

ZABIEG ESTETYCZNY Z ZASTOSOWANIEM NICI PDO

Na czym polega zabieg

Nici PDO to jedna z najnowszych technik odmładzania wykorzystywanych w medycynie estetycznej. Zabieg polega na wprowadzeniu pod skórę rozpuszczalnych nici chirurgicznych wykonanych z polidioksanonu. Jest to zabieg, który doskonale łączy rewitalizację skóry na poziomie komórkowym z niwelowaniem zmarszczek i delikatnym liftingiem

Zalecenia przed zabiegiem

Na zabiegi w okolicach twarzy należy przyjść bez makijażu. Na pół godziny przed zabiegiem na okolice ciała poddaną zabiegowi zastosowany zostanie krem znieczulający – w związku z tym na zabieg należy zgłosić się 40 minut wcześniej.

Przebieg zabiegu

Aplikacja nici jest mało inwazyjna i praktycznie bezbolesna, trwa około pół godziny, nie pozostawia blizn ani nacięć, a drobne zaczerwienienia znikają w ciągu kilku dni. Można je aplikować niemal na całym ciele.

Do zabiegu możemy wykonać znieczulenie miejscowe z zastosowaniem kremu znieczulającego. Następnie określone są punkty wprowadzenia igieł i linie wprowadzania nici pod skórą.

Po oznaczeniu zakresu zabiegu następuje wprowadzanie igieł w tkankę podskórną. Igły umieszczamy w określonych punktach w celu uzyskania efektu najsilniejszego napięcia skóry. W przypadku wywołania efektu estetycznego polegającego na relaksacji mięśni nici wprowadzamy głębiej bezpośrednio w mięśnie mimiczne.

Nić PDO – umieszczona jest na sterylnej, bardzo cienkiej igle, przy pomocy której wprowadzamy ją w określone okolice skóry twarzy, szyi, dekolту, biustu, pośladków, brzucha i nóg. Technika wprowadzania nici PDO opiera się na wykorzystaniu naturalnych linii napięcia skóry, co dodatkowo powoduje efekt zbliżony do liftingu chirurgicznego.

Wprowadzając nić PDO w skórę uzyskujemy natychmiastową poprawę jej wyglądu. Po około 10-14 dniach rozpoczyna się proces syntezy naturalnych białek organizmu (kolagen i elastyna). Proces ten trwa przez cały okres utrzymywania się nici w organizmie (do 240 dni).

Otrzymane efekty estetyczne utrzymują się zazwyczaj do 24 miesięcy. Zabieg nie wymaga przygotowania ze strony pacjenta.

Przeciwwskazania

- Cięża
- Stany zapalne skóry w miejscu zabiegu
- Okres karmienia piersią
- Aktywny proces nowotworowy
- Zaburzenia krzepliwości krwi

DI-P-OA 4

- Przyjmowanie silnych koagulantów
- Infekcje bakteryjne, wirusowe
- Choroby autoimmunologiczne
- Alergie na różne substancje chemiczne

Możliwe działania niepożądane

Potencjalne działania niepożądane, choć występują rzadko mogą się zdarzyć, pomimo postępowania zgodnego z wiedzą i sztuką medyczną. Należą do nich:

- Krwiak - w tkance podskórnej w okolicy założonej nici. Najczęściej wchłania się samoistnie. Niekiedy może wymagać drenażu.
- Infekcja – każdy zabieg z naruszeniem ciągłości skóry może być związany z penetracją bakterii do tkanek. W przypadku jej wystąpienia zaleca się podanie antybiotyku.
- Każda ingerencja z naruszeniem ciągłości skóry związana jest z ryzykiem uszkodzenia struktur anatomicznych leżących pod skórą (naczyń, nerwów), co może spowodować zaburzenie funkcji tych struktur anatomicznych (uszkodzenie naczynia krwiak, uszkodzenie nerwu zaburzenia czucia lub ruchu).
- Niekiedy może wystąpić reakcja alergiczna o różnym stopniu nasilenia zarówno na wprowadzoną nić biodegradowalną jak i na zastosowane znieczulenie, reakcja ta może mieć postać rumienia skóry, pokrzywki, objawiać się omdleniem, utratą przytomności, obrzękiem Quinckiego (obrzękiem warg, języka), wstrząsem anafilaktycznym.

