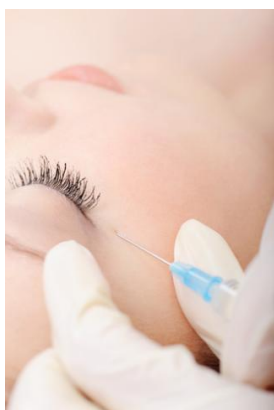


Techniky mesoterapie

Mesoterapii vynalezl v roce 1952 doktor Michel Pistor. Jedná se o nechirurgickou, relativně bezbolestnou injekční metodu, která se používá po celém světě pro širokou řadu různých ošetření.

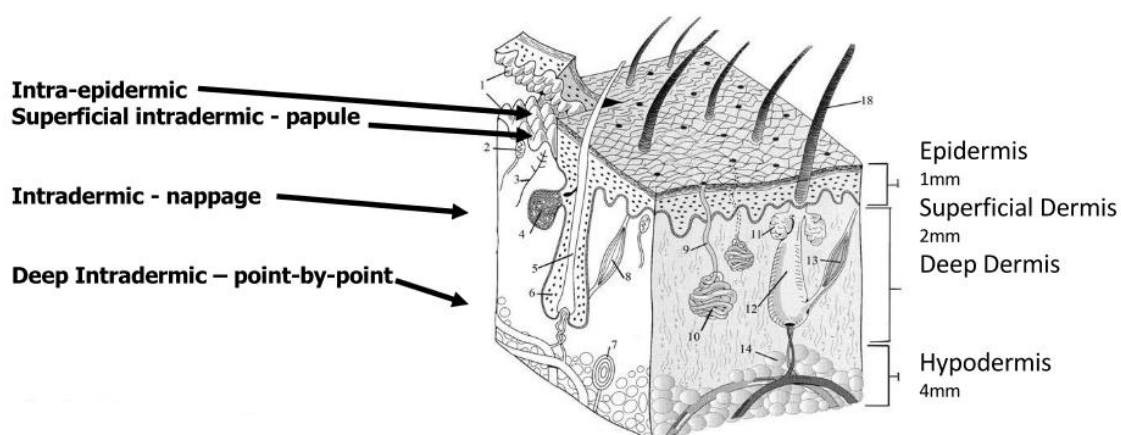
Mesoterapií lze cíleně působit na vybrané oblasti díky mikroinjekcím vitamínů, minerálů, aminokyselin, konvenčních léků a homeopatických přípravků. Tyto mikroinjekce jsou vpravovány přímo do mezodermu, aby podpořily oběhovou, lymfatickou a imunitní soustavu těla a vyvolaly tak biologickou reakci a odvrátili abnormální fyziologii.



V rámci mesoterapie existují různé techniky podle hloubky vpichu. Bez ohledu na to, zda se lékař rozhodne provádět mesoterapii manuálně nebo pomocí injekční pistole, je výběr techniky velice důležitý, jelikož na něm závisí kvalita dosažených výsledků.

Výsledky se značně liší podle zvolené techniky s ohledem na místo vpichu, strukturu šikry a vpravovanou látku.

Podle hloubky vpichu (od úrovně pokožky po hypodermis) rozlišujeme tři různé techniky:



POVRCHOVÁ NAPÁŽ V POKOŽCE

Několik povrchových vpichů na úrovni pokožky
<1 mm
Opožděný účinek
Minimální až žádné krvácení
Minimální až žádná bolest
Jehla: 30-32G 4-12mm Zkosení nahoru. Nicméně do kůže proniká pouze zkosení

PAPULY POVRCHOVÉ VE ŠKÁŘE

Vpichy do bazální vrstvy.
Několik papul
1-2 mm (se zkosením nahoru)
<0,1 ml na bod
Jehla: 30 G 4-12mm Zkosení nahoru
Zbělení kůže tvořící papuly

NAPÁŽ VE ŠKÁŘE

Technika s víceměr různých vpichů
2-4 mm (v úhlu 30-60°)
Středně opožděný účinek
Jehla: 30G 4mm
2-4 vpichy za vteřinu. Hloubka 0,5-2mm

BODOVÉ OŠETŘENÍ HLOUBKOVÉ VE ŠKÁŘE

Hlubkové intradermické nebo hypodermické vpichy
4-12 mm (hluboké vpichy)
Vzdálenost od sebe 0,5-2 cm
Různé množství, může být > 0,1 ml
Bodové a více bolestivé

PAPULY



NAPÁŽ



BODOVÉ



PAPULY

Povrchová technika s působením ve škáře.

Technika se skládá z vpichování přípravku ve spoji mezi pokožkou a škárou a odděluje pokožku od bazální laminy.

Špička jehly je vsunuta do nejsvrchnější vrstvy kůže do hloubky 1-2 mm, přičemž zkosení směřuje nahoru. V momentě vpravení přípravku se objeví bledá, jasně ohraničená papula. Pokud se nevytvoří, technika byla provedena špatně.



