienionych okoliczności oraz czynników. W związku z powyższym wykonawca zabiegu nie może udzielić gwarancji uzyskania określonego rezultatu, a podstawą roszczeń nie może być rozbieżność między oczekiwaniami klientki/a, a ostatecznym efektem.

TRWAŁOŚĆ I NIEZMIENNOŚĆ MAKIJAŻU PERMANENTNEGO JEST KWESTIĄ INDYWIDUALNĄ I ZALEŻY M.IN, OD NIŻEJ WYMIENIONYCH CZYNNIKÓW:

- **Rodzaju skóry i jej kondycji -** poziomu jej nawilżenia, odżywienia, ekspozycji na promieniowanie UV
- **Cech osobniczych** organizmu m.in.: wiek, zaburzenia metabolizmu, równowaga kwasowo-zasadowa, równowaga hormonalna, jednostki chorobowe, przyjmowanych leków, zażywanych ziół i suplementów
- **Trybu życia**, diety, stosowanych używek, środowiska pracy
- **Stosowanych kosmetyków i preparatów w okolicy zabiegowej**, wykonywanych zabiegów kosmetycznych, kosmetologicznych i medycznych w okolicy zabiegowej
- **Nieprawidłowej pielęgnacji pozabiegowej**

Makijaż permanentny jest zabiegiem, którego efekt utrzymuje się tylko przez przewidywany czas, po czym ma on zdolność do samoistnego zanikania. Proces zanikania pigmentacji (jego tempo, skala i przebieg) w istotnym, ale jednak nie jedynym zakresie jest uzależniony od charakterystyki fizyko - chemicznej oraz biologicznej pigmentów stosowanych do tego typu zabiegów. W związku z powyższym w procesie uzyskiwania i utrzymywania się efektu pozabiegowego należy uwzględnić reaktywność i stabilność pigmentów względem czynników zewnętrznych , wewnętrznych oraz innych możliwych interakcji. Powyżej wskazane czynniki mające wpływ na trwałość i niezmienność makijażu permanentnego są tylko przykładowym i niewyczerpującym ich katalogiem. Procesy fizjologiczne zachodzące w skórze oraz całym organizmie, ze szczególnym uwzględnieniem specyficznych indywidualnych i osobniczych jego cech oraz innych czynników działających destrukcyjnie na pigment powodują, że proces metabolizowania pigmentu skutkujący zanikiem pigmentacji, jej wybarwieniem lub zmianą (inwersją) kolorystyczną u każdej klientki/a będzie przebiegał odmiennie w związku z czym nie można zagwarantować uzyskania określonego rezultatu.

PRZYKŁADOWE DZIAŁANIA NIEPOŻĄDANE W ZAKRESIE UTRZYMYWANIA SIĘ I STABILNOŚCI EFEKTU ZABIEGU, KTÓRE SPOTYKA SIĘ W MAKIJAŻU PERMANENTNYM

