



HARMONY CLINIC

M E D Y C Y N A
E S T E T Y C Z N A

ZGODA PACJENTA NA WYKONANIE MEZOTERAPII MIKROIGŁOWEJ

Dane osobowe:

Imię i nazwisko _____

Adres _____ Tel. _____

Data urodzenia _____ Pesel _____

Historia medyczna:

- a. W ostatnich 6 miesiącach poddałam/tem się operacji w obszarach poddawanych zabiegowi (także operacje dotyczące uzębienia).
Jeśli tak, jakie operacje? _____
- b. W przeszłości poddawałam/tem się zabiegom polegającym na ostrzykiwaniu bądź wypełnianiu tkanek.
Jeśli tak, czy miały miejsce komplikacje? _____
- c. Inne informacje dotyczące zabiegów medycznych? _____

Jestem świadoma istnienia **PRZECIWWSKAZAŃ** do zabiegu i **NIE** stwierdza się u mnie stanów takich jak:

- Ciąża, karmienie piersią
- Stany bakteryjne, grzybicze i wirusowe skóry
- Epilepsja
- Nieustabilizowana cukrzyca
- Aktywny trądzik różowaty
- Skłonność do bliznowaceń i zwłóknień
- Choroby autoimmunologiczne
- Przebyte nowotwory
- Łuszczyca, egzema
- Alergia na preparaty (kwas hialuronowy/soja/inne)
- Problemy z krzepliwością krwi
- Stosowanie leków przeciwzakrzepowych
- Stosowanie niesteroidowych leków przeciwzapalnych(np.aspiryna)
- Stosowanie kortykosteroidów (6-8 tygodni)
- Tendencja do powstawania siniaków
- Przeszczep skóry (do 6 miesięcy)
- Laser ablacyjny (6-15 miesięcy)
- Nici PDO
- Laser nieablacyjny (4 tygodnie)
- Wypełniacze, botoks (14 dni)
- Nadwrażliwość skórna
- Wiek poniżej 18 roku życia

Metoda leczenia:

- Mezoterapia mikroigłowa to metoda rewitalizacji skóry przy jednoczesnej stymulacji jej naturalnych zdolności regeneracyjnych
- Polega na kontrolowanym uszkodzeniu skóry, poprzez nakłucia specjalnie do tego wyprodukowanym urządzeniem zakończonym sterylnymi jednorazowymi kardridżami z igłami, które gęsto, nakłuwają skórę na głębokość 0,25 - 3.5 mm
- w trakcie zabiegu dostarcza się skoncentrowane składniki odżywcze z ominięciem bariery naskórka
- Nakłucia powodują pobudzenie fibroblastów do produkcji kolagenu i elastyny, pobudzają skórę do odnowy, powoduje to jej zagęszczenie - zabieg stosowany jest na blizny pourazowe, potrądzikowe czy wiotkość skóry.
- Zabieg jest wykonywany przez lekarza
- Zabieg wykonywany jest z zachowaniem pełnej sterylności oraz z (lub bez) zastosowania miejscowego środka znieczulającego

Zabieg może być wspomagany :

1. **RadioFrekwencja** - promieniowaniem elektromagnetycznym o częstotliwości fal radiowych.
 - podczas RF mikroigłowej dochodzi do podgrzania tkanek za pomocą fali radiowej, co dodatkowo stymuluje ich odnowę
 - Dochodzi do tzw. kontrolowanego oparzenia, dzięki któremu dochodzi do skrócenia i zagęszczenia włókien kolagenowych, częściowej denaturyzacji oraz inicjacji procesów naprawczych, poprawy krążenia w miejscu podgrzania tkanek oraz stymulacji fibroblastów do produkcji kolagenu.
2. **Elektorporacja** (EPN)
 - Elektroporacja jest procesem zachodzącym w błonie komórkowej, w trakcie którego oddziałuje na nią pole elektryczne o wysokim napięciu. Podczas zabiegu powstają tymczasowe mikropory, za pomocą których substancje aktywne przenikają w głąb skóry, dzięki czemu przy pracy na niewielkiej głębokości, skóra jest odżywiona w głębszych warstwach.



HARMONY CLINIC

M E D Y C Y N A
E S T E T Y C Z N A

Jestem świadoma możliwości wystąpienia **efektów ubocznych** oraz o możliwych **powikłaniach** związanych z tym zabiegiem

Wiem, że mogą między innymi polegać na wystąpieniu:

- zaczerwienienia skóry, uczucia gorąca, pieczenia (spowodowane jest podbudzeniem krążenia krwi w skórze i świadczy o przeprowadzonym zabiegu)
- swędzenia,
- alergii,
- siniaków, krwiaków,
- obrzęku
- zwiększonej wrażliwości skóry poddanej zabiegowi lub zaburzeniom czucia
- strupków
- zwęglenia, przebarwienia skóry
- bardzo rzadko martwica skóry

Objawy te mijają w ciągu od kilku godzin do kilku dni.

Wspomagająco w przypadku siniaków można stosować maści z heparyną czy arniką.

W przypadku wystąpienia nieustępującego miejscowego stanu zapalnego (zaczerwienienie, ból, tkliwość, obrzęk) lub innych dolegliwości utrzymujących się dłużej niż 7 dni należy **zgłosić osobie wykonującej zabieg**.

Wszystkie pozostałe opisane ewentualne dolegliwości o ile wystąpią, zazwyczaj ustępują samoistnie w okresie do 14 dni od zabiegu.

Zostałam/łem poinformowany o **ZALECENIACH PO ZABIEGU**:

- Po zabiegu mezoterapii mikroigłowej nie należy korzystać z kąpiele słonecznych ,solarium, basenu, siłowni przez minimum 7 dni od zabiegu,
- nie należy korzystać z zabiegów kosmetycznych (np peeling chemiczny) przez 7 dni lub do momentu ustąpienia powikłań
- dbać o regularne oczyszczanie cery. Rano i wieczorem należy przemywać skórę płynem odkażającym
- Codziennie rano stosować krem z filtrem przeciwsłonecznym (SPF30+) [najlepiej do końca życia]

Jestem świadoma, że efekty zabiegu będą pojawiać się wraz z regeneracją tkanek poddanych zabiegowi co trwa od 2 do 5 miesięcy. Dodatkowo mogę wspomagać regenerację organizmu poprzez dbanie o:

- odpowiednie nawilżenie skóry od zewnątrz: krem zawierający glicerynę, wazelinę
- odpowiednie nawilżenie skóry od wewnątrz: spożywanie dużej ilości wody
- unikanie alkoholu i papierosów
- odpowiednia dieta zawierająca białko oraz witaminy i minerały- rozważyć suplementację: np. kolagenem.

ZASTOSOWANY PREPARAT PODCZAS ZABIEGU:

.....

.....

Wyrażam zgodę na zabieg mezoterapii mikroigłowej/RFmikroigłowej / EPN _____

Data i czytelny podpis

HARMONY CLINIC
M E D Y C Y N A E S T E T Y C Z N A

Medical Clinic
Praktyka Lekarska