Papula splaskne během několika minut a zcela zmizí během dalších 30 minut.

Tato technika je obzvláště vhodná pro ošetření vrásek a stimulaci imunity.

NAPÁŽ

Tato povrchová technika s působením ve škáře je používána nejčastěji.

Technika se skládá ze sérií manuálně prováděných vpichů ve vzdálenosti 2-4 mm od sebe za neustálého rovnoměrného tlaku vyvíjeného na píst stříkačky. Jehla se vpravuje pod úhlem 30° až 60° do hloubky mezi 2 a 4 mm.

Přípravek, který zůstane na povrchu kůže, se ponechá v kontaktu s pokožkou po dobu 3 až 5 minut pro lepší penetraci. Existuje varianta této techniky v podobě epidermální napáže, která představuje aplikaci přípravku do pokožky ve hloubce menší, než 1 mm. Výhodou této techniky je minimální až žádné krvácení.



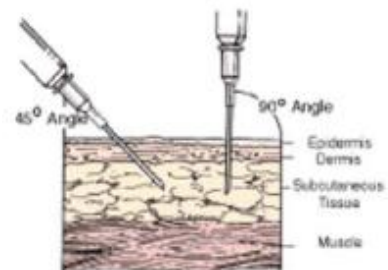
Napáž je relativně bezbolestná technika, která umožňuje dobrou kutánní stimulaci. Je obzvláště vhodná pro větší oblasti, u pacientů citlivých na bolest a v citlivých místech, jako například na obličeji.

BODOVÉ OŠETŘENÍ

Hlubková technika s působením ve škáře.

Tato technika se skládá z jednotlivých vpichů do hloubky 4-12, nebo i 15 mm, podle oblasti a indikace ošetření.

Obecně se indikuje v revmatologii, ošetření obtíží ze sportu a také v estetické medicíně při ošetření celulitidy. Co se týče celulitidy, je tato metoda obzvláště vhodná pro zacílení na hluboké uzlíky nebo pro fibrosklerotické celulitidy.



Postup ošetření

Vybavení potřebné pro ošetření mesoterapií

- Injekční stříkačky na jedno použití (1 ml - 10 ml) podle používaného množství přípravku
- Jehly pro mesoterapii na jedno použití (27 G – 32 g) – obličej 30-32G – délka 4mm-12mm
- Jehly pro nasátí přípravku na jedno použití
- Více injekčních stříkaček
- Manuální nebo automatické injekční pistole
- Další sterilní materiál na jedno použití: rukavice, gáza, ochranné ubrousky, sterilní tácy.



Manuální aplikace

Manuální aplikace je nejjednodušší a doporučuje se pro zkušené lékaře. Úspěch je založen na správné kombinaci injekční stříkačky a jehly, aby pojmula potřebný počet vpichů.

Mechanické vybavení

Šíření v mesotraktu je pomalejší, než v ostatních parenterálních traktách. Šíření nezávisí na anatomickém umístění vpichu, ale na dokonalém provedení techniky.

Rychlost šíření je nepřímo úměrná molekulární hmotnosti použitého přípravku.

V mnoha bodech je vpravováno malé množství přípravku.



Přípravky používané s technikami mesoterapie

- Měly by být rozpustné ve vodě a nikdy založené na olejnatém roztoku.
- Izotonické s vhodným pH.
- Dokonale snášené na úrovni subepidermálních tkání.
- Integrované s médiem pro receptorové tkáně.
- Nealergenní.
- S prokázanou účinností.
- Fyziologicky synergické.
- Bez žádných antagonistických účinků a doporučené pro konkrétní případ.
- Bez bolesti, tvorby uzlíků nebo nekrózy.



PŘED OŠETŘENÍM:

- Mesoterapie je lékařská technika. Pro dosažení nejlepších možných výsledků pro pacienta je zásadní, aby byla provedena přesná lékařská diagnóza. Stejně tak je nezbytné, aby bylo zvoleno použití správných přípravků.
- Anamnéza a přesná diagnóza kůže.
- Plán ošetření, cíle, počet ošetření a intervaly.
- Podpis souhlasu.
- Doporučení pro pacienty před ošetřením: řádně očištěná pokožka bez líčidel, krémů nebo pleťových mlék. Po dobu 48 hodin před ošetřením neužívat léky ředící krev.

1. fáze: Aplikace lokálního anestetika

Na obličej, krk a oblast dekoltu citlivých pacientů naneste krém – lokální anestetikum (30-60 minut před ošetřením). Pacient může případně krém aplikovat doma hodinu před ošetřením. Tento krok zajistí větší pohodlí pro pacienta, obzvláště pokud lékař zatím nemá velké zkušenosti s technikami mesoterapie. S rostoucími zkušenostmi je možné tento krok vynechat.