W przypadku skóry normalnej i suchej efekty pigmentacji utrzymują się dłużej natomiast w przypadku skóry tłustej pigmentacja może utrzymywać się krócej, istnieje możliwość rozmycia się konturów np. włosków przy technikach włoskowych. W przypadku skóry naczynkowej kolor pigmentacji może przyjmować chłodniejsze odcienie (wpływ koloru hemoglobiny) a techniki włoskowe mogą być plamiaste. W przypadku cer wrażliwych oraz ze skłonnościami do atopowego i łojotokowego zapalenia skóry możliwe jest bardzo szybkie w czasie rozjaśnianie się pigmentu a końcowe efekty po zabiegu są trudne do przewidzenia (możliwa jest bardzo duża utrata koloru podczas gojenia, ale również w pełni satysfakcjonujący poziom jego ulokowania) W związku z powyższym osoba wykonująca zabieg może zdecydować o wykonaniu pierwszego zabiegu w formie lekkiej pigmentacji (półzabiegu) by uniknąć wywołania zbyt dużego stanu zapalnego i ocenić reakcję skórną na zabieg. Przy skórach wrażliwych oraz ze skłonnościami do atopowego i łojotokowego zapalenia skóry istnieje zwiększone prawdopodobieństwo występowania nawracających stanów zapalnych skóry. Trudno prognozować częstość ich występowania oraz stopień ich przebiegu, niewątpliwe jednak stany zapalne skóry będą działały niekorzystnie na utrzymywanie się i stabilność efektu zabiegu. Możliwe są wówczas efekty rozmycia lub plamistości pigmentacji i będzie istniała konieczność częstszych zabiegów odświeżających pigmentację. W zakresie koloru pigmentacji możliwe jest zarówno całkowite jak i przyspieszone jego zanikanie - w wyniku metabolizmu pigmentu przez organizm lub też jego usunięcia (odrzucenia). Możliwe są również zmiany kolorystyczne polegające na zmianie tonalnej (jaskrawość lub nasycenie koloru) oraz zmiany kolorystyczne w postaci inwersji (wybarwienie się np. brązów w kolory łososiowe, niebieskawe, zielonkawe, fioletowe, szarości itp.) - powodem tych zmian są procesy fizjologiczne i wpływ czynników zewnętrznych niezależnych od osoby wykonującej zabieg. W przypadku wystąpienia i Pani/a tych efektów niepożądanych osoba wykonująca zabiegbw oparciu o swoją wiedzę wskaże możliwe do podjęcia i optymalne działania zaradcze.

CZYNNIKI MAJĄCE WPŁYW NA ODBIÓR I POSTRZEGANIE EFEKTU ZABIEGU:

- **intensywność koloru:** spadek postrzeganej intensywności koloru pigmentacji w okresie od zabiegu do czasu wygojenia skóry (rany popigmentacyjnej), który trwa ok. 28-45 dni od dnia zabiegu związany jest z procesem regeneracji i odbudowy tkanek po zabiegu, odtworzeniem ich struktur wraz z zawartymi w skórze naturalnymi kolorantami oraz ilością zaaplikowanego pigmentu w trakcie danej procedury zabiegowej. Poziom tego spadku postrzeganej intensywności koloru może wynosić od 20-40%, dlatego też ostateczny efekt zabiegu makijażu permanentnego można prawidłowo ocenić po upływie 28-45 dni od ostatniej procedury pigmentacyjnej
- **wybarwianie i zmiana (inwersja) koloru:** niektóre czynniki mające wpływ na to zjawisko zostały już wymienione powyżej. Należy jednak wymienić dodatkowe czynniki, które mają na to wpływ: ilość, intensywność, aktywność i występowanie naturalnych kolorantów skóry–m.in.: betakaroten, melanina, hemoglobina, bilirubina itp, ponieważ postrzegany kolor stanowi syntezę kolorystyczną koloru pigmentów oraz naturalnych barwników skóry a ich proporcje są zmienne. Ponadto należy uwzględnić:

- **procesy tzw biodyfuzji - transmisji biernej** polegającej na przemieszczeniu się pigmentu wgłąb tkanek, co w powiązaniu ze zmianą proporcji kolorów mających wpływ na w/w sytezę kolorystyczną oraz zjawisku Tyndala powoduje zmianę percepcyjną postrzeganego koloru, np. czarny kolor pigmentu jest postrzegany jako niebieski
- **przy ocenie koloru** niezwykle ważne są kwestie z indywidualną zdolnością do postrzegania koloru. Mają na nią wpływ czynniki zewnętrzne (np. rodzaj światła) oraz te leżące w osobie klientki/a (indywidualna wrażliwość na postrzeganie kolorów, działanie aparatu wzroku etc.). W związku z powyższym, aby wyeliminować czynniki, które mogą mieć negatywny wpływ (zaburzenia, zniekształcenia) na postrzeganie koloru podczas etapu ustalania i wyboru kolorów pigmentu stosujemy tzw. światło referencyjne o parametrach jak najbardziej zbliżonych do światła dziennego (tj. temperatura barwowa 5000-5200K, CRI > 95 % z szeroką emisją światła czerwonego i żółtego)
- **kształt:** Organizm i ciało człowieka jest wytworem natury i zgodnie z wiedzą wynikającą z antropometii na twarzy człowieka symetria nie występuje, czyli zasadą panującą w naturze jest asymetria. Osoba wykonująca zabieg makijażu permanentnego nie może wprowadzić pełnej i ścisłej metematycznej symetrii w zakresie pigmentowanego kształtu, ale będzie się umiejętnie posługiwała zasadami symetrii, aby nadać twarzy i pigmentowanym elemenetom wrażenie symetrii, podkreślając i wzmacniając walory urody. Należy jednak przy tym pamiętać, że zabieg makijażu permanetnego nie jest zabiegiem medycznym, ani kosmetologicznym kształtującym powłoki skórne lub usta, a osoba wykonująca zabieg korzysta z ograniczonych środków i metod w tym zakresie, ograniczając się wyłączie do efektów optycznych (percepcyjnych)
- **kształt i kolor:** Wzajemne odziaływanie kolorów oraz kolorów i kształtu jest bardzo dokładnie opisane i zaprezentowane w literaturze związanej z teorią koloru oraz percepcją wzrokową (zjawiska optyczne). Zabieg makijażu permanentnego opiera się głównie na współdziałaniu koloru i kształtu w celu osiągnięcia prognozowanego efektu zabiegowego, dlatego należy zwrócić szczególną uwagę na zjawiska obejmujące m.in.: zjawisk kontrastu m.in.: symultanicznego (jednoczesnego), obszaru, nasycenia, jasności, temperatury czy też zjawisko Purkiniego. W związku z powyższym niezwykle ważnym etapem procedury zabiegowej jest etap rysunku wstępnego, który obejmuje ustalenie następujących elementów pigmentacji: kształtu pigmentacji obejmującego w szczególności jego okolice, rozmieszczenie, rozmiar, formę, wyprofilowanie, proporcje oraz sposób jego wypełnienia, metodę, technikę i sposób wykonania pigmentacji oraz kolory pigmentów, które będą użyte do wykonania zabiegu. W procesie tych ustaleń wymagane jest wzajemne współdziałanie klientki/a oraz osoby wykonującej zabieg, przy czym obie strony zachowują w tym zakresie pełną autonomię woli. Co oznacza, że klientka może nie zaakceptować przedstawionej jej propozycji w przedmiotowym zakresie, ale również i osoba wykonująca zabieg może odmówić wykonania zabiegu jeżeli oczekiwania klientki/a wykraczają poza preferowany przez nią standard estetyczny. **Tylko po wyrażeniu przez klientkę/a pełnej akceptacji i świadomej zgody na w/w elementy pigmentacji osoba wykonująca zabieg przystąpi do procedury pigmentowana.** Jakikolwiek późniejszy dysonans poznawczy występujący po stronie klientki/a nie może obciążać osoby wykonującej zabieg. W przypadku konieczności wprowadzenia na wniosek klientki/a jakichkolwiek późniejszych zmian lub modyfikacji wyżej wymienionych elementów pigmentacji, które miałyby nastąpić po pierwszym zabiegu pigmentacji, te zmiany i modyfikacje będą traktowane jako rozszerzenie zakresu zabiegu co może skutkować koniecznością poniesienia dodatkowych opłat.

INNE ZABIEGI MAJĄCE WPŁYW NA WYGLĄD, ODBIÓR I POSTRZEGANIE EFEKTU ZABIEGU

Wszelkie wcześniejsze i przyszłe zabiegi lub inne procedury zmieniające skórę, takie jak zabiegi chirurgii plastycznej, implanty, zabiegi medycyny lub kosmetologii estetycznej modyfikujące powłoki skórne (np. iniekcje, nici PODO), zabiegi laserowe mają wpływ na pigmentację i mogą zmienić jej wygląd. Skali oraz zakresu tych zmian nie można przewidzieć w związku z powyższym zmiany pigmentacji wynikłe z w/w zabiegów lub procedur nie mogą być podstawą roszczeń wobec wykonawcy zabiegu.

