

**Септика и антисептика в
перманентном макияже,
косметическом татуаже,
микропигментировании,
дерматопигментации,
микроблейдинге.**

Л. А. Голобардова
дерматокосметолог

Процедура перманентного макияжа, связанна с нарушением целостности кожных покровов, что требует соблюдение правил асептики, как и при любой другой медицинской, инвазивной процедуре.



Понятия и определение

Асептика – предотвращение попадания возбудителя инфекционных заболеваний в поврежденные ткани.

Предусматривает соблюдение правил дезинфекции и стерилизации, а также обработку кожи пациента, инструментов, материалов, оборудования используемых при ПМ.

Антисептика

Это комплекс мероприятий, направленных на уничтожения микроорганизмов на коже, в ране, патологическом образовании или в организме в целом.

Выделяют:

- Физическую (дренажи);
- Механическую (операции);
- Химическую (в-ва с бактерицидным и бактериостатическим действием);
- Биологическую (антибиотики).



Асептика и
антисептика
включают в
себя
комплекс
мероприятий
и их нельзя
разделять.

Выделяют два вида источника инфекции:

- **Эндогенный** – источник находится в организме больного. Для предупреждения инфекционных заболеваний при ПМ, назначается профилактический курс противовирусных и других средств;
- **Экзогенный** – источник находится в окружающей среде. Акцент делается на соблюдение бактерицидного режима, стерилизацию инструмента.

Эндогенная инфекция

Так как источник находится в организме больного, инфекция распространяется через:

- Лимфу;
- Кровь;
- По межклеточному пространству.

Экзогенная инфекция

Источник находится в окружающей среде, в зависимости от путей проникновения, она разделяется на:

- Воздушно-капельную;
- Контактнo-бытовую;
- Имплантационную.

Меры борьбы с воздушными инфекциями:

- Борьба с пылью;
- Проветривание;
- Соблюдение бактерицидного режима.



Существует 4 вида уборки:

- Предварительная;
- Текущая;
- Заключительная;
- Проветривание (снижает содержание микроорганизмов в воздухе на 70%).

Для предотвращения инфицирования
капельным путем, **ОБЯЗАТЕЛЬНО**
наличие маски.



Контактная инфекция

Микроорганизмы способны проникать в поврежденную поверхность с инструментами, со всем тем, что соприкасается с раной (материалы, расходники, манипулы, пигменты итд).

Акцент на стерилизации инструментов и материалов, а также дезинфекции рук мастера.

Дезинфекция

- Это комплекс мероприятий, направленный на уничтожение возбудителей инфекционных заболеваний, их токсинов на объектах внешней среды.
- Уменьшает количество микроорганизмов до допустимого уровня, но полностью их не уничтожает.
- Способна уничтожать вегетативные формы бактерий и их токсины.

Профилактическая

дезинфекция:

Проводится ПОСТОЯННО (мытьё рук и окружающих предметов с использованием чистящих и моющих дезсредств)



Текущая дезинфекция:

Проводится с целью предупреждения распространения инфекции, за пределы очага.



Заключительная дезинфекция

После завершения процедуры, все предметы, инструменты и материалы дезинфицируются и утилизируются по классу опасности и типу отходов.



Методы дезинфекции:

- Физический (УФО, УФО-резервуары);
- Химический (применение дезсредств);
- Комбинированный (влажная уборка, проветривание, УФО).



Стерилизация

- Это комплекс мероприятий, направленный на уничтожение вегетативных и споровых форм патогенных и условно-патогенных микроорганизмов на инструментах и рабочем оборудовании.
- Подвергаются все инструменты, материалы и изделия, соприкасающиеся с раной, контактирующие с кровью, а также предметы, в ходе которых был контакт.

Методы и средства стерилизации:

- Термический (паровые и воздушные стерилизаторы)



Химический метод

- Газовые стерилизаторы;
- Растворы химических средств.