2. fáze: Antiseptické čištění

Pokožku očistěte a odstraňte všechny zbytky krémů nebo líčidel. Ošetřovaná místa očistěte chlorhexidinem s vodou. Pacientovi nandejte čelenku nebo pokrývku hlavy, aby do ošetřovaných míst nepadaly vlasy.

Připravte si táč s gázou, používanými přípravky, injekčními stříkačkami, jehlami a sterilními rukavicemi.

Ošetření musí probíhat vleže. Vyberte polohu pacienta, která bude nabízet nejlepší úhel při aplikaci, která musí být vždy kolmá ke kůži.

Posudte místa, kudy prochází cévní a nervový systém, aby se zmenšilo riziko vzniku hematomů.

3. fáze: Technika s působením v pokožce po celém ošetřovaném místě

Přípravek vpichujte plynule v pravidelných intervalech mezi dávkami.

Pro tuto první techniku by měla být používána 1ml injekční stříkačka se 4-6 mm dlouhou jehlou 430G-33G. Zkosení jehly by mělo být nahoru, ale do kůže prochází pouze toto zkosení. Provádí se více povrchových vpichů do úrovně pokožky po celém ošetřovaném místě.

Vpichy jsou hluboké <1 mm - "povrchová napáž" s opožděným účinkem, která je spojena jen s minimálním až žádným krvácením a minimální až žádnou bolestí.

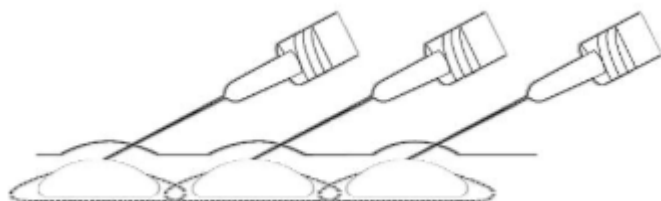
Zkosení směřuje nahoru a provádí se drobné vpichy do kůže rychlým pohybem ruky, jako při třesu, po celém povrchu ošetřovaného místa. Čím rychleji je technika prováděna, tím lépe, přičemž dochází i k menšímu krvácení. Pomalejší pohyb má za následek příliš hluboké pronikání jehly. Je nutné dávat pozor, aby se jehla mezi každým vpichem od kůže zvedla a nedošlo tak k poškrábání kůže.

4. fáze: Povrchové papuly ve škáře

Tuto techniku je možné provádět jako plošnou nebo jen v problematických místech.

Pro tuto techniku se používá 1 ml injekční stříkačka se 4-12 mm dlouhou jehlou 30G. Zkosení jehly směřuje opět nahoru, aby kůže zbledla a vytvořila papulu.

Tato injekční technika směřuje do bazální vrstvy a jsou pro ni typické vytvářené papuly. Vpichy jdou do hloubky 1-2 mm a v každém vpichu je vpravováno méně než 0,1 ml přípravku. Po celém povrchu kůže jsou viditelné malé papuly, obzvláště v ošetřovaných místech.



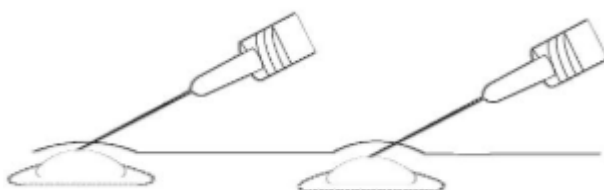
5. fáze: Napáž ve škáře

Tato technika se používá na postižené oblasti, vrásky, jizvy po akné, nebo místa s velmi dehydrovanou nebo ochablou kůží.

Pro tuto techniku je možné používat 1ml injekční stříkačku se 4-12 mm dlouhou jehlou 30G.

Technika se vyznačuje větším množstvím vpichů hlubokých 0,5-2 mm. V rámci této techniky může lékař také použít techniku lineárních vpichů používanou pro dermální výplně za účelem vyplnění jednotlivých vrásek.

Při této technice je potřebné přeplnění vrásky příslušným přípravkem, přičemž s ní nejsou spojeny žádné problémy. Tuto techniku lze zaměřit na vrásky a ochablou pleť, především v okolí očí. Jedná se o pomalejší techniku, která má za účel hloubkové ošetření problematických míst.



Micro-papular Technique



Linear-Threading/Technique

6. fáze: Očištění ošetřovaného místa

Místo nyní očistěte mokrou gázou a odstraňte z oblasti drobné krvavé tečky.

7. fáze: Naneste krém po injekčním ošetření

Na závěr naneste krém po injekčním ošetření pro zklidnění kůže a odstranění veškerého podráždění či zarudnutí. Tato procedura zajistí, že pacient odejde z ordinace bez jakýchkoliv známek po vpichách.

8. fáze: Naplánování příštího ošetření

Naplánujte další schůzku a předejte pacientovi pokyny k doporučenému postupu ošetření.