

Persartikel Steps

Velen zijn geroepen.....

Micropigmentatie, ook dermografie genoemd, is de inplanting van pigmentgranules in de huid, in een zuivere, steriele omgeving uitgevoerd door een micropigmentatiespecialist, met de bedoeling de natuurlijke schoonheid van de patiënt te verfraaien.

De eerste bewijzen van tatoeage gaan terug tot voor de ijstijd 8.000 v. Chr. De moderne tatoeage is een uitbreiding van de primitieve schilderingen op het lichaam.

Het resultaat hiervan is de huidige gigantische cosmetische industrie.

Voor nu in de 21e eeuw kent micropigmentatie een revolutionaire doorbraak dankzij de toenemende, verfijnde medische technologische vooruitgang alsook een toch wel merkbare mentaliteitsverandering. Body-minded leven, gezond eten en sporten, een lichamelijke zelfverwennerij alsook de zencultuur zijn voorbeelden van self-improvement. De tijd voor een nieuwe cosmetische procedure "permanente maquillage" heeft bijgedragen tot de onmiddellijke aanvaarding ervan.

Micropigmentatie is een veilige techniek, indien correct uitgevoerd.

Een grondige kennis van de anatomie is noodzakelijk voor de aanvang van elke cosmetische procedure. Ook een praktische kennis van patiëntpsychologie en cosmetica zullen bijdragen tot optimale resultaten. Gezichtsphysiologie, patiëntpsychologie, verfijnde technieken zijn van gelijkaardig belang tot het bekomen van de gewenste resultaten. De artistieke gave om de complexe gezichtsphysiologie te interpreteren kan soms ook bereikt worden door ervaring. Patiëntselectie is van vitaal belang voor een bevredigend resultaat. Een gemotiveerde patiënt is iemand die een facelift heeft ondergaan en tevreden is met het resultaat. Deze patiënt wil nu graag een blepharopigmentatie (permanente eyeliner) voor een gelijkaardig resultaat. Patiënten met onrealistische verwachtingen zullen minder vlug tevreden zijn met het eindresultaat. Micropigmentatie geeft geen "lift" aan uw leven. Een introverte persoonlijkheid met een inferioriteitscomplex zal niet gepigmenteerd worden tot een extrovert zelfverzekerd nieuw iemand.

Techniekbeheersing, gebruik van topkwaliteitspigmenten en kleurkeuze zijn medebepalend voor de houdbaarheid en het resultaat van de permanente maquillage.

Een preprocedure consultatie met de micropigmentatiespecialiste is van primordiaal belang voor de aanvang van elke cosmetische procedure.

De motivatie van de patiënt moet duidelijk zijn. Hyperactieve patiënten die de conversatie beheersen en van de hak op de tak springen zijn duidelijk onstabiel

en vertonen dikwijls mogelijke indicaties van manie en waanzinnigheid. Hier is het dan ook moeilijk om een opinie te geven. Patiënten met een paranoia gedrag, angstige en depressieve patiënten of té emotioneel reagerende patiënten zijn slechte kandidaten voor micropigmentatie.

Eventuele contra-indicaties zijn patiënten die een huidtherapie ondergaan, patiënten met bepaalde dermatologische complicaties zoals keloidvorming, diabetici, zwangere vrouwen(eventueel wél met goedkeuring van de arts). Ook wordt een medische analyse opgesteld; hierbij vermeld de patiënt de eventuele medicaties die worden ingenomen(aspirine, antibiotica, medicatie voor diabetici, insuline injecties, hormoneninname, kalmeermiddelen, medicatie voor depressie, dieetpillen, cortisone inspuitingen, enz). Ook bepaalde lichamelijke condities en allergieën zoals: astma, herpes infectie, chronische ziektes, migraine aanvallen, slecht gezichtsvermogen, visuele problemen, glaucoma, hartproblemen, diabetici, alopecia, hepatitis, syfilis, aids, chemotherapie, geelzucht, esthetische, reconstructieve chirurgie, acne, zonnebankkuur, nervositeit, chronische huidproblemen, chemische peelings, enz. Betreffende voedsel-, product-, en make-up- allergieën worden de eventuele medicaties genoteerd.