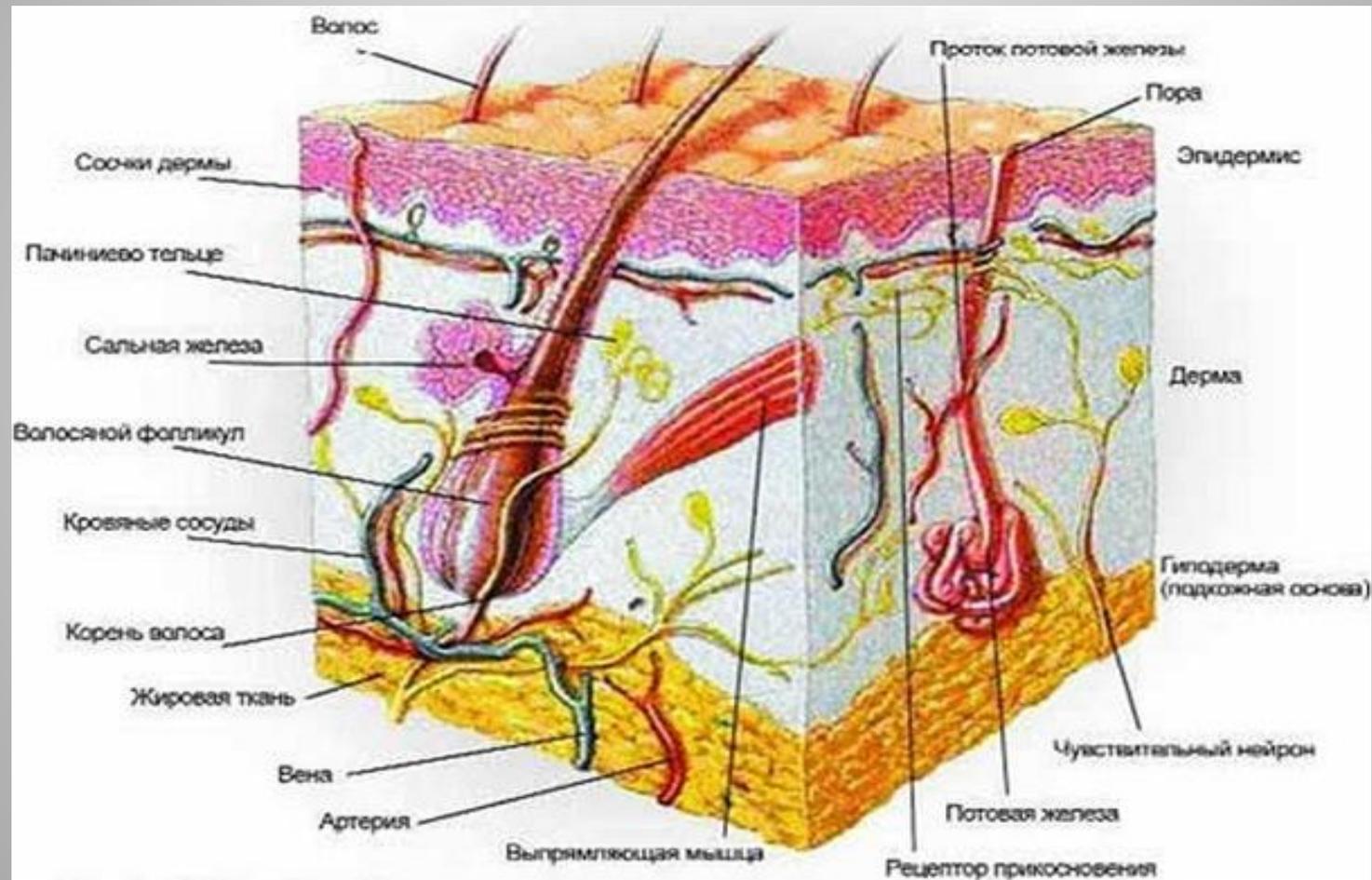


Химическая (холодная) стерилизация

Осуществляется химическими веществами в виде растворов и газов:

- Бианол 20% р-р однократного применения, экспозиция 600 минут;
- Гигасепт ФФ 10% р-р однократного применения, экспозиция 600 минут;
- Сайдекс, готовый р-р, годен 14 суток, время экспозиции 240-600 минут.

Строение кожи



Функции кожи:

- Защитная:
- Иммунная;
- Секреторная (кератин, кожное сало, пот);
- Дыхательная (поглощение O_2 , выделение CO_2);
- Резорбционная (проникновение лекарственных препаратов);
- Терморегуляционная;
- Обменная;
- Рецепторная (тактильная, болевая, температурная чувствительность).

Что происходит при ПМ



Повреждение кожного покрова иглой при ПМ и введение инородных частиц (пигмента), вызывает естественную защитную реакцию организма – воспаление. Это асептическая, безмикробная реакция.

Продолжительность периода заживления составляет 7-10 суток. В этот период необходим уход, для профилактики присоединения вторичной инфекции

Полная регенерация происходит через 21-28 дней.

Кожные болезни в практике специалиста ПМ

Причинами заболеваний могут служить различные факторы: механическое воздействие, химические агенты, патогенные и условно-патогенные м/о, дерматомикозы (грибковые заболевания), паразиты, вирусы.

Пиодермии

Пиодермии составляют 30-40% от всех кожных болезней. Клинически характеризуются нагноением кожи, обычно протекают остро, реже имеют хроническое течение и в зависимости от глубины поражения могут заканчиваться полным восстановлением кожного покрова или оставлять после себя рубцы.