Usunięcie pigmentacji w postaci makijażu permanentnego jest aktualnie możliwe, jednakże wiąże się to z koniecznością wykonania inwazyjnych zabiegów m.in. laserowe usuwanie pigmentacji, usuwanie za pomocą removerów, a rodzaj wybranej metody usunięcia pigmentacji powinien uwzględniać okolicę zabiegową oraz charakterystykę fizyko-chemiczną pigmentów.

WYTYCZNE DOTYCZĄCE POSTĘPOWANIA PRZED ZABIEGIEM:

Działania przygotowawcze do zabiegu makijażu permanentnego są wieloetapowe i składają się z wielu elementów. Zaleca się przygotowanie obszaru zabiegowego do planowanego zabiegu makijażu permanentnego poprzez wcześniejsze nawilżanie skóry oraz zrobienie delikatnego peelingu na kilka dni przed zabiegiem (w przypadku brwi i ust). Działania przygotowawcze powinny obejmować nie tylko skórę, ale i cały organizm, aby zapewnić jak najszybszą i właściwą regenerację i odbudowę tkanek oraz zminimalizować ryzyko wystąpienia powikłań itd. Dlatego zalecamy, aby w okresie przedzabiegowym uzupełnili Państwo ewentualne niedobory we własnym organizmie niezbędnych dla procesów gojenia mikroelementów (m.in. VIT D, E, C, żelazo), przy czym najbardziej optymalną formą tego uzupełnienia jest właściwa i bogata w/w mikroelementy dieta, ale możecie również Państwo korzystać z szerokiej oferty suplementów diety. Przygotowanie do zabiegu makijażu permanentnego obejmuje również konieczność powstrzymania się od podejmowania określonych działań lub czynności w okresie przedzabiegowym. Dotyczy to w szczególności powstrzymania się od przeprowadzania określonych zabiegów kosmetycznych, medycznych czy prowadzenia kuracji oraz określenia czasu jaki musi upłynąć od zakończenia danej czynności, kuracji, zabiegu do dnia zabiegu makijażu permanentnego. Niezastosowanie się do tych zaleceń będzie skutkowało czasową niemożliwością wykonania Pani/u zabiegu makijażu permanentnego – będziemy mieli wówczas do czynienia z bezwzględnym ale ograniczonym czasowo przeciwwskazaniem do zabiegu. Wybierając się na zabieg makijażu permanentnego nałóż taki sam, codzienny makijaż, będziemy wiedziały jak na codzień lubisz wyglądać.

PONADTO W PRZYPADKU PIGMENTACJI:

- **BRWI** 2 tygodnie przed planowanym zabiegiem nie wykonujemy zabiegu henny oraz regulacji brwi.
- **OBSZARU OKA (POWIEK)** Na zabieg przychodzimy bez tuszu i sztucznych rzęs. Zalecamy stosowanie suplementu diety Aescin lub Niverosin w tabletkach w celu wzmocnienia naczyń krwionośnych, profilaktycznie 30 dni przed zabiegiem. Nie stosuj odżywki do rzęs minimum 28 dni przed zabiegiem.
- **UST** Wirus opryszczki pospolitej HSV jest powszechnie występujący i dlatego dobrze jest zażywać zapobiegawczo np. Hascovir w dawce 4*200 mg, 3 dni przed i 3 dni po zabiegu. W przypadku wątpliwości co do możliwości stosowania przez Panią/a tego lub podobnych leków prosimy skonsultować się z lekarzem. Zalecamy również stosowanie suplementu diety Aescin w tabletkach w celu wzmocnienia naczyń krwionośnych, profilaktycznie 30 dni przed zabiegiem. Jeżeli przed zabiegiem wystąpiła u Pani/Pana opryszczka, należy odczekać z wykonaniem zabiegu makijażu permanentnego minimum 1,5 miesiąca od ustąpienia infekcji i całkowitego wygojenia.

WYTYCZNE DOTYCZĄCE POSTĘPOWANIA PO ZABIEGU:

Skóra obszaru zabiegowego może być tkliwa, wrażliwa, bolesna, swędząca, zaczerwieniona (rumień), opuchnięta (obrzęk) mogą się pojawić siniaki oraz odczucie suchości, stan ten może trwać nawet do tygodnia od dnia zabiegu. W przypadku pigmentacji okolic oczu może pojawić się łzawienie oczu.

W ciągu najbliższych 3-7 dni zabarwienie pigmentacji zblednie o 20-40 %, dlatego nie należy niepokoić się początkowym zbyt intensywnym kolorem makijażu. Właściwy efekt widoczny będzie po ok. 30-45 dniach. Nie należy niepokoić się również gdy makijaż zbyt mocno zblednie po pierwszej procedurze zabiegowej, właściwy efekt uzyskuje się dzięki kilku procedurom zabiegowym i będzie on widoczny po ok. 30-45 dniach od ostatniego zabiegu do pigmentowania.

Efekt pigmentacji będzie można prawidłowo ocenić dopiero po zagojeniu skóry czyli po upływie ok. 30-45 dni od dnia zabiegu. Dlatego prosimy o powstrzymanie się od przedwczesnej oceny tego efektu, a w szczególności o powstrzymanie się w okresie niezakończonego procesu gojenia, od zasięgania opinii co do efektu zabiegu (między innymi co do kształtu pigmentacji, koloru pigmentacji czy też poprawności jej wykonania) u osób trzecich tj. m.in. u znajomych, koleżanek, członków rodziny czy też innych kosmetyczek lub linergistek.

Bardzo ważna jest odpowiednia pielęgnacja skóry bezpośrednio po zabiegu. Pomaga ona szybko pozbyć się podrażnień i dłużej cieszyć się nowym makijażem. Prosimy o dokładne zapoznanie się z listą zaleceń i wskazówek dotyczących pielęgnacji skóry po zabiegu.

OGÓLNE ZALECENIA I WSKAZÓWKI PO ZABIEGU

Zachować zasady higieny w okolicy zabiegowej oraz szczególną higienę dłoni. Unikać przypadkowego i odruchowego dotykania obszaru pigmentacji w celu uniknięcia zakażenia bakteryjnego, wirusowego lub grzybicznego oraz podrażnienia obszaru zabiegowego. Przy występowaniu wysięków krwi lub płynów surowiczych należy delikatnie oczyszczać obszar zabiegowy za pomocą jednorazowych wacików kosmetycznych zwilżonych wodą. Czynność tą należy wykonać już w dniu zabiegu przed snem, następnie minimum 2-3 razy dziennie przez okres 2 tygodni od zabiegu. Oczyszczanie należy wykonać poprzez przyłożenie wacika do pigmentowanego obszaru i delikatne przemasowanie w celu dokładnego oczyszczenia, unikając tarcia i rozmiękczania rany. Preparaty przekazane lub zalecane przez osobę wykonującą zabieg ,należy nakładać za pomocą jednorazowych aplikatorów po ówczesnym oczyszczeniu i osuszeniu miejsca zabiegowego. Preparaty te nakładamy w postaci cienkiej warstwy, aby uniknąć powstania okluzji i rozwoju bakterii beztlenowych. Zalecana jest zmiana bielizny pościelowej oraz ręczników, a w przypadku pigmentacji ust wymiana szczoteczki do zębów.

