



INFORMATOR

ZABIEG MAKIJAŻU PERMANENTNEGO

1. CEL I SZCZEGÓŁOWY OPIS ZABIEGU

Zabieg makijażu permanentnego jest zabiegiem kosmetycznym służącym do podkreślenia i uwypuklenia walorów estetycznych twarzy poprzez wprowadzenie do skóry substancji barwiących nadających i wzmacniających określony efekt optyczny. Możliwe jest również dokonanie zmian w zakresie niektórych elementów estetycznych pigmentowanych obszarów – w szczególności dotyczy to uzupełnienia lub zagęszczenia naturalnego owłosienia brwi lub ujednolicenia wybarwienia czerwieni wargowej itp.

Makijaż permanentny jest zabiegiem pigmentacji estetycznej polegającym na wprowadzeniu śródskórnym (do skóry właściwej), za pomocą mikronakłuć lub mikronacięć, mieszaniny barwiącej (pigmentu) 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 trzech i więcej procedur zabiegowych (o ilości koniecznych procedur zabiegowych poinformuje Panią/a osoba wykonująca zabieg). Kolejna procedura zabiegowa powinna być przeprowadzona w okresie od 30 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 jego indywidualną tolerancją. 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. Wypełnienie ankiety wywiadu przedzabiegowego, zapoznanie się z informatorem przed zabiegowym, wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych (zgoda RODO)
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 kształtu, techniki, sposobu wykonania zabiegu oraz kolorów pigmentów, które będą wykorzystane do pigmentacji.
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

1. **PIGMENTY** – Pigmenty, które zostaną użyte do zabiegu zostały legalnie wprowadzone do obrotu na terytorium Polski oraz posiadają wymaganą zgodnie z rozporządzeniem REACH kartę charakterystyki produktu - pigmenty do makijażu permanentnego są barwiącą mieszaniną chemiczną składającą się z rozpuszczalnika (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 deklarację zgodności z kryteriami bezpieczeństwa określonymi w Rezolucjach Rady Europy ResAP (2003)2 oraz ResAP (2008)1 oraz były przechowywane zgodnie z zaleceniami wytwórcy i zostaną użyte w zdefiniowanym przez wytwórcę okresie ich przydatności.

2. **URZĄDZENIA I NARZĘDZIA**– Urządzenia i narzędzia, które będą użyte do wykonania zabiegu posiadają niezbędne wymagane prawem atesty, są w dobrym stanie technicznym oraz zostaną przed zabiegiem podane procesowi dekontaminacji (dezynfekcji, sterylizacji) zgodnie z zaleceniami producenta danego urządzenia lub narzędzia, a następnie zostaną zabezpieczone zgodnie z zasadami aseptyki obowiązującymi przy tego typu zabiegach (przerwanie ciągłości tkanek).



INFORMATOR

ZABIEG MAKIJAŻU PERMANENTNEGO

3. PRODUKTY – wszystkie produkty użyte do wykonania zabiegu będą stanowiły materiał jednorazowy (rękawiczki, aplikatory, waciki, serwety zabiegowe, prześcieradła zabiegowe, tacki, pierścionki do pigmentu, czepki, folie zabezpieczające urządzenia i narzędzia). Wszystkie igły, ostrza niezależnie od ich konstrukcji technicznej są jednorazowym materiałem jałowym i były poddane wymagającym procesom dekontaminacji (sterylizacji), były przechowywane we właściwy sposób i zostaną użyte w okresie przydatności zdefiniowanym przez ich wytwórcę.