Пиодермии



Дерматомикозы

Возбудители размножаются в коже и её придатках; заболевания ограничены, не представляют угрозы для жизни, часто ограничиваются и обуславливают преимущественно косметические проблемы.

В редких случаях отмечают молниеносное поражение прилежащих тканей, особенно у лиц с иммунодефицитами. Характерны зудящие круглые, ярко - красные, чётко ограниченные чешуйчатые бляшки менее 5 см в диаметре, располагающиеся единично или группами.

Дерматомикозы



Грибковые заболевания



Вирусные инфекции кожи

ГЕРПЕС ПРОСТОЙ (herpes simplex; синоним: лишай простой пузырьковый) - распространённое вирусное заболевание кожи и слизистых оболочек. Характеризуется сгруппированными пузырьками на отёчно-гиперемированном фоне и склонностью к рецидивированию.

Герпес



Герпес



Контагиозный моллюск

В местах инокуляции вируса возникают гладкие, блестящие, как бы полупрозрачные, розовые или серовато-жёлтые узелки размером от просяного зерна до горошины с характерным вдавлением в центре.

Количество и локализация элементов могут различаться.

Субъективные ощущения отсутствуют.

Характерным для узелков контагиозного моллюска является выделение белесоватой кашицеобразной массы из центрального углубления папул при сдавливании их пинцетом.

Контагиозный моллюск



Папилломы

Папилломавирусы - семейство, объединяющее группу ДНК-вирусов, паразитирующих на животных и человеке. Для человека патогенными являются вирусы папилломы человека (ВПЧ).

Пути передачи:

- Контактный
- Прямой - непосредственно от человека к человеку, в том числе половой.
- Непрямой - через предметы домашнего обихода.

Папилломы и бородавки



Базилома

Базально-клеточный рак, является самой распространённой злокачественной опухолью. Встречается с одинаковой частотой и у женщин, и у мужчин обычно после 50 лет.

Для базалиомы характерно:

- Локализация на открытых участках тела (голова, лицо, кисти, шея).
- Чрезвычайно медленный рост (годы и десятилетия)
- Отсутствие метастазов.

Базилома



Чесотка

Чесотка – паразитарное заболевание кожи, вызываемое чесоточным клещом *Sarcoptes scabiei hominis*, являющимся внутрикожным паразитом человека.

Заражение чесоткой происходит при передаче клеща от больного человека здоровому посредством контакта или опосредованно (через предметы, которыми пользовался больной, одежду, постельное белье).

Чесотка



Системная красная волчанка



Опасность заражения через поврежденную кожу

- Вирус гепатита В, С, D. Вызывает хронический гепатит. Может служить фоном для рака и цирроза печени;
- ВИЧ. Поражение иммунной системы;
- Сифилис во вторичной стадии;
- Папилломы, плоские бородавки и пр.;
- Грибковые заболевания.

ВАЖНО!!!

- Во время процедуры – не касаться грязными перчатками инструментов и материалов, которые вы будете использовать в дальнейшем;
- Перед процедурой – аппарат и его ручку, лампу, лоток, подставку под пигменты, флаконы с пигментами, антисептиком и пр., обернуть в пищевую пленку;
- После процедуры – провести тщательную обработку и стерилизацию.

Гепатит В



Рак печени



ВИЧ и СПИД



ВИЧ и СПИД



Сифилис



Сифилис бытовой



Профилактическая санитария и гигиена

Оборудование и содержание рабочего места мастера ПМ.

Рассмотрим санитарно-гигиенические требования к оснащению рабочего стола.

Оснащение рабочего стола

1ая полка:

Аппарат, иглы, насадки, манипулы, стерильный лоток, стерильные ватные диски, палочки, анестетик, антисептик, стерильный физ. раствор, перчатки, подставка под пигменты, емкости для пигментов, нашатырь, мед. ножницы.

Вторая полка:

Упаковка с одноразовыми перчатками, одноразовые маски, шапочки, ватные диски, пленка, зеркало, бумажные салфетки, емкость и мешки для мусора.

Третья полка:

Одноразовые салфетки, емкости для замачивания игл и отходов, мешки для утилизации и отходов класса В.

Основные требования к оснащению кабинета

- Средняя площадь от 12 кв.м. Обязательно наличие окна, дополнительного источника света и естественной вентиляции.
- Все поверхности должны быть обрабатываемы (стены, пол), наличие источника водоснабжения;
- Шкаф для инструментов и материалов, медицинский стол;
- Кварцевая лампа открытого типа;
- Сухожаровой шкаф, УФО резервуар.

- Обязательно сменная одежда, обувь, одноразовая шапочка, маска.
- Текущая уборка должна проводиться после каждого клиента.
- Генеральная уборка 1 раз в неделю, с обработкой стен, подоконников, всех поверхностей и оборудования.
- Профилактические медицинские осмотры персонала.