De micropigmentatiespecialiste neemt vervolgens inlichtingen i.v.m. de make-up gewoontes van de patiënt. Tekent ze een volledige eyeliner aan het onderste ooglid of een gedeeltelijke eyeliner op het bovenste ooglid? Welke zijn haar favoriete kleuren, vb haar lippenstift. En past deze kleur bij haar ondertonen en haar persoonlijkheid? Kennis van beautyaids zoals mascara, eyeliner, fond de teint, oogschaduw enz. zijn van belang om de behoeften van de patiënt mee te bepalen.

De patiënt wordt duidelijk gemaakt dat de procedure onomkeerbaar is en permanent. Micropigmentatie verandert anatomisch niets aan de patiënt maar geeft een globale verfijning van ogen, wenkbrauwen en lippen.

Vakbekwaamheid, kwaliteit van pigmenten, naalddiepte en –hoek bepalen de houdbaarheid van de permanente maquillage. De after-care instructies dienen zorgvuldig opgevolgd te worden. Ongeveer 5 –6 jaar blijft de maquillage zichtbaar, afhankelijk van elk individu. Na deze periode vervaagt de maquillage maar ziet er nog steeds goed uit. Micropigmentatie is een technische en artistieke vaardigheid die de traditionele aspecten van de cosmetische procedure overtreft.

(permanente eyeliner)

Iedereen heeft asymmetrische verhoudingen. Toch wordt het mentale imago "The perfect face" gebruikt vanuit het standpunt van de micropigmentatiespecialiste (en plastisch chirurg) om structuur en verandering aan te brengen in het gelaat van de patiënt. The perfect face is een nuttig

referentiepunt om zo wijze beslissingen te nemen. De patiënt wil er beter uitzien. Het gelaat verandert steeds; van baby tot kind, van volwassene tot senior. Make-up wordt aangepast aan de leeftijd, rekening houdend met de gezichtsanatomie. Bij een oudere dame met grijze haren past een subtiele eyeliner. Dikwijls is het oog zwaarder en ronder, gezien de leeftijd, en hier past geen donkere, zware eyeliner. Daarom is het verstandig om zich te herinneren aan deze metamorfose bij het toepassen van micropigmentatie en wordt deze op lange termijn beken. Voor zowel mannen als vrouwen wordt een persoonlijk design gecreëerd in functie van de gezichtsanatomie. De combinatie van leeftijd, kleur, textuur en gewenst effect moeten in acht genomen worden voor de aanvang van elke cosmetische procedure en perfectie wordt steeds nagestreefd.

Bij een blepharopigmentatie worden pigmenten ingeplant in de wimperrand met de bedoeling een cosmetische eyeliner te simuleren.

De vorm en kleur van de ogen spelen een belangrijke rol voor het bepalen van de kleur en de plaatsing van het pigment. De grootte, de positie, de vorm, de symmetrie en de scheiding van de ogen zijn bepalend voor de plaatsing van het kleurpigment. Ronde ogen genieten een andere maquillage dan oriëntaalse ogen. We willen vooral de persoonlijke schoonheid benadrukken. Conservatief blijven in keuze van kleur en plaatsing van pigment is de boodschap.

Anesthesie

De procedure verloopt in een medische steriele omgeving met gebruik van steriele naalden en topkwaliteitspigmenten.

Met effectieve anesthesie voelt de goedverdoofde patiënt zich comfortabel en is deze meer coöperatief met de micropigmentatiespecialiste. Elke beweging van de patiënt tijdens de procedure kan aanleiding geven tot complicaties: slechte plaatsing van kleurpigment of beschadiging van de huid. Deze risico's willen we zo goed mogelijk uitsluiten.

Een lokale anesthesie is de veiligste, eenvoudigste en meest efficiënte verdoving waarbij de patiënt een optimaal comfort ervaart. Een balloneffect kan optreden na de lokale anesthesie. Dit betekent een extra voordeel, voor de micropigmentatiespecialiste, waarbij tijdens de naaldpenetratie een potentiële beschadiging van de huid en de dieper gelegen weefsels wordt vermeden. Dit geeft de plastisch chirurg en mps een nog verhoogde veiligheidsmarge.

Indien de patiënt een blepharoplastie overweegt, wordt deze doorverwezen naar de plastisch chirurg. Bij een blepharoplastie, een esthetische ooglidchirurgie, wordt het overtollige vet van de beneden en boven oogleden verwijderd. Een blepharopigmentatie kan worden gecombineerd met alle andere chirurgische ingrepen, zoals lifting, neuscorrectie, om een nog beter resultaat te bekomen.