Ogólne zalecenia pooperacyjne

Zaraz po zabiegu skóra może być lekko zaczerwieniona, mogą również pojawić się krwiaki lub siniaki. Ustępują one zazwyczaj w ciągu kilku dni. Efekty zabiegu widoczne są natychmiast, niemniej jednak należy pamiętać, że właściwy proces neokolagenezy (tworzenie nowego kolagenu) rozpoczyna się dopiero po 10-14 dniach i tak naprawdę dopiero wówczas zaczynają być widoczne właściwe efekty zabiegu. Po zabiegu należy przestrzegać następujących zaleceń:

- Stosowanie okładów z lodu na okolicę poddaną zabiegowi
- Unikanie picia alkoholu
- Unikanie przegrzewania skóry
- Nie wykonywanie masażu w poddanej zabiegowi okolicy ciała
- Unikanie nadmiernego wysiłku fizycznego
- Nie korzystanie z leczenia stomatologicznego
- Unikanie żucia twardych pokarmów oraz szerokiego otwierania ust przez około 4 tygodnie
- Ograniczenie mimiki twarzy przez około 3 tygodnie
- Spanie na plecach
- W przypadku wystąpienia niepokojących dolegliwości lub innych niż wyżej opisane należy skontaktować się z lekarzem

ZGODA NA WYKONANIE ZABIEGU ESTETYCZNEGO Z ZASTOSOWANIEM NICI PDO

Z pacjentką(em) przeprowadzono rozmowę, podczas której w sposób zrozumiały przedstawiłem/am celowość przeprowadzenia zabiegu, jego przewidywany przebieg i możliwe do wystąpienia powikłania. Pacjentkę(ta) zakwalifikowano do zabiegu.

.....
Pieczętka i podpis lekarza

Po rozmowie z lekarzem, podczas której mogłam zadawać pytania i otrzymałam wyczerpujące odpowiedzi, po zapoznaniu się z rodzajem zabiegu, licząc się z możliwością wystąpienia powikłań oraz śródzabiegową zmianą postępowania dyktowaną wskazaniami medycznymi, wyrażam zgodę na wykonanie **zabiegu estetycznego z zastosowaniem nici PDO.**

Imię..... Nazwisko.....

.....
data

.....
podpis pacjentki(a)

OŚWIADCZENIE PACJENTA:

Zostałam/em wyczerpująco poinformowana(y) o:

- przeciwwskazaniach do wykonania zabiegu,
- technice i sposobie przeprowadzenia zabiegu,
- pochodzeniu i sposobie działania preparatów, które zostaną użyte do wykonania zabiegu,
- możliwych do osiągnięcia efektach zabiegu w moim przypadku,
- o wszelkich następstwach i możliwych powikłaniach zabiegu,
- sposobie postępowania po wykonaniu zabiegu,
- czasie utrzymywania się osiągniętego rezultatu, • czasie po upływie którego może/powinien zostać przeprowadzony kolejny zabieg:
.....
..... (nazwa zabiegu),
- minimalnej ilości zabiegów, których przeprowadzenie jest niezbędne do utrzymania osiągniętego efektu.

Poinformowano mnie, że efekty zabiegu uzależnione są od indywidualnych cech pacjenta, takich jak m.in. wiek i stan skóry oraz wcześniejszych zabiegów na danej okolicy ciała.

DI-P-OA 4

Lekarz poinformował mnie o tym, że efekty zabiegu nie są identyczne w przypadku każdego pacjenta. Udzielono mi również rzetelnej informacji na temat wszelkich następstw i powikłań, jakie mogą wystąpić w związku z niezastosowaniem się do wskazań lekarza po wykonaniu zabiegu.

Przed rozpoczęciem zabiegu udzieliłam/em pełnych i prawdziwych odpowiedzi na pytania, które lekarz zadawał mi w trakcie wywiadu lekarskiego odnośnie:

- mojego stanu zdrowia,
- istnienia/braku ciąży,
- przyjmowanych leków,
- przebytych zabiegów,

Informacja przekazana przez lekarza była rzetelna, wyczerpująca i jest dla mnie w pełni jasna oraz zrozumiała. Jestem świadoma(y), że wystąpienie negatywnych następstw i powikłań, o których zostałam(em) poinformowany przez lekarza przed wykonaniem zabiegu nie uprawia mnie do roszczeń odszkodowawczych.

Jestem również świadoma(y), że podstawą roszczeń nie może być rozbieżność między rezultatem, którego zakres i rodzaj został ściśle określony przez lekarza przed przystąpieniem do zabiegu a moimi oczekiwaniami.

Podpis pacjenta/pacjentki/opiekuna.....

Słupsk, dnia

