

## **Pflegehinweise für Kunden nach einer Permanent Make-up Behandlung** **Augenbrauen- Lidstrich – Lippe**

### **In den folgenden Tagen:**

In den nächsten Tagen bildet sich ein Schorf, die Farbe erscheint immer noch dunkel.

Durch den natürlichen Zellerneuerungsprozess bilden sich kleine Schüppchen. Durch das Ablösen dieser Schüppchen wird ebenso Farbe abgeschuppt. Diese Schüppchen dürfen nicht abgekratzt oder beschädigt werden. Es bilden sich sonst Narben, auf der die weitere Farbe schlecht hält.

**Eigenständiges Entfernen oder Abkratzen der Kruste ist absolut verboten! Die Kruste muss sich von selbst lösen!**

**In den darauffolgenden 3-7 Tagen löst sich die Farbkruste und das Ergebnis sieht um ca. 30-40 % heller aus. Das ist ganz normal! Die Farbe lagert sich in die Haut ein und über die Farbkruste wird ein Teil der Farbe von der Haut wieder abgegeben. Das Ergebnis der Behandlung wird erst nach der vollständigen Abheilung sichtbar, dies dauert ca. 4-8 Wochen.**

Da jeder Einzelne einen anderen Heilungsprozess/ Stoffwechsel hat, können eine oder mehrere weitere Nachbehandlungen notwendig sein.

### **Spezielle Pflegetipps (3-4):**

Verwenden Sie keine Kosmetikprodukte in den darauffolgenden Tagen, lassen Sie den Bereich beim Reinigen komplett aus

Verwenden Sie keine Mascara und keine Schminkprodukte

Keine Seife oder Öl oder Peelings auf die behandelten Stellen bringen

Nicht reiben, kratzen oder mit dem Handtuch rubbeln. Es führt zu Narbenbildung und erschwert die Nacharbeit erheblich!

Kein Sonnenbad, Solarium, Sauna, nicht schwimmen. Die pigmentierte Zone mit Sonnenbrille, Sonnenhut schützen.

### **Haltbarkeit der Farbe:**

Je besser Sie jetzt aufpassen umso besser und länger hält die Farbe in der Haut. Die Farbe lagert sich jetzt in die Haut ein (Basalzellschicht). Behindern Sie diesen Prozess nicht!

Durch das intensive Arbeiten am Auge, können in seltenen Fällen die Augen mit einer Bindehautentzündung reagieren

(Fremdkörpergefühl, anhaltend rote, tränende Augen usw.)

In diesem Fall bitte vom Arzt behandeln lassen.

Ich wurde über das erforderliche Verhalten nach der Behandlung informiert und habe keine weiteren Fragen.

Ort/ Datum: \_\_\_\_\_

**Unterschrift des Kunden:** \_\_\_\_\_