Противопоказания к ПМ

- **Абсолютные:** острые, вирусные, инфекционные заболевания, воспалительные заболевания в зоне ПМ, онкология, заболевания крови, сахарный диабет 1 типа, системные заболевания соединительной ткани, склеродермии, ревматоидный артрит, склонность к келлоидным рубцам, беременность, лактация, эпилепсия, сильно ослабленный иммунитет. Прием препаратов разжижающих кровь, сосудистые образования в зоне ПМ.
- **Относительные:** сахарный диабет 2 типа, ПМС, менструация, обострение хронических заболеваний, психические расстройства.

Рекомендации перед процедурой

- Предварительная консультация, тщательный сбор анамнеза, заполнение карточки клиента, подписание договора;
- Профилактика и обострение герпетической инфекции. При ПМ губ, проводится за 3 дня до процедуры препаратом ацикловир (400 мг 2 раза в сутки), и 3-4 дня после процедуры. При появлении высыпаний, добавить наружное применение мази.

При ПМ век и губ:

- Назначаем антигистаминные препараты для профилактики отека и непосредственно перед самой процедурой (за 1-2 часа).
- Не делать проводниковую анестезию на голодный желудок! Обязательный контроль АД.

Экстренные мероприятия

При перфорации перчаток и повреждении кожи во время процедуры:

- Вымыть руки в перчатках с моющим средством;
- Снять перчатки и поместить их в дез р-р;
- Вымыть руки с моющим средством;
- Естественное кровотечение не останавливать!
Если его нет, выдавить каплю крови.
- Обработать рану спиртом 70% и раствором йода 5%, наложить антибактериальный пластырь.

При попадании биологической жидкости в глаза:

- Промыть слизистую глаз 0,01% раствором перманганата калия;
- Закапать альбуид по 2 капли.

При загрязнении кожи рук биологическими средами:

- Протираем кожу тампоном, смоченным антисептиком в течении 2 минут, затем моем в проточной воде с двухкратным намыливанием, просушиваем салфеткой.

При попадании биологических жидкостей в ротовую полость:

Прополоскать рот 70% спирта или 0,05% раствором марганцевокислого калия.

Осложнения

- **Обморок (синкопе)** – это кратковременная потеря сознания и падение на фоне внезапного снижения обмена веществ в головном мозге. Чаще всего такое снижение происходит в результате кратковременного нарушения мозгового кровотока и, следовательно, нехватки кислорода мозгу. Это приводит к головокружению или потере сознания. Временное ухудшение кровоснабжения мозга может быть вызвано болезнями сердца или другими причинами.

Помощь пациенту при обмороке

- уложить на ровную поверхность, желательно голову опустить ниже относительно туловища, а ноги поднять немного выше (это обеспечивает приток крови к голове);
- обеспечить дополнительный доступ свежего воздуха (открыть окно, если пострадавший находится в душном помещении);
- расстегнуть стесняющую одежду (воротник, пояс);
- обрызгнуть лицо прохладной водой или протереть полотенцем, смоченным в холодной воде;
- дать вдохнуть пары нашатырного спирта (слегка смочить вату нашатырным спиртом и на расстоянии 1-2 см от носа дать вдохнуть).

Осложнения

Аллергическая реакция и аллергия

это иммунный ответ организма на попадание аллергена извне, сопровождающийся повреждением собственных тканей. Чаще аллергические реакции вызывает анестетик. На пигмент также возможны реакции, но как правило, не связанные с угрозой для жизни.

Выделяют аллергические реакции по типу ответа:

- Реакции немедленного типа (анафилаксия) на повторное введение аллергена возникает мгновенно или через несколько минут – анафилактический шок, отек Квинке, крапивница)
- Реакции замедленного типа, развиваются в течение часов, дней. Бронхиальная астма, лекарственная болезнь, крапивница.

Мероприятия при анафилактическом шоке

- Опасность для жизни!!!
- Профилактика – тщательно собранный анамнез!
- Вызов скорой помощи!
- Доврачебная помощь: прекратить введение аллергена, лед на место инъекции, дать антигистаминные препараты, внутрь, или инъекционно - преднизолон 60-120 мг в/в.

Врачебная помощь при анафилактическом шоке

- Прекращение введения аллергена;
- Уложить больного и зафиксировать язык;
- Адреналин 0,5-1,0 (0,1) п/к, в тяжелых случаях в/в с аутокровью, мезатон 0,5-1,0 мл п/к;
- Норадреналин 0,1-1,0% в 500 мл глюкозы 5% в/в капельно
- Преднизолон 75-150 мг на физрастворе струйно.
- Антигистаминные препараты; тавегил, супрастин.

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!