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

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

2. PRZECIWWSKAZANIA DO ZABIEGU

- spożycie alkoholu lub środków odurzających w ciągu ostatnich 48 h
- alergia na składniki preparatów
- ciąża, okres połogu, karmienie piersią
- nowotwory w trakcie leczenia
- chemioterapia
- radioterapia
- infekcje bakteryjne, wirusowe i stany zapalne organizmu
- radioterapia
- infekcje bakteryjne, wirusowe i stany zapalne organizmu
- aktywny trądzik różowaty,
- porfirią 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
- choroby gałki ocznej (jaskra, zaćma, odklejająca się siatkówka) (w przypadku pigmentacji okolic oczu)
- Hemofilia
- stosowanie leków: przeciwzakrzepowych, niesteroidowych leków przeciwzapalnych (np. aspiryna)
 - konieczność ich odstawienia na min. 5 do 10 dni przed zabiegiem,
- stosowanie kortykosteroidów (mniej niż 8 -12 tygodni od zakończenia kuracji)
- stosowanie retinoidów (mniej niż 6 mc od zakończenia kuracji)
- antybiotykoterapia (niezakończona min. 21 dni przed zabiegiem)
- reumatoidalne zapalenie stawów
- choroby autoimmunologiczne (wrzodziejące zapalenie jelita grubego, syndrom Cohna, choroba Gravesa-Basedova, zeszczywniające zapalenie stawów)
- nieleczone i nieustabilizowane schorzenia tarczycy
- nieleczone i nieustabilizowana cukrzyca
- tętniaki (mózgu, aorty, tętnic)
- stwardnienie rozsiane
- leczenie stomatologiczne lub ortodontyczne 7 dni przed lub 7 dni po zabiegu (w przypadku pigmentacji ust)
- zabiegi estetyczne wykonane w obszarze zabiegowym: zabiegi wolumetrii lub modelowania ust (30 dni), botox (14 dni)
- laser ablacyjny (3-6 miesięcy), laser nieablacyjny, HIFU (4 tygodnie),
- nici PDO (30 dni),
- przeszczep skóry, chirurgiczne zabiegi estetyczne (min. 3-6 miesięcy),
- zabiegi złuszczenia naskórka w obszarze i okolicy zabiegowej (odstęp min. 28 dni)
- stosowanie odżywek do rzęs/brwi (odstęp min. 28 dni)
- sztuczne rzęsy (konieczność ich usunięcia na min. 2-3 dni przed zabiegiem)
- intensywne opalanie (zaleca się nie korzystanie z kąpieli słonecznych i solarium w okresie 14-21 dni przed zabiegiem)



INFORMATOR

ZABIEG MAKIJAŻU PERMANENTNEGO

W niektórych przypadkach operator zabiegu, po dokonaniu analizy przeprowadzonego z klientem wywiadu przedzabiegowego, 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 zasięgnięcie specjalistycznej porady lekarskiej lub o wykonanie dodatkowych badań. Będzie to podyktowane chęcią zapewnienia Państwu jak największego poziomu bezpieczeństwa i zminimalizowaniu ryzyka wystąpienia potencjalnych powikłań.

3. MOŻLIWE POWIKŁANIA, DZIAŁANIA NIEPOŻADANE PO ZABIEGU

Istotne klinicznie oraz długotrwałe powikłania pozabiegowe wymagające interwencji medycznej w przypadku makijażu permanentnego są bardzo rzadkie, nie mniej nie ma możliwości ich całkowitego wykluczenia mimo zachowania najwyższych standardów higienicznych, wiedzy i umiejętności osoby wykonującej zabieg.

Co do czasu wystąpienia powikłań, 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 po zabiegu.

Bardzo Częste i Częste, natychmiastowe i wczesne powikłania pozabiegowe

- związane 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 surowicznych, siniaków, krwiaków. Wszystkie opisane ewentualne dolegliwości, o ile wystąpią, zazwyczaj ustępują samoistnie w okresie od kilku godzin do 14 dni od zabiegu.

- w przypadku pigmentacji okolic gałki ocznej: podrażnienie gałki ocznej, spojówek.

- w przypadku pigmentacji ust: możliwość aktywizacji i 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 wywołujących, 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.

Proces gojenia się rany pozabiegowej uzależniony jest od cech osobniczych danego organizmu, należy przy nim uwzględnić fakt, że na jego przebieg w tym czas trwania ma wpływ wiele czynników. Wiek, niedobór mikroelementów oraz jednostki chorobowe (np. choroby tarczycy, cukrzyca, osteoporoza), które nawet prawidłowo leczone mogą powodować lub skutkować wydłużonym procesem gojenia.

Rzadko lub bardzo rzadko występujące natychmiastowe i wczesne powikłania pozabiegowe

- reakcje alergiczne: pokrzywka, alergiczne kontaktowe zapalenie skóry, nieokreślone kontaktowe zapalenie skóry, wstrząs anafilaktyczny

- bakteryjne - ropne zapalenie skóry, wirusowe zapalenie skóry, pęcherze; ziarniniak pyogeny

- wirusowe: wirusowe zapalenie wątroby typu A, B, C; zakażenie wirusem HIV

- grzybicze (grzybice)

- dysbakterioza

- w przypadku pigmentacji okolic gałki ocznej: kontaktowe zapalenie spojówek, wirusowe lub bakteryjne zapalenie spojówek, poparzenie rogówki, uszkodzenie rogówki (bardzo rzadko)

- niekontrolowana migracja pigmentu



INFORMATOR

ZABIEG MAKIJAŻU PERMANENTNEGO

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.

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 skontaktować się z lekarzem specjalistą i zgłosić ten fakt osobie wykonującej zabieg.

Makijaż permanentny a badania rezonansu magnetycznego MRI (Magnetic 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 działania powikłania nieistotne klinicznie (wzrost temperatury tkanek od 0,14 i 0,26 °C). W oparciu o aktualne dane opublikowane w Acta Radiologica w marcu 2020 r. (Tattoo complications and magnetic resonance imaging: a comprehensive review of the literature: Kasper Kähler Alsing, Helle Hjorth Johannesen, Rasmus Hvass Hansen and 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 24/72h od wykonanego badania MRI, co prowadzi do spójnej konkluzji, że pacjenci z tatuażami oraz 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.

4. EFEKTY ZABIEGU, CZYNNIKI MAJĄCE WPŁYW NA UTRZYMYWANIE 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 trzech i więcej procedur zabiegowych i przy właściwej pielęgnacji ten efekt może się utrzymywać od 6 do 24 mc, 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. 30 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.

INFORMATOR

ZABIEG MAKIJAŻU PERMANENTNEGO

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 estetycznym którego efekt utrzymuje się tylko przez przewidywany okres, po czym ma on zdolność do samoistnego zanikania bez potrzeby stosowania innych zabiegów kosmetycznych czy kosmetologicznych. Wynika to bezpośrednio z charakterystyki fizyko-chemicznej mieszaniny barwiącej (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 i ew. włosków przy technikach włoskowych. W przypadku skóry naczynkowej kolor pigmentacji może przyjmować chłodniejsze odcienie (wpływ koloru hemoglobiny) a techniki włoskowe mogą być plamiste. W przypadku cer wrażliwych oraz ze skłonnościami do atopowego i tojotokowego zapalenie skóry możliwe jest bardzo szybkie w czasie rozjaśnianie się pigmentu a końcowe efekty po zabiegu są bardzo trudne do przewodzenia (możliwa jest bardzo duża utrata koloru podczas gojenia, ale również w pełni satysfakcjonujący poziom jego ulokowania) W przypadku tych skór osoba wykonująca zabieg może zdecydować o wykonaniu pierwszego zabiegu w formie lekkiej pigmentacji (półzabiegu) by uniknąć wywołania zbyt dużego stanu zapalnego i ocenić reakcję skórą na zabieg. Przy skórach wrażliwych oraz ze skłonnościami do atopowego i tojotokowego zapalenie skóry istnieje zwiększone prawdopodobieństwo występowania stanów zapalnych skóry w całym okresie utrzymywania się efektu pozabiegowego. Trudno prognozować częstość ich występowania oraz stopnia ich przebiegu, niewątpliwie 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 lub przyspieszone jej zanikanie - w wyniku metabolizmu pigmentu przez organizm lub też jego usunięcia (odrzućenia). Możliwe są również zmiany kolorystyczne polegające na zmianie tonalnej (jaskrawość lub nasycenie) 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 u Pani/a tych efektów niepożądanych osoba wykonująca zabieg w oparciu o swoją wiedzę znajdzie i wskaże możliwe do podjęcia 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.

- **wybarwienie 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** (przemieszczanie się pigmentu w głąb tkanek) co w powiązaniu ze zmianą proporcji kolorów mających wpływ na w/w syntezę kolorystyczną oraz zjawisku Tyndala powoduje zmianę percepcyjną postrzegano koloru.

- **przy ocenie koloru** niezwykle ważne są kwestie związane 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 (temperatura barwowa 5000-5200 K, CRI > 95% z szeroką emisją światła czerwonego i żółtego).

- **kształt:** Organizm i ciało człowieka jest wytworem natury i zgodnie z wiedzą wynikającą z antropometrii na twarzy człowieka symetria nie występuje czyli zasadą panującą w naturze jest asymetria. Osoba wykonująca zabieg makijażu permanentnego nie może wprowadzić wykonując zabieg pigmentacji pełnej i ścisłej matematycznej symetrii w zakresie pigmentowanego kształtu, ale będzie się umiejętnie posługiwała zasadami symetrii aby nadać twarzy i pigmentowanym elementom wrażenie symetrii, podkreślając i wzmacniając walory urody. Należy jednak przy tym pamiętać, że zabieg makijażu permanentnego nie jest zabiegiem medycznym, ani kosmetycznym kształtującym powłoki skórne lub usta, a osoba wykonująca zabieg korzysta z ograniczonych środków i metod w tym zakresie, ograniczając się wyłącznie do efektów optycznych (percepcyjnych).

- **kształt i kolor:** Wzajemne oddziaływanie 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. : zjawisko kontrastu symultanicznego (jednoczesnego), obszaru, nasycenia, jasności, temperatury, zjawisko Purkiniego itp. 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 wykonującą zabieg może odmówić wykonania zabiegu jeżeli oczekiwania klientki/a wykraczają poza preferowany przez nią standard estetyczny. **Tylko wyrażenie przez klientkę/a pełnej akceptacji i świadomej zgody na w/w elementy pigmentacji osoba wykonująca zabieg przystąpi do procedury pigmentowania.** 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 będzie skutkowało koniecznością poniesienia dodatkowych opłat. Należy przy tym podkreślić, że usunięcie pigmentacji jest aktualnie możliwe, jednakże wiąże się to z koniecznością wykonania inwazyjnych zabiegów (laserowe usuwanie pigmentacji, usuwanie za pomocą removerów).



INFORMATOR

ZABIEG MAKIJAŻU PERMANENTNEGO

5. WYTYCZNE DOTYCZĄCE POSTĘPOWANIA PRZED ZABIEGIEM

Działania przygotowawcze do zabiegu makijażu permanentnego są wieloetapowe i składają się z wielu elementów. 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.

PONADTO

Wybierając się na zabieg makijażu permanentnego nałóż taki sam, codzienny makijaż, będziemy wiedzieli jak na co dzień lubisz wyglądać. W dniu zabiegu prosimy nie pić kawy oraz innych napojów zawierających kofeinę.

BRWI

2 tygodnie przed planowanym zabiegiem nie wykonujemy henny oraz regulacji brwi

POWIEKI

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.

USTA

Wirus opryszczki pospolitej HSV jest powszechnie występujący i dlatego dobrze jest zażywać zapobiegawczo np. Hascovir w dawce 2*200 mg co 12 h, 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 wystąpiła u Ciebie opryszczka, odczekaj minimum 1,5 miesiąca od ustąpienia infekcji i całkowitego wygojenia.



INFORMATOR

ZABIEG MAKIJAŻU PERMANENTNEGO

6. WYTYCZNE DOTYCZĄCE POSTĘPOWANIA PO ZABIEGU

W ciągu najbliższych 3 - 7 dni zabarwienie zblednie o 20 - 40% dlatego nie należy niepokoić się zbyt intensywnym kolorem makijażu.

Właściwy efekt widoczny będzie po 28-45 dniach. Nie należy niepokoić się gdy makijaż zbyt mocno zblednie, wszystko zostanie dopracowane podczas zabiegu dopigmentowania.

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

OGÓLNE WSKAZANIA PO ZABIEGU

Preparaty przekazane lub zalecane przez osobę wykonującą zabieg, należy nakładać za pomocą jednorazowych aplikatorów. Preparaty te nakładamy w postaci cienkiej warstwy, aby uniknąć powstania okluzji i rozwoju bakterii beztlenowych. Zachować zasady aseptyki w okolicy zabiegowej - w celu uniknięcia zakażenia bakteryjnego, wirusowego lub grzybicznego oraz podrażnienia obszaru zabiegowego. zachować szczególną higienę dłoni oraz unikać przypadkowego i odruchowego dotykania obszaru pigmentacji.

Przy występowaniu wysięków krwi lub płynów surowicznych należy delikatnie oczyszczać obszar zabiegowy (2-3 razy dziennie) za pomocą jednorazowych wacików kosmetycznych lub innych miękkich materiałów opatrunkowych zwilżonych roztworem soli fizjologicznej lub letnią, przegotowaną wodą. Oczyszczanie należy wykonać poprzez delikatne przykładanie wacika do zapigmentowanego miejsca, unikając pocierania, drażnienia i rozmiękczenia.

Zalecana jest zmiana pościeli oraz ręczników, a w przypadku pigmentacji ust wymiana szczoteczki do zębów.

Przez 24h:

- Zakaz spożywania alkoholu, aspiryny oraz napojów zawierających kofeinę (cola, kawa)

Przez 7 dni:

- Całkowity zakaz wykonywania makijażu w bliskim obszarze zabiegu
- Zakaz stosowania kremów, toników, płynów micelarnych oraz żadnych innych produktów zawierających substancje aktywne.
- Zakaz uprawiania sportu oraz wizyt u stomatologa.
- Pigmentowanej strefy nie wolno drapać, trzeć, skubać, usuwać na siłę strupka oraz stosować peelingów.

Przez 30 dni:

- Całkowity zakaz opalania oraz solarium
- Całkowity zakaz korzystania z basenu oraz sauny

PIELĘGNACJA BRWI

Przez pierwsze 3 godziny, co 30 min. oraz przed pójściem spać: Intensywnie przemywaj makijaż wacikiem lub chusteczką higieniczną nasączoną mineralną lub przegotowaną wodą.

Po 7 dniach:

Raz dziennie smaruj bardzo cienko preparatem lub wazeliną, po 10 minutach zmyj wilgotnym wacikiem. Hennę możesz wykonać dopiero po dwóch tygodniach od zabiegu.

PIELĘGNACJA UST

Przez pierwsze 3 godziny, co 20 minut oraz przed pójściem spać: Intensywnie przemywaj wacikiem nasączonym przegotowaną bądź mineralną wodą.

Najszybciej na 3 dzień po zabiegu:

3 razy dziennie smaruj bardzo cienko preparatem pielęgnacyjnym lub wazeliną.

Nie aplikować leków do stosowania miejscowego z zawartością steroidów (steroidowe leki przeciwzapalne)

PIELĘGNACJA OCZU

Bezpośrednio po wykonaniu makijażu permanentnego oczu zaleca się stosowanie zimnych czystych okładów w celu zmniejszenia opuchlizny. Przez 3 godziny po zabiegu co 30 min należy przemywać intensywnie strefę wacikiem nasączonym przegotowaną lub mineralną wodą.



INFORMATOR

ZABIEG MAKIJAŻU PERMANENTNEGO

PO ZAGOJENIU

Podczas opalania lub wizyty w solarium, używaj kremu z filtrem, przynajmniej SPF50. Jeżeli zauważysz zbyt mocne zaczerwienienie i stan zapalny przez dłużej niż 2 dni, prosimy niezwłocznie skontaktuj się ze swoim specjalistą mikropigmentacji. Przez okres 6 tygodni nie poddawaj się zabiegom peelingu chemicznego i mechanicznego, zabiegom mezoterapii, zabiegom iniekcyjnym ani też nie nakładaj preparatów złuszczących w bliskiej okolicy miejsca zabiegowego

GRATULUJEMY
NOWEGO PIĘKNEGO WYGLĄDU

DZIĘKUJEMY
ZA SKORZYSTANIE
Z NASZYCH USŁUG