- **Przez 24h:**
  - Zakaz spożywania alkoholu, leków rozrzedzających krew np. aspiryny oraz napojów rozrzedzających krew (cola, kawa)
- **Przez 7-14 dni:**
  - Na obszar pigmentacji i bezpośrednią okolicę zabiegową nie nakładać żadnych preparatów i kosmetyków m. in. pudry, fluidy, kremy, pomadki, błyszczyki, tusze i odżywki do rzęs i brwi, ani innych preparatów; wywarów z ziół, maści etc oprócz tych zalecanych przez osobę wykonującą zabieg. Całkowity zakaz wykonywania makijażu w bliskim obszarze zabiegu
  - Zakaz stosowania kremów, toników, płynów micelarnych oraz innych produktów zawierających substancje aktywne
  - Nie korzystać z siłowni i unikać dużego wysiłku fizycznego (przez 7 dni)
  - W trakcie kąpieli, prysznica i innych czynności higieny osobistej unikać zamaczania obszaru zabiegowego i kontaktu z detergentami
  - Podczas nakładania i zdejmowania odzieży (swetry, bluzy, sukienki) unikać dotykania i podrażniania obszaru zabiegowego
  - Ograniczyć do minimum kontakt obszaru zabiegowego z włosami, czapkami, zwierzętami domowymi
  - Pigmentowanej strefy nie wolno: drapać, trzeć, usuwać, skubać ani też zrywać łuszczącego się naskórka i strupków
- **Przez 30 dni (ok. 4 tygodni):**
  - Nie korzystać z sauny oraz basenu
- **Przez 45 dni (ok. 6 tygodni):**
  - Unikać silnej ekspozycji słonecznej
  - Nie korzystać z solarium
  - Nie poddawać się zabiegom peelingu chemicznego i mechanicznego, zabiegom mezoterapii, zabiegom iniekcyjnym ani też nie należy nakładać preparatów złuszczających w bliskiej okolicy miejsca zabiegowego.

PIELĘGNACJA BRWI

- nie drapać, nie pocierać, nie rozmaczać
- nie usuwać, nie zrywać oraz nie skubać łuszczącego się naskórka i strupków
- po upływie 72 h od zabiegu przez kolejne 3 dni opcjonalnie można aplikować cienką warstwę preparatu przekazanego lub zalecanego przez osobę wykonującą zabieg, czynność tą wykonujemy 1x dziennie
- hennę można wykonać dopiero po upływie 6 tygodni od zabiegu

PIELĘGNACJA UST

- przez pierwsze 24 h nie palić papierosów
- przez pierwsze 2-3 dni przyjmować płyny przez słomkę
- przez pierwsze 7 dni unikać gorących napojów, słonych, ostrych i gorących potraw
- nie drapać, nie pocierać, nie moczyć oraz unikać zwilżania czerwieni wargowej za pomocą języka
- nie przygryzać warg
- nie usuwać, nie skubać i nie zrywać łuszczącego się naskórka
- zachować szczególną higienę jamy ustnej
- przez okres 2 tygodni, po każdym jedzeniu i piciu, należy umyć i osuszyć usta oraz nałożyć cienką warstwę maści zalecanej przez osobę zabieg
- jeżeli nie istnieje taka konieczność to przez pierwsze 14 dni nie korzystać z wizyt u stomatologa lub ortodonty

PIELĘGNACJA OCZU

Bezpośrednio po wykonaniu makijażu permanentnego oczu w razie konieczności można stosować zimne i czyste okłady w celu zmniejszenia opuchlizny lub obrzęków. Obrzęk i opuchlizna oraz towarzyszące im łzawienie oczu może się utrzymywać kilka dni od zabiegu.

- pielęgnację pozabiegową w okolicach oczu prowadzimy w formule„suchego gojenia". Nie ingerujemy w proces gojenia poprzez aplikację preparatów na obszar zabiegowy
- nie drapać, nie pocierać
- nie usuwać, nie skubać i nie zrywać łuszczącego się naskórka i strupków
- osoby korzystające ze szkieł kontaktowych powinny zachować szczególną uwagę podczas zdejmowania i zakładania soczewek, aby nie podrażniać obszaru pigmentacji oraz zachowywać wysokie standardy higieny dłoni

PO ZAGOJENIU

Jeżeli chcesz aby makijaż permanentny utrzymywał się dłużej to:

- Podczas opalania, silnej ekspozycji słonecznej lub wizyt w solarium używaj kremu z filtrem, przynajmniej SPF 50. Jeżeli po ekspozycji słonecznej zauważysz zbyt mocne zaczerwienienie i stan zapalny trwający dłużej niż 2 dni, prosimy niezwłocznie skontaktuj się ze swoim specjalistą mikropigmentacji
- Unikaj stosowania kremów i innych preparatów kosmetycznych oraz zabiegów kosmetycznych w obszarze zabiegowym, szczególnie tych silnie penetrujących skórę

DZIĘKUJEMY ZA SKORZYSTANIE
Z NASZYCH USŁUG

by Marcelina Szubert