



Informatie over risico's van permanente make-up

Het zetten van permanente make-up brengt risico's met zich mee. Zorg daarom dat je goed bent uitgerust en genoeg hebt gegeten. Stel de behandelaar op de hoogte van eventueel medicijngebruik, huidproblemen, allergieën, epilepsie en overgevoeligheidsreacties. En controleer op www.veilig tatoeëren en piercen.nl of de studio waar je een PMU wilt laten zetten, een vergunning heeft. Deze vergunning geeft aan dat de studio werkt volgens de hygiënerichtlijnen van het Landelijk Centrum Hygiëne en Veiligheid.

Laat geen permanente make-up aanbrengen:

- op plekken waar je het afgelopen jaar plastische chirurgie of bestraling hebt ondergaan;
- op een litteken dat minder dan een jaar oud is;
- op een plek waar minder dan 6 weken geleden een PMU is gezet
- op een plek waar minder dan drie maanden geleden een PMU of tatoeage is weg gelaserd of waar de laserwond nog niet is genezen, op geïrriteerde huid zoals bultjes, donkere moedervlekken of zwellingen;
- als je onder invloed bent van alcohol of drugs;
- als je zwanger bent;

Daarnaast wordt het afgeraden om permanente make-up te laten zetten als je last hebt van één van de volgende aandoeningen:

- diabetes
- hemofilie
- chronische huidziekte
- allergie voor pigmentstoffen of andere materialen waarmee PMU wordt gezet
- immuunstoornis
- hart- en vaatziekten

Heb je een van deze aandoeningen of gebruik je antistollingsmiddelen of antibiotica? En wil je toch PMU? Overleg dan eerst de mogelijkheden met een arts. Kijk voor achtergrondinformatie over bovenstaande risico's op www.veilig tatoeëren en piercen.nl

Het zetten van de permanente make-up

Omdat er tijdens het zetten van permanente make-up een wond ontstaat is er kans op een besmetting van ziekten die via het bloed worden overgedragen, zoals hepatitis B en C. Controleer daarom of de behandelaar hygiënisch werkt.

Een hygiënische werkwijze is ook belangrijk om te voorkomen dat je nieuwe PMU gaat ontsteken.

Let er in ieder geval op dat:

- de huid voor het zetten van de PMU wordt schoongemaakt, gedesinfecteerd en eventueel geschoren met een nieuw wegwerpscheermesje;
- de naalden en inkt steriel zijn verpakt en alleen voor jou worden gebruikt. De naalden zijn per stuk verpakt, inkt zit in kleine inktcupjes;
- tijdens het zetten schone tissues worden gebruikt om de huid schoon te maken;
- de behandelaar tijdens het zetten van de PMU handschoenen draagt en deze vervangt als hij of zij iets anders aanraakt dan de pigmenteerpen, een tissue of je huid;
- de permanente make-up na afloop wordt verzorgd.



Nazorg

Nieuwe permanente make-up is vergelijkbaar met een schaafwond. Slechte verzorging en onhygiënische behandeling kunnen wondinfecties en littekenweefsel veroorzaken. Bovendien kunnen wondinfecties tot een minder mooie PMU leiden. Als je de PMU goed verzorgt, duurt het twee tot zes weken tot de behandelde huid volledig genezen is. De behandelaar geeft schriftelijke uitleg over de nazorg van de permanente make-up. Lees dit goed door.

Nazorginstructie volgens GGD -richtlijnen

Tijdens het zetten van permanente make-up gaat de huid kapot, waardoor er een wond ontstaat. Als je de PMU goed verzorgt, duurt het ongeveer zes weken tot de behandelde huid volledig is genezen. Je mag met een permanente make-up wel douchen.

Behandel de permanente make-up als volgt:

- was de permanente make-up twee keer per dag met een milde geperfumeerde zeep;
- dep de permanente make-up na het wassen met een schone handdoek droog;
- smeer de behandelde huid in met een zalf die je van de behandelaar hebt gekregen of die wordt aangeraden.