Nadat de patiënt een blepharopigmentatie heeft ondergaan met al dan niet in combinatie met een blepharoplastie kan de plastisch chirurg, indien de patiënt dit wenst, Botox-injectie toepassen.

Test-Aankoop

De voornaamste verschillen in pigmenten bestaan uit de chemische samenstelling ervan, en uit het enorme kleurenaanbod. Tot op heden is geen enkel kleurenpigment goedgekeurd door de Federal Food and Drugs Administration, en toch worden de meeste gebruikte pigmenten ingevoerd uit de Verenigde Staten.

De potentiële complicaties van pigmenten zijn de allergische reacties en de slechte plaatsing van pigment.

De ijzeroxides die we gebruiken voor de permanente maquillage worden reeds lang gebruikt in onze conventionele maquillage. (Lancome, Channel, Revlon,..)..

De pigmenten zijn vaak van hoogwaardige kwaliteit, waardoor zelden een allergie optreedt. Toch kan een allergie na een jaar optreden. Een patch-test, een eenvoudige allergietest, wordt meestal aanbevolen.

De beste methode om Slechtgeplaatst pigment te vermijden is vanzelfsprekend in eerste instantie het pigment correct plaatsen. Het pigment slecht plaatsen kan vermeden worden door beheersing van een precieze techniek, met een meewerkende, efficiënt verdoofde patiënt.

De meest logische en praktische methode om pigment te verwijderen is de chirurgische ingreep.

We mogen echter niet vergeten dat de pigmenten in de moderne tatoeage edel zijn en bijgevolg bestaat er geen metabolisch mechanisme of artificiële methode zonder enige schade te berokkenen aan de te behandelende plaats. Er bestaat geen manier om de exacte oorspronkelijke staat van de huid te bekomen zonder schade te berokkenen. Littekens, schade aan de haarzakjes van de wimper, hypopigmentatie, hyperpigmentatie, brandwonden, atrofie, cheloïde littekens, locale hypergevoeligheid of. ...Doodgewoon mislukken in verwijderen van

pigment kunnen eventuele complicaties zijn bij toepassing van (tatoeage) verwijderstechnieken.

“Permanente fouten” komen nog dikwijls voor en deze zijn moeilijk te corrigeren.

Verkeerde kleuranalyse, slechtgeplaatst pigment, onhygiënische praktijken zijn de meest voorkomende “permanente fouten”.

Blauwe of zwarte lippen, wenkbrauwen die paars uitslaan, of rood, oranje of zelfs blauw zijn meestal het resultaat van een verkeerde kleuranalyse. Indien de patiënt de after-care instructies niet nauwkeurig opvolgt kunnen ook complicaties optreden.

De pigmentkleur in het pigmentflesje is niet de uiteindelijke kleur, ongeacht het pigmentmerk, dat je bekomt na de micropigmentatie. Huidondertoon en huidskleur zijn factoren die het uiteindelijke kleurresultaat bepalen. Een Afrikaan heeft een grote hoeveelheid aan melanine in de huid en zal hierdoor nooit een heldere rode kleur bekomen. Dit moet vooraf meegedeeld worden aan de patiënt.

Micropigmentatie gebeurt in een steriele omgeving, met optimale hygiënische omstandigheden die bijdragen tot een bevredigend resultaat voor patiënte en mps.

Een nieuwe trend in micropigmentatie, is de volledige lipkleuring, al dan niet gecombineerd met lipopvullende inspuitingen.

De mond is enorm vasculair en weerspiegelt de bloedaanvoer. De lippenkleur is meer zichtbaar bij hoge temperatuur en wanneer we BV. Sport beoefenen. Onze lippen zijn eerder bleek als we het koud hebben, bij een lage temperatuur.

Dit is één van de redenen om een volledige lipkleuring te overwegen i.p.v. enkel een lipcontour. Bij een volledige lipkleuring is steeds een kleur aanwezig. Ook oneven pigmentatie, hypo – en hyperpigmentatie zijn indicaties om de mond volledig in te kleuren.

Een volledige lipkleuring geeft in feite de illusie van een gekleurde mond met lippenstift, Het resultaat kan naderhand nog verfraaid worden met Botox-inspuitingen om fijne rimpeltjes weg te spuiten, of met Artecoll om een vollere mond te beogen. Het geheel geeft een mooi, verzorgd blijvend resultaat (3-5 jaar).