Zorg dat je tijdens het genezingsproces:

- de behandelde huid zo min mogelijk aanraakt (was eerst je handen voordat je de huid verzorgt);
- niet krabt aan de behandelde huid;
- de PMU niet bedekt met te strakke of bevuilde kleding;
- de behandelde huid niet afdekt met pleisters of verband;
- (bubbel)baden, zwembaden, sauna's en stoombaden vermijdt;
- de behandelde huid niet blootstelt aan zonlicht of de zonnebank.

De behandelde huid blijft ook na genezing erg gevoelig voor zonlicht. Smeer je PMU daarom altijd in met zonnebrandcrème met een hoge beschermingsfactor.

Let op: neem contact op met de huisarts bij extreme roodheid, zwellingen, bloedingen, wondvocht, kleurverandering of chronische pijn.



GEZONDHEIDSVERKLARING/ INFORMED CONSENT

Ondergetekende:

Datum:

Verklaart hierbij het volgende:

- Ik heb weloverwogen en uit vrije wil gekozen voor deze permanente make-up.
- Ik ben schriftelijk geïnformeerd over de risico's op infectie en andere complicaties als gevolg van permanente make-up.
- Ik ben schriftelijk geïnformeerd over de risico's van het gebruik van materiaal voor PMU bij gezondheidsklachten zoals diabetes en hemofilie.
- Ik heb schriftelijk instructies ontvangen over de nazorg van mijn PMU.
- Ik vind mezelf gezond genoeg om permanente make-up te laten zetten.
- Ik ben vlak voor of tijdens de behandeling niet onder invloed van alcohol of drugs.
- Ik weet dat het wordt afgeraden permanente make-up te laten zetten wanneer je antibiotica of antistollingsmiddelen gebruikt.
- Ik weet dat zwangere vrouwen wordt afgeraden om permanente make-up te laten zetten in verband met verhoogde gevoeligheid voor infecties.

Geeft u alstublieft antwoord op de volgende vragen (doorhalen wat niet van toepassing is):

Alleen van toepassing als u permanente make-up wilt ter camouflage van een bestralings- of operatielitteken:

- Ik weet dat het wordt aangeraden een PMU ter camouflage eerst met mijn behandelend arts te bespreken. ja / nee / n.v.t.

Alleen van toepassing als u onder behandeling bent van een dermatoloog:

- Ik heb met mijn dermatoloog besproken dat deze permanente make-up geen kwaad kan op mijn huid. ja / nee / n.v.t.

Ik lijd wel/niet aan enige vorm van:

- Hemofilie ja / nee
- Chronische huidziekte ja / nee
zoals:
 - Exceem in behandelgebied ja / nee
 - Ichtyose ja / nee
 - Keloïd ja / nee
 - Lupus ja / nee
 - Contactallergie (nikkel, latex, pigmentstoffen, lidocaïne) ja / nee
 - Melanomen ja / nee
- Diabetes ja / nee
- Immuunstoornis ja / nee
- Hart en vaatziekten ja / nee
- Hepatitis ja / nee
- Aids ja / nee
- Glaucoom ja / nee
- Ik gebruik roaccutana (tegen acne, half jaar na de kuur kan wel) ja / nee
- Gordelroos ja / nee

Ook van toepassing bij een Lift MESO-concept behandeling.





VERVOLG GEZONDHEIDSVERKLARING/ INFORMED CONSENT

Van toepassing bij het zetten van eyeliner:

- Ik gebruik wimperserum (half jaar erna mag) ja / nee
 - Ik heb recent nepwimpers gehad ja / nee
- (een week voor de behandeling nepwimpers verwijderen en pas 6 weken na de tweede behandeling eventueel weer plaatsen)

Van toepassing bij het pigmenteren van uw lippen, ik heb:

- Herpes simplex (ooit een koortslip gehad) ja / nee

Van toepassing bij X-Remove (oplichten, corrigeren, verwijderen van oude PMU):

Vrouwelijke cliënten:

- Bent u zwanger? ja / nee
 - Hoe lang geleden is de permanente make-up geplaatst?..... ja / nee
 - Is dit uitgevoerd door een GGD geregistreerde professional? ja / nee
 - Weet u welk type pigment er is gebruikt?..... ja / nee
 - Heeft u eerder removal ondergaan? ja / nee
- Wanneer? ___/___/_____/ Hoe vaak? ___x

Hoe was de reactie van uw huid? Korte toelichting:

- Hyperpigmentatie ja / nee
- Littekens? ja / nee
- Specifieke punten (moedervlekken, sproetjes etc.) ja / nee

Heeft u in het verleden last gehad van het volgende:

- slechte wondheling (lang na bloeden) of littekenvorming ja / nee
- Of andere belangrijke aspecten betreffende wondgenezing welke u eerder heeft ondervonden ja / nee

De tweede behandeling kan na de gemiddelde wondgenezing van 6 tot 10 weken plaatsvinden.
Hierna kan waarschijnlijk wederom na 6 tot 10 weken de nieuwe wenkbrauw gepigmenteerd worden.

Algemeen:

- Ik ben 3 weken niet onder de zonnebank geweest ja / nee
- Ik gebruik bruiningspray ja / nee

Mocht u regelmatig gebruik maken van de zonnebank en of bruiningspray gebruiken, wordt u aangeraden drie weken voorafgaand aan de PMU te stoppen en eventueel pas 6 weken na de tweede behandeling dit weer voort te zetten.

Ik weet dat een PMU sterk wordt afgeraden als ik bij de vorige vragen één of meerdere keren "wel" heb ingevuld.

Bent u onder behandeling van een arts, gebruikt u medicijnen, dan verzoek ik u dit te melden om een en ander te kunnen overleggen. Het kan zijn dat bepaalde medicatie invloed heeft op de pigmentatie.



Tips:

- Bij eventuele zwelling of pijn kunt u een coolpad of van te voren in een plastic zakje bevroren vochtige wattenpads, in een gestreken washandje op het behandelde gebied leggen.
- Bij het eten van health food wordt geadviseerd, Chiazaad een week voor het pigmenteren te stoppen daar dit een bloedverdunnende werking heeft.
- Ook wordt u aangeraden een week voor de behandeling matig om te gaan met het gebruik van Cayennepeper, Kurkuma, Gember, Knoflook, Ananas, Kaneel, Ginkgo biloba en vitamine E, daar dit ook een enigszins bloedverdunnende werking heeft.
- Drink:
 - tot 24 uur voor de behandeling geen alcohol (bloedverdunnend)
 - tot 24 van tevoren beperkt cafeïne houdende drankjes (bloedvatvernauwend)Beiden hebben invloed op het ontstaan van eventuele punt bloedinkjes, wondvocht, zwelling en genezing van het behandelde gebied.
- Neem gedurende twee weken voor de behandeling geen Aspirine, Ibuprofen of Naproxen.
- Het gebruik van paracetamol heeft geen invloed op de behandeling en kan dus veilig worden gebruikt.
- Wij raden u ook aan om geen behandeling te plannen in de menstruatieweek, vaak bent u in deze periode gevoeliger en de pigmenten kunnen iets minder goed pakken.

Ik ga akkoord dat foto's van voor, tijdens en na de behandeling gebruikt kunnen worden op de website van de specialist. herkenbaar/onherkenbaar
ja / nee

Ik heb alle benodigde informatie aan de specialist gegeven over ziektes, allergieën, medicijngebruik, intoleranties welke van toepassing zijn voor de behandeling. Wanneer informatie achter wordt gehouden welke consequenties zouden kunnen hebben voor de gezondheid van de cliënt is de specialist voorbehouden gerechtelijke stappen te ondernemen.

Ik ga er mee akkoord dat dit formulier vertrouwelijk wordt behandeld en alleen wordt getoond aan de toezichhouders van de GGD en de NVWA. Ik ga er tevens mee akkoord dat dit formulier wordt bewaard volgens de AVG (Algemene verordening gegevensbescherming) en op mijn verzoek bij beëindiging van de behandelingen wordt vernietigd. Indien u langer dan 5 jaar niet voor een behandeling mocht komen wordt dit formulier vernietigd.

Naam volledig:

Adres:

Postcode en woonplaats:

E-mail:

Telefoon:

Geboortedatum:

Handtekening
(jonger dan 18 jaar, handtekening wettige vertegenwoordiger)

Naam wettige vertegenwoordiger:

Nummer legitimatiebewijs wettige vertegenwoordiger:

Datum: