

AESTHETIC ATLAS · VISUAL MEDICAL LEARNING



MATERIAŁ UZUPEŁNIAJĄCY DO ATLASU INIEKCJI W OBRĘBIE TWARZY

KARTY PLANOWANIA ZABIEGÓW INIEKCYJNYCH

*Gotowe karty do planowania zabiegów w poszczególnych okolicach twarzy:
anatomia, technika, punkty podania, preparat, objętość i bezpieczeństwo*

112
STRON

103
KART ROBOCZYCH

15
OKOLIC TWARZY

AESTHETIC ATLAS · EDYCJA 2026
PDF W FORMACIE A4

Karty Planowania Zabiegów Iniekcyjnych

Wydanie 1 · 2026

Karty Planowania Zabiegów Iniekcyjnych są materiałem uzupełniającym do Atlasu Iniekcji w Obrębie Twarzy. Zawierają gotowe karty do oceny anatomii, wyboru techniki, zaplanowania punktów podania, zapisu preparatu i objętości oraz kontroli bezpieczeństwa w poszczególnych okolicach twarzy.

Materiał jest przeznaczony dla lekarzy i innych osób uprawnionych do wykonywania zabiegów iniekcyjnych zgodnie z obowiązującymi przepisami.

Karty można drukować i wypełniać wielokrotnie. Kody stron (na przykład G-01 lub R05-3) pozwalają odwoływać się do konkretnych kart w dokumentacji i podczas szkolenia zespołu.

Wersja PDF, format A4. Wszelkie prawa zastrzeżone. Kopiowanie i rozpowszechnianie bez zgody wydawcy jest zabronione.

WAŻNE ZASTRZEŻENIE

Karty mają charakter edukacyjny i organizacyjny. Nie zastępują szkolenia praktycznego, oceny klinicznej, charakterystyki produktu leczniczego ani instrukcji użycia wyrobu medycznego. Dawkowanie, objętości i schematy postępowania w powikłaniach ustalaj zgodnie z aktualną wiedzą medyczną, ChPL, wytycznymi towarzystw naukowych i przepisami prawa. Autor i wydawca nie ponoszą odpowiedzialności za skutki zabiegów wykonanych na podstawie tego materiału.

Jak korzystać z kart

Pięć kroków od kwalifikacji do kontroli po zabiegu

- 1 Zaczynij od kart ogólnych z części I: kwalifikacja, analiza twarzy, mapa ryzyka i plan wieloetapowy.
- 2 Dla każdej planowanej okolicy wydrukuj komplet pięciu kart z części II i wypełniaj je w kolejności numeracji od 1 do 5.
- 3 Nanieś punkty podania na diagramach i w tabelach, zapisując stronę (P lub L), płaszczyznę, narzędzie oraz objętość lub dawkę.
- 4 Przed zabiegiem sprawdź strefy ryzyka z karty 1 i punkty krytyczne z karty 4; po zabiegu użyj karty 5.
- 5 Powikłania i kontrole zapisuj w kartach z części III, a wnioski uwzględniaj w kolejnym planie leczenia.

LEGENDA OZNACZEŃ

OZNACZENIE	ZNACZENIE
☐	Pole do odhaczenia. Odhacz dopiero po wykonaniu czynności lub potwierdzeniu.
Pogrubione, złote tło	Punkt krytyczny: brak potwierdzenia oznacza wstrzymanie zabiegu lub działanie alarmowe.
Kod strony (np. G-01)	Stały identyfikator karty, przydatny w dokumentacji i przy szkoleniu zespołu.
Puste pola, linie i tabele	Miejsce na zapis wyników, pomiarów i decyzji. Wypełniaj czytelnie i podpisuj kartę.
P i L	Prawa i lewa strona pacjenta (na diagramach P jest po lewej stronie obrazu).

MAPA PAKIETU

CZĘŚĆ	ZAKRES	STRONY
Część I	Karty ogólne	6-20
Część II	Karty okolic twarzy	21-96
Część III	Powikłania i kontrola	97-107
Część IV	Załączniki	108-112

Spis treści

CZĘŚĆ I · KARTY OGÓLNE

G-01	Karta pacjenta i kwalifikacji	7
G-02	Analiza estetyczna twarzy z przodu	8
G-03	Analiza profilu	9
G-04	Karta oceny mimiki	10
G-05	Karta oceny skóry i objętości	11
G-06	Mapa ryzyka naczyniowego	12
G-07	Karta dokumentacji fotograficznej	13
G-08	Zgody i omówienie ryzyka: podsumowanie	14
G-09	Plan leczenia wieloetapowy	15
G-10	Harmonogram sesji i kontroli	16
G-11	Karta wyboru preparatu	17
G-12	Karta wyboru techniki i narzędzia	18
G-13	Mapa punktów: twarz z przodu	19
G-14	Mapa punktów: profil i skos	20

CZĘŚĆ II · KARTY OKOLIC TWARZY

R01	Czoło	22-26
R02	Gładzizna	27-31
R03	Brwi	32-36
R04	Skronie	37-41
R05	Okolica oczu boczna (kurze łapki)	42-46
R06	Bruzda łzowa i okolica podoczodołowa	47-51
R07	Policzki i okolica jarzmowa	52-56
R08	Nos	57-61
R09	Bruzda nosowo-wargowa	62-66
R10	Usta	67-71
R11	Kąciki ust i bruzdy marionetki	72-76
R12	Broda	77-81
R13	Linia żuchwy	82-86
R14	Mięsień żwacz	87-91
R15	Szyja i platysma	92-96

Spis treści (cd.)

CZĘŚĆ III · POWIKŁANIA I KONTROLA		
X-01	Karta decyzyjna: podejrzenie okluzji naczyniowej	98
X-02	Dziennik leczenia niedokrwienia	99
X-03	Karta zdarzenia niepożądanego	100
X-04	Karta kontroli po 24 do 72 godzinach	101
X-05	Karta kontroli po 14 dniach: toksyna botulinowa	102
X-06	Karta kontroli po 4 do 6 tygodniach: wypełniacz	103
X-07	Karta oceny wyniku i satysfakcji	104
X-08	Historia zabiegów pacjenta	105
X-09	Karta pomiarów i asymetrii	106
X-10	Rejestr hialuronidazy	107
CZĘŚĆ IV · ZAŁĄCZNIKI		
Z-01	Skale i klasyfikacje	109
Z-02	Ściąga: strefy ryzyka w okolicach twarzy	110
Z-03	Mięśnie mimiczne w skrócie	111
Z-04	Notatki operatora	112

I

KARTY OGÓLNE



Kwalifikacja, analiza twarzy i profilu, mimika, skóra, mapa ryzyka, dokumentacja, wybór preparatu i techniki oraz mapy punktów.

G-01	Karta pacjenta i kwalifikacji	7
G-02	Analiza estetyczna twarzy z przodu	8
G-03	Analiza profilu	9
G-04	Karta oceny mimiki	10
G-05	Karta oceny skóry i objętości	11
G-06	Mapa ryzyka naczyniowego	12
G-07	Karta dokumentacji fotograficznej	13
G-08	Zgody i omówienie ryzyka: podsumowanie	14
G-09	Plan leczenia wieloetapowy	15
G-10	Harmonogram sesji i kontroli	16
G-11	Karta wyboru preparatu	17
G-12	Karta wyboru techniki i narzędzia	18
G-13	Mapa punktów: twarz z przodu	19
G-14	Mapa punktów: profil i skos	20

Karta pacjenta i kwalifikacji

Dane, cele i wywiad skrócony na jednej stronie

PACJENT (INICJAŁY / NR KARTY)

WIEK

DATA WIZYTY

ZAWÓD I AKTYWNOŚĆ

KONTAKT

POWÓD ZGŁOSZENIA I CELE PACJENTA

CEL PACJENTA WŁASNYMI SŁOWAMI

WYWIAD SKRÓCONY: ZAZNACZ, JEŚLI TAK

- | | |
|---|--|
| ☐ Cięża lub karmienie piersią | ☐ Choroba autoimmunologiczna |
| ☐ Choroba nerwowo-mięśniowa | ☐ Zaburzenia krzepnięcia lub leki przeciwzakrzepowe |
| ☐ Alergia na lidokainę lub składniki preparatu | ☐ Anafilaksja w wywiadzie |
| ☐ Nawracająca opryszczka | ☐ Skłonność do bliznowców |
| ☐ Izotretynoina (obecnie lub niedawno) | ☐ Aktywne zakażenie lub stan zapalny skóry |
| ☐ Wypełniacze trwałe w wywiadzie | ☐ Powikłania po wcześniejszych zabiegach |
| ☐ Niedawne szczepienie lub infekcja | ☐ Niedawny zabieg stomatologiczny |
| ☐ Operacje twarzy, nosa, powiek | ☐ Palenie tytoniu |

LEKI I SUPLEMENTY

LISTA LEKÓW I SUPLEMENTÓW

DECYZJA KWALIFIKACYJNA

- | | |
|---------------------------------------|---|
| ☐ Kwalifikacja | ☐ Kwalifikacja z modyfikacją |
| ☐ Odroczenie | ☐ Odmowa |

UZASADNIENIE DECYZJI

WYKONAŁ/A (IMIĘ I NAZWISKO)

DATA I GODZINA

PODPIS

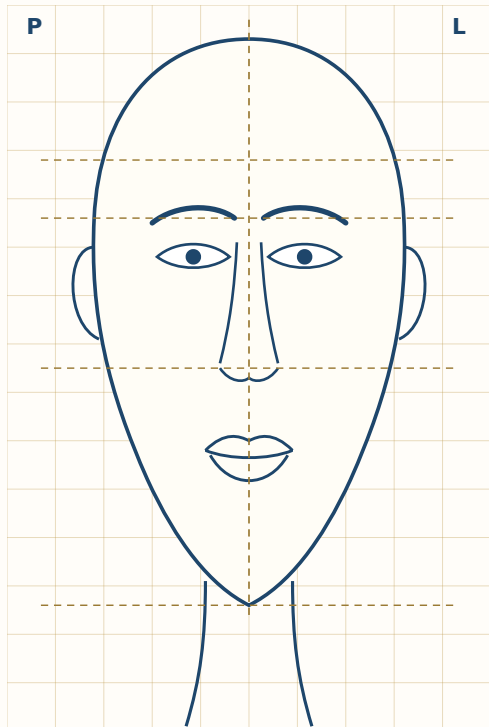
Analiza estetyczna twarzy z przodu

Proporcje, symetria i położenie elementów w spoczynku

PACJENT (INICJAŁY / NR KARTY)

DATA

OPERATOR



POMIARY ORIENTACYJNE (MM)

POMIAR	WYNIK
Trichion do glabelli	
Glabella do subnasale	
Subnasale do menton	
Szerokość jarzmowa	
Szerokość żuchwy	
Szpara powiekowa P / L	
Brew do rzęs P / L	

OCENA OGÓLNA

- ☐ Trójpodział zachowany
- ☐ Symetria linii środkowej
- ☐ Symetria kącików ust
- ☐ Kontur żuchwy wyraźny

OCENA OKOLIC W SPOCZYNKU (0 NORMA, 3 WYRAŻNE ODCHYLENIE)

OKOLICA	0	1	2	3	UWAGI
Czoło i brwi	☐	☐	☐	☐	
Okolica oczu	☐	☐	☐	☐	
Policzki i jarzmo	☐	☐	☐	☐	
Nos	☐	☐	☐	☐	
Bruzdy i marionetki	☐	☐	☐	☐	
Usta	☐	☐	☐	☐	
Broda i linia żuchwy	☐	☐	☐	☐	

WNIOSKI

GŁÓWNE ODCHYLENIA I WNIOSKI DLA PLANU

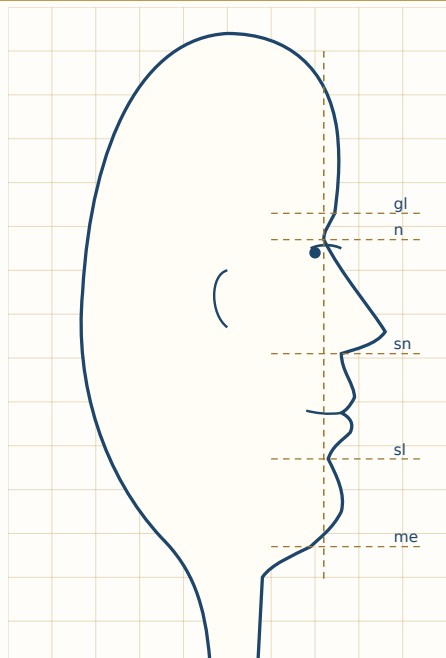
Analiza profilu

Projekcja czoła, nosa, warg i brody oraz kąty profilu

PACJENT (INICJAŁY / NR KARTY)

DATA

OPERATOR



PARAMETRY PROFILU

PARAMETR	WYNIK
Kąt nosowo-czołowy	
Kąt nosowo-wargowy	
Projekcja czoła	
Projekcja jarzma	
Projekcja wargi górnej	
Projekcja wargi dolnej	
Projekcja brody	
Kąt szyjno-bródkowy	

OCENA

- ☐ Profil czoła: płaski, wypukły lub cofnięty.
- ☐ Projekcja brody względem wargi dolnej i nosa oceniona na zdjęciu profilu.
- ☐ Kąt szyjno-bródkowy i podbródek ocenione (tkanka, skóra, mięsień szeroki szyi).
- ☐ Wnioski naniesiono na diagram i zapisano w planie.

OCENA TKANEK W PROFILU (0 NORMA, 3 WYRAŻNE ODCHYLENIE)

ELEMENT PROFILU	0	1	2	3	UWAGI
Czoło	☐	☐	☐	☐	
Nos	☐	☐	☐	☐	
Wargi	☐	☐	☐	☐	
Broda	☐	☐	☐	☐	
Podbródek i szyja	☐	☐	☐	☐	

UWAGI

Karta oceny mimiki

Siła i asymetria skurczu mięśni w pozycji spoczynku i przy maksymalnym skurczu

PACJENT (INICJAŁY / NR KARTY)

DATA

OPERATOR

MIĘSIEŃ	SIŁA P (0-3)	SIŁA L (0-3)	UWAGI
Mięsień czołowy			
Mięsień marszczący brwi			
Mięsień piramidowy nosa			
Mięsień okrężny oka (część boczna)			
Mięsień nosowy			
Dźwigacz wargi górnej i skrzydełka nosa			
Mięsień okrężny ust			
Obniżacz kąta ust (DAO)			
Mięsień bródkowy			
Mięsień żwacz			
Mięsień szeroki szyi (platysma)			

Skala: 0 brak skurczu, 1 słaby, 2 umiarkowany, 3 silny.

WZORZEC MIMICZNY

- ☐ Mięśnie dominujące zapisano w karcie.
- ☐ Asymetrię mimiki oceniono w spoczynku i przy uśmiechu.
- ☐ Nawyki mimiczne omówiono z pacjentem.

UWAGI

Karta oceny skóry i objętości

Fototyp, jakość skóry i deficyty objętości w poszczególnych okolicach

PACJENT (INICJAŁY / NR KARTY)

DATA

OPERATOR

FOTOTYP (FITZPATRICK I DO VI)

KLASYFIKACJA GLOGAU (I DO IV)

CECHY SKÓRY

- | | | |
|--|--|---|
| ☐ Cienka skóra okolicy oczu | ☐ Teleangiektazje | ☐ Przebarwienia |
| ☐ Błizny | ☐ Trądzik lub jego następstwa | ☐ Wiotkość skóry |

DEFICYT OBJĘTOŚCI LUB OPADANIE TKANEK

OKOLICA	0	1	2	3	UWAGI
Skronie	☐	☐	☐	☐	
Policzek przyśrodkowy	☐	☐	☐	☐	
Policzek boczny	☐	☐	☐	☐	
Bruzda łzowa	☐	☐	☐	☐	
Bruzda nosowo-wargowa	☐	☐	☐	☐	
Bruzdy marionetki	☐	☐	☐	☐	
Broda	☐	☐	☐	☐	
Linia żuchwy	☐	☐	☐	☐	
Wargi	☐	☐	☐	☐	

Skala: 0 brak, 1 niewielki, 2 umiarkowany, 3 duży.

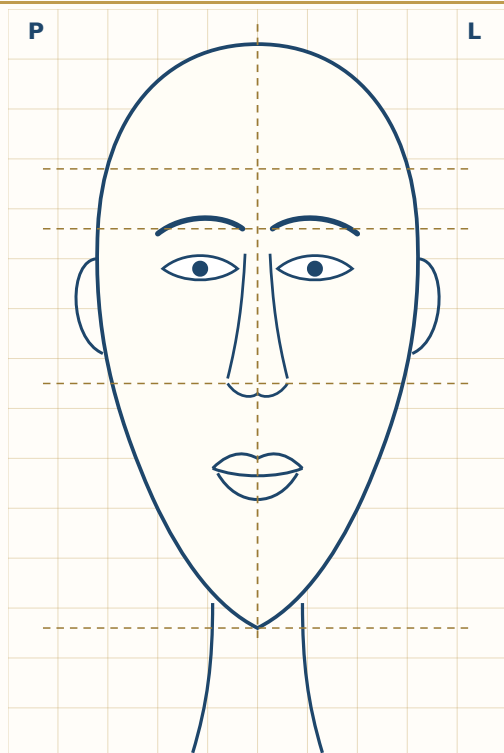
Mapa ryzyka naczyniowego

Zaznacz na diagramie miejsca pulsacji, otwory i strefy ostrożności

PACJENT (INICJAŁY / NR KARTY)

DATA

OPERATOR



STREFA	STRUKTURA	ZAZN.
Gładzikna	tętnice nadbłoczkowa i grzbietowa nosa	☐
Nos	tętnice boczne nosa i kolumelli	☐
Czoło	tętnice nadbłoczkowa i nadoczodołowa	☐
Bruzda łzowa	otwór podoczodołowy, tętnica kąтова	☐
Bruzda nosowo-wargowa	tętnice twarzowa i kąтова	☐
Usta	tętnice wargowe	☐
Broda	otwór bródkowy	☐
Żuchwa	tętnica twarzowa przy brzegu żuchwy	☐
Skronie	tętnica skroniowa powierzchowna, żyły	☐

ZASADA

Przebieg naczyń jest zmienny osobniczo. Mapa ma zwiększać ostrożność, a nie zastępować obserwacji skóry w trakcie zabiegu i gotowości do postępowania w powikłaniu.

UWAGI

Karta dokumentacji fotograficznej

Standardowy zestaw ujęć, powtarzalne warunki i zgody

PACJENT (INICJAŁY / NR KARTY)

DATA

OPERATOR

APARAT I USTAWIENIA

ODLEGŁOŚĆ

OŚWIETLENIE

ZESTAW ZDJĘĆ: ZAZNACZ WYKONANE

- | | |
|---|--|
| ☐ Przód, spoczynek | ☐ Przód, uśmiech |
| ☐ Przód, marszczenie brwi | ☐ Przód, uniesione brwi |
| ☐ Skos 45 stopni, prawa | ☐ Skos 45 stopni, lewa |
| ☐ Profil prawy | ☐ Profil lewy |
| ☐ Widok z dołu | ☐ Widok z góry |
| ☐ Zbliżenie okolicy zabiegowej | ☐ Zdjęcia po zabiegu |

ZGODY I PLIKI

- ☐ Zgoda na dokumentację fotograficzną w dokumentacji medycznej uzyskana.
- ☐ Odrębna zgoda na użycie zdjęć w celach edukacyjnych lub marketingowych (albo jej odmowa) zapisana.
- ☐ Pliki opisano kodem pacjenta i datą oraz zapisano w zabezpieczonym miejscu.
- ☐ Zdjęcia po zabiegu wykonano w tych samych warunkach.

UWAGI

Zgody i omówienie ryzyka: podsumowanie

Jedna strona potwierdzająca, że pacjent otrzymał informację i wyraził zgodę

PACJENT (INICJAŁY / NR KARTY)

DATA

OPERATOR

ZGODY I INFORMACJA

- | | |
|--|---|
| ☐ Zgoda na zabieg podpisana | ☐ Zgoda na dokumentację fotograficzną |
| ☐ Zgoda na użycie zdjęć (odrębna) | ☐ Informacja o przetwarzaniu danych przekazana |
| ☐ Omówiono ryzyko okluzji naczyniowej | ☐ Omówiono ryzyko dla wzroku |
| ☐ Omówiono alternatywy | ☐ Omówiono koszty i dokładki |
| ☐ Pacjent zadał pytania | ☐ Pacjent otrzymał zalecenia pisemne |

RYZYKO SZCZEGÓLNE W PLANOWANYCH OKOLICACH

OKOLICA	RYZYKO OMÓWIONE	UWAGI

WYKONAŁ/A (IMIĘ I NAZWISKO)

DATA I GODZINA

PODPIS

Plan leczenia wieloetapowy

Etapy, okolice, preparaty i terminy

PACJENT (INICJAŁY / NR KARTY)

DATA

OPERATOR

CEL ŁĄCZNY PLANU

ETAP	OKOLICE	PREPARAT I TECHNIKA	OBJĘTOŚĆ LUB DAWKA	TERMIN	KOSZT

UWAGI DO PLANU

Harmonogram sesji i kontroli

Terminy zabiegów i kontroli dla całego planu

PACJENT (INICJAŁY / NR KARTY)

DATA

OPERATOR

SESJA	DATA ZABIEGU	KONTROLA 24 DO 72 H	KONTROLA 14 DNI	KONTROLA 4 DO 6 TYG.	DECYZJA

Karta wyboru preparatu

Porównanie preparatów rozważanych w danym przypadku

PACJENT (INICJAŁY / NR KARTY)

DATA

OPERATOR

KRYTERIUM	PREPARAT A	PREPARAT B	PREPARAT C
Nazwa i producent			
Rodzaj (HA, toksyna, biostymulator)			
Status i oznaczenie CE			
Przeznaczenie wg producenta			
Stężenie i właściwości reologiczne			
Zawartość lidokainy			
Opakowanie i objętość			
Numer serii			
Data ważności			
Uwagi			

WYBÓR

- ☐ Preparat dobrano do okolicy, płaszczyzny i celu zabiegu.
- ☐ Sprawdzone ChPL lub instrukcję użycia wyrobu medycznego.
- ☐ Seria i data ważności zapisane w karcie.
- ☐ Zapewniono dostępność hialuronidazy (przy wypełniaczu HA).

Karta wyboru techniki i narzędzia

Zaznacz wybrane opcje dla każdej okolicy w kartach okolic

PACJENT (INICJAŁY / NR KARTY)

DATA

OPERATOR

TECHNIKA	OPIS	TYPOWE ZASTOSOWANIE	WYBÓR
Bolus	Pojedyncza porcja w jeden punkt	Projekcja na kości: policzek, broda	☐
Linia wsteczna	Podawanie podczas wycofywania igły lub kaniuli	Bruzdy, kontur, żuchwa	☐
Wachlarz	Kilka linii z jednego wejścia	Policzek, skronie	☐
Siatka krzyżowa	Linie w dwóch kierunkach	Rozległe obszary tkanek miękkich	☐
Mikrobolusy	Wiele bardzo małych porcji	Toksyna, kontur wargi, skóra	☐
Podanie śródskórne	W skórze właściwej	Biostymulacja skóry, drobne linie	☐

NARZĘDZIE

NARZĘDZIE	ZALETY	OGRANICZENIA	WYBÓR
Igła 30 do 32G	Precyzja	Ostry koniec	☐
Igła 27 do 29G	Kontrola bolusów	Więcej wkłuć	☐
Kaniula 25G	Mniej wkłuć	Mniejsza precyzja	☐
Kaniula 22G	Płaszczyzny głębokie	Wymaga nakłucia igłą	☐

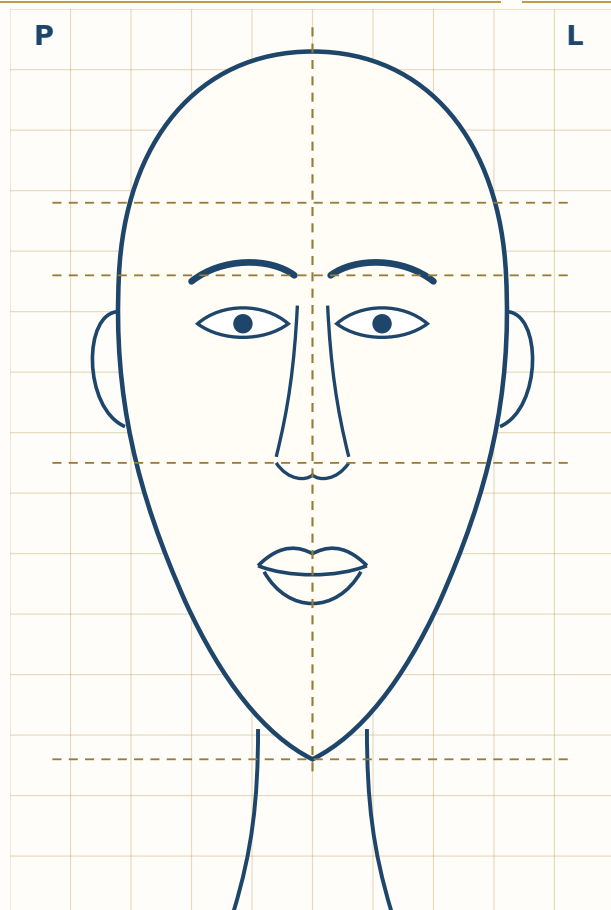
Mapa punktów: twarz z przodu

Nanieś numerowane punkty i uzupełnij tabelę obok

PACJENT (INICJAŁY / NR KARTY)

DATA

OPERATOR



NR	OKOLICA	STR.	ILOŚĆ

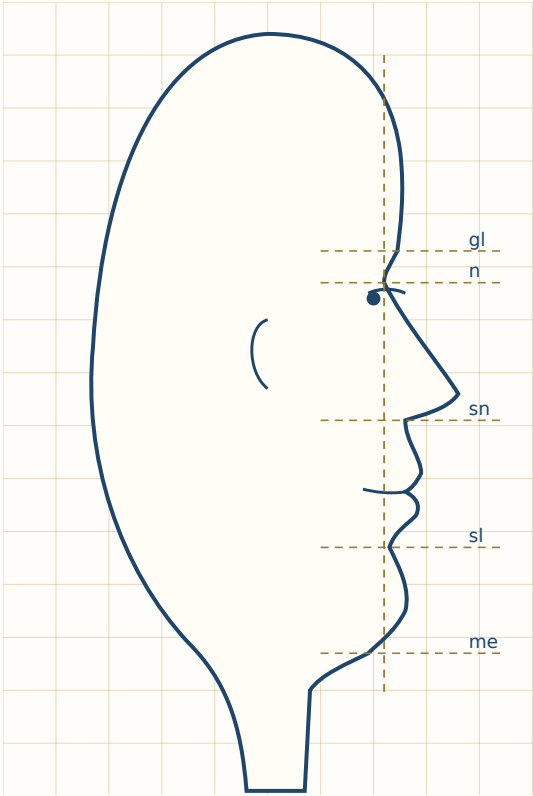
Mapa punktów: profil i skos

Nanieś numerowane punkty w widoku z boku i uzupełnij tabelę obok

PACJENT (INICJAŁY / NR KARTY)

DATA

OPERATOR



NR	OKOLICA	STR.	IŁOŚĆ

UWAGI

II

KARTY OKOLIC TWARZY

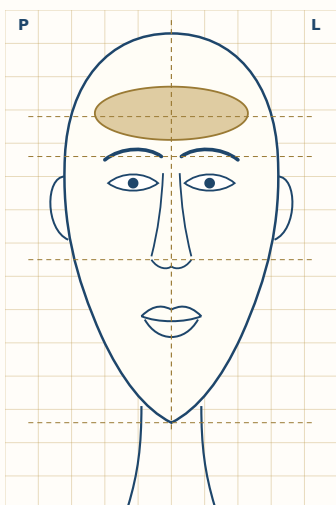


Piętnaście okolic, każda z pięcioma kartami: anatomia, ocena, technika i punkty, preparat i objętość oraz bezpieczeństwo i kontrola.

R01	Czoło	22-26
R02	Gładzizna	27-31
R03	Brwi	32-36
R04	Skronie	37-41
R05	Okolica oczu boczna (kurze łapki)	42-46
R06	Bruzda łzowa i okolica podoczodołowa	47-51
R07	Policzki i okolica jarzmowa	52-56
R08	Nos	57-61
R09	Bruzda nosowo-wargowa	62-66
R10	Usta	67-71
R11	Kąciki ust i bruzdy marionetki	72-76
R12	Broda	77-81
R13	Linia żuchwy	82-86
R14	Mięsień żwacz	87-91
R15	Szyja i platysma	92-96

Czoło: anatomia i strefy ryzyka

Wypełniacz HA i toksyna botulinowa · Atlas: cz. 4, s. 27-34



Okolica zaznaczona na diagramie. P: strona prawa pacjenta, L: lewa.

ZASADA OKOLICY

Wypełniacz na czole niesie wysokie ryzyko naczyniowe (tętnice nadbłoczkowa i nadoczodołowa łączą się z układem tętnicy ocznej): tylko płaszczyzna głęboka, małe porcje, powolne podanie. Toksynę podawaj z zachowaniem odstępu od brwi.

WSKAZÓWKI DOTYCZĄCE ROZMIESZCZENIA PUNKTÓW

- Punkty toksyny rozmieszczaj symetrycznie, w rzędach równoległych do linii brwi.
- Przed pierwszym wkłuciem zaznacz na skórze linię minimalnego odstępu od brwi.
- Wypełniacz: punkty wejścia dobieraj poza wyjściami naczyń nadoczodołowych i nadbłoczkowych.
- Zapisz kolejność podawania i stronę (L/P) dla każdego punktu.

STRUKTURY I CO NALEŻY OCENIĆ

Tętnice nadbłoczkowa i nadoczodołowa	Zlokalizuj wyjście naczyń przy górnym brzegu oczodołu (wcięcie nadoczodołowe zwykle w linii środka źrenicy) i zaznacz przebieg.
Tętnica skroniowa powierzchowna, gałąź czołowa	Oceń przebieg w bocznej części czoła, wyczuć tętno, unikaj płaszczyzny powierzchniowej w tej strefie.
Mięsień czołowy	Oceń zasięg i siłę skurczu przy unoszeniu brwi, granice mięśnia i asymetrię.
Płaszczyzna nadokostnowa	Oceń grubość tkanek miękkich i możliwość ocenienia kości palpacyjnie przed podaniem.
Położenie brwi i linia włosów	Zmierz odległość brwi od rzęs i od linii włosów; oceń ryzyko opadnięcia brwi po toksynie.
Skóra, blizny i wcześniejsze zabiegi	Sprawdź blizny, wcześniejsze operacje, wypełniacze trwałe i zaburzenia ukrwienia skóry.

TYPOWE BŁĘDY W TEJ OKOLICY

- Punkty toksyny zbyt nisko (blisko brwi) prowadzą do opadnięcia brwi.
- Niedostateczne leczenie bocznej części czoła daje efekt uniesionych bocznych brwi (tzw. efekt Spocka).
- Płaszczyzna zbyt powierzchowna przy wypełniaczu daje nierówności i efekt Tyndalla.
- Duża objętość podana jednym ruchem zwiększa ryzyko okluzji naczyniowej.

Czoło: karta oceny

Wypełniacz HA i toksyna botulinowa · Atlas: cz. 4, s. 27-34

PACJENT (INICJAŁY / NR KARTY)

DATA

OPERATOR

OCENA STRUKTUR

STRUKTURA	CO OCENIĆ	P	L	UWAGI
Tętnice nadbłoczkowa i nadoczodołowa	Zlokalizuj wyjście naczyń przy górnym brzegu oczodołu (wcięcie nadoczodołowe zwykle w linii środka żrenicy) i zaznacz przebieg.	☐	☐	
Tętnica skroniowa powierzchowna, gałąź czołowa	Oceń przebieg w bocznej części czoła, wyczuź tętno, unikaj płaszczyzny powierzchownej w tej strefie.	☐	☐	
Mięsień czołowy	Oceń zasięg i siłę skurczu przy unoszeniu brwi, granice mięśnia i asymetrię.	☐	☐	
Płaszczyzna nadokostnowa	Oceń grubość tkanek miękkich i możliwość ocenienia kości palpacyjnie przed podaniem.	☐	☐	
Położenie brwi i linia włosów	Zmierz odległość brwi od rzęs i od linii włosów; oceń ryzyko opadnięcia brwi po toksynie.	☐	☐	
Skóra, blizny i wcześniejsze zabiegi	Sprawdź blizny, wcześniejsze operacje, wypełniacze trwałe i zaburzenia ukrwienia skóry.	☐	☐	

PRZED ZABIEGIEM

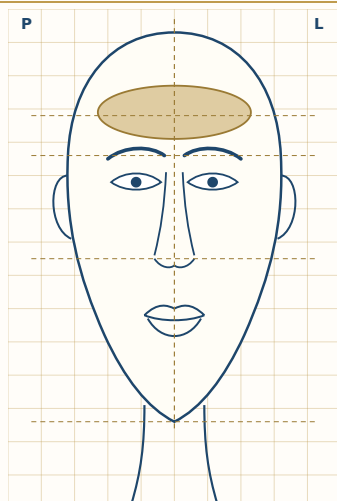
- ☐ Potwierdź cel zabiegu: redukcja linii mimicznych albo korekta konturu (inna technika i inne ryzyko).
- ☐ Oceń wysokość czoła, linię włosów i położenie brwi w spoczynku, przed uniesieniem brwi.
- ☐ Sprawdź wcześniejsze zabiegi na czole i skroniach oraz opadanie brwi po poprzedniej toksynie.
- ☐ Zaznacz punkty podania i linię bezpieczeństwa nad brwiami (zależnie od techniki).
- ☐ Przy wypełniaczu potwierdź dostępność hialuronidazy i zaplanuj płaszczyznę głęboką.

OCENA WYJŚCIOWA OKOLICY (0 BRAK, 3 WYRAŹNE ODCHYLENIE)

PARAMETR	0	1	2	3	UWAGI
Deficyt objętości lub wiotkość	☐	☐	☐	☐	
Asymetria	☐	☐	☐	☐	
Siła i ruchliwość mięśni	☐	☐	☐	☐	
Jakość skóry	☐	☐	☐	☐	

Wypełniacz HA i toksyna botulinowa · Atlas: cz. 4, s. 27-34

OPERATOR



WYBÓR TECHNIKA I NARZĘDZIE		PŁASZCZYZNA	ZASTOSOWANIE
☐	Toksyna: igła 30 do 32G, śródmięśniowo	mięsień czołowy	Linie mimiczne czoła; dawka i liczba punktów wg ChPL oraz oceny siły mięśnia
☐	Wypełniacz: kaniula 22 do 25G	głęboka, nadokostnowa	Korekta konturu lub zagłębień; jedno wejście, małe porcje
☐	Wypełniacz: bolus igłą	głęboka, nadokostnowa	Pojedyncze małe porcje na kość; tylko przy dobrej znajomości przebiegu naczyń

[illegible]

Czoło: preparat, objętość i przebieg

Wypełniacz HA i toksyna botulinowa · Atlas: cz. 4, s. 27-34

PACJENT (INICJAŁY / NR KARTY)

DATA

OPERATOR

PREPARAT I PRODUCENT

SERIA

WAŻNOŚĆ

NARZĘDZIE

ZNIECZULENIE

GODZINA OD-DO

OBJĘTOŚĆ LUB DAWKA	ZAPLANOWANO	PODANO	RÓŻNICA	UWAGI
Strona P				
Strona L				
Razem				

KONTROLA W TRAKCIE ZABIEGU

- ☐ Toksyna: podawaj w mięsień czołowy, zwykle w jednym lub dwóch rzędach, zachowując odstęp nad brwią (orientacyjnie 1,5 do 2 cm).
- ☐ Toksyna: dostosuj dawkę do siły mięśnia i nie osłabiaj nadmiernie unoszenia brwi u osób z opadającymi brwiami.
- ☐ Wypełniacz: igła lub kaniula, płaszczyna głęboka nadokostnowa, małe porcje podawane powoli.
- ☐ Aspiracja nie wyklucza wstrzyknięcia do naczynia: nie traktuj jej jako jedyne zabezpieczenia.
- ☐ Obserwuj skórę w polu podania (kolor, powrót kapilarny) po każdym punkcie.
- ☐ Zachowaj symetrię punktów względem linii środkowej i zapisz układ punktów w karcie.

PUNKTY KRYTYCZNE: PRZERWIJ ZABIEG, GDY

- ☐ Nagły ból, błądność lub marmurkowe zabarwienie skóry czoła albo nosa: przerwij podawanie wypełniacza.
- ☐ Każde zaburzenie widzenia, ból oka lub podwójne widzenie zgłoszone przez pacjenta: przerwij i uruchom procedurę alarmową.
- ☐ Wyraźny opór tłoka: nie zwiększaj siły nacisku, wycofaj igłę i oceń sytuację.

UWAGI Z PRZEBIEGU ZABIEGU

WYKONAŁ/A (IMIĘ I NAZWISKO)

DATA I GODZINA

PODPIS

Czoło: bezpieczeństwo i kontrola

Wypełniacz HA i toksyna botulinowa · Atlas: cz. 4, s. 27-34

PACJENT (INICJAŁY / NR KARTY)

DATA

OPERATOR

OBJAWY ALARMOWE: OMÓW Z PACJENTEM

- ☐ Ból nieproporcjonalny do zabiegu, bladość, sinienie lub pęcherze na skórze czoła i nosa.
- ☐ Zmiany widzenia, podwójne widzenie, ból lub zaczerwienienie oka.
- ☐ Opadnięcie brwi lub powieki górnej po toksynie.
- ☐ Narastający obrzęk, twardy guzek lub zaczerwienienie po kilku dniach.
- ☐ Ból głowy, nudności, osłabienie lub objawy neurologiczne po wypełniaczu.

PO ZABIEGU I PRZEKAZ PACJENTOWI

- ☐ Oceń symetrię, kolor skóry i powrót kapilarny po zakończeniu zabiegu i zapisz wynik.
- ☐ Poinstruuuj: nie uciskać i nie masować czoła przez okres wskazany przez operatora.
- ☐ Toksyna: unikać intensywnego wysiłku, pozycji głową w dół i sauny przez pierwszą dobę.
- ☐ Uprzedź o możliwych siniakach i obrzęku, który może opadać w kierunku powiek.
- ☐ Ustal kontrolę po 14 dniach (toksyna) lub po 2 tygodniach (wypełniacz).
- ☐ Efekt toksyny narasta zwykle w ciągu kilku dni i osiąga maksimum po około 14 dniach.
- ☐ Opadnięcie brwi lub asymetria wymaga kontaktu z gabinetem, nie korekty we własnym zakresie.
- ☐ Objawy oczne lub silny ból po wypełniaczu wymagają natychmiastowego zgłoszenia i pilnej oceny.

PLAN KONTROLI

KONTROLA	CO OCENIĆ	DATA	DECYZJA
24 do 72 godzin	Ból, kolor skóry, powrót kapilarny, obrzęk, objawy alarmowe		
Kontrola 2	Kontrola po 14 dniach: symetria, siła mięśnia, ocena potrzeby korekty toksyną.		
Kontrola 3	Kontrola wypełniacza: konsystencja, obrys, guzki lub nierówności.		
Kontrola 4	Zdjęcia porównawcze w tych samych warunkach i przy tej samej ekspresji.		

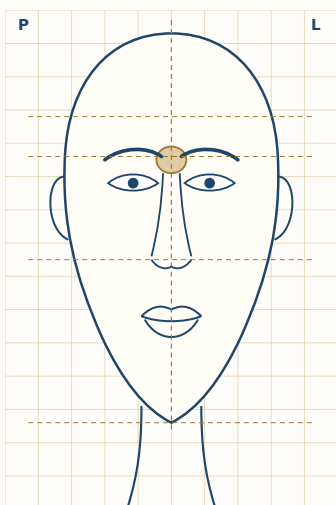
WYKONAŁ/A (IMIĘ I NAZWISKO)

DATA I GODZINA

PODPIS

Gładzizna: anatomia i strefy ryzyka

Toksyna botulinowa (wypełniacz: strefa najwyższego ryzyka) · Atlas: cz. 4, s. 27-34



Okolica zaznaczona na diagramie. P: strona prawa pacjenta, L: lewa.

ZASADA OKOLICY

Gładzizna łączy się naczyniowo z układem tętnicy ocznej. Toksynę podawaj z zachowaniem odstępu od brzegu oczodołu, a wypełniacz tylko przy pełnych kwalifikacjach i po odrębnym omówieniu ryzyka utraty wzroku.

WSKAZÓWKI DOTYCZĄCE ROZMIESZCZENIA PUNKTÓW

- Zwykle pięć punktów: jeden w mięśniu piramidowym i po dwa w mięśniach marszczących brwi.
- Boczny punkt nie powinien wychodzić poza linię środka źrenicy w spojrzeniu na wprost.
- Wszystkie punkty utrzymuj powyżej brzegu oczodołu, w bezpiecznej odległości.
- Zapisz kolejność, głębokość i dawkę w każdym punkcie.

STRUKTURY I CO NALEŻY OCENIĆ

Tętnica nadbłoczkowa i tętnica grzbietowa nosa	Oceń przebieg naczyń nad nasadą nosa i przy przyśrodkowym końcu brwi; brak widocznych naczyń nie oznacza ich braku.
Połączenia z tętnicą oczną	Pamiętaj o zespoleniach: wsteczny przepływ preparatu może dotrzeć do naczyń siatkówki.
Mięsień marszczący brwi	Oceń siłę skurczu przy marszczeniu brwi, część przyśrodkową i boczną oraz przyczep do skóry.
Mięsień piramidowy nosa i obniżacz brwi	Oceń poziome zmarszczki nasady nosa i opadanie przyśrodkowego końca brwi.
Brzeg oczodołu i wcięcie nadoczodołowe	Wyznacz palpacyjnie brzeg oczodołu i zaznacz linię odstępu bezpieczeństwa.
Mięsień dźwigacz powieki górnej	Pamiętaj o ryzyku dyfuzji toksyny i ptozy powieki; oceń wyjściowe położenie powieki.

TYPOWE BŁĘDY W TEJ OKOLICY

- Punkty toksyny zbyt nisko lub zbyt bocznie zwiększają ryzyko ptozy powieki.
- Zbyt duża dawka w linii środkowej przy słabej ocenie mięśnia daje efekt maski i asymetrię brwi.
- Pominięcie mięśnia obniżającego brew pozostawia opadanie przyśrodkowego końca brwi.
- Brak stabilizacji brzegu oczodołu i zbyt duża objętość na punkt sprzyja dyfuzji preparatu.

Gładzizna: karta oceny

Toksyna botulinowa (wypełniacz: strefa najwyższego ryzyka) · Atlas: cz. 4, s. 27-34

PACJENT (INICJAŁY / NR KARTY)

DATA

OPERATOR

OCENA STRUKTUR

STRUKTURA	CO OCENIĆ	P	L	UWAGI
Tętnica nadbłoczkowa i tętnica grzbietowa nosa	Oceń przebieg naczyń nad nasadą nosa i przy przyśrodkowym końcu brwi; brak widocznych naczyń nie oznacza ich braku.	☐	☐	
Połączenia z tętnicą oczną	Pamiętaj o zespoleniach: wsteczny przepływ preparatu może dotrzeć do naczyń siatkówki.	☐	☐	
Mięsień marszczący brwi	Oceń siłę skurczu przy marszczeniu brwi, część przyśrodkową i boczną oraz przyczep do skóry.	☐	☐	
Mięsień piramidowy nosa i obniżacz brwi	Oceń poziome zmarszczki nasady nosa i opadanie przyśrodkowego końca brwi.	☐	☐	
Brzeg oczodołu i wcięcie nadoczodołowe	Wyznacz palpacyjnie brzeg oczodołu i zaznacz linię odstępu bezpieczeństwa.	☐	☐	
Mięsień dźwigacz powieki górnej	Pamiętaj o ryzyku dyfuzji toksyny i ptozy powieki; oceń wyjściowe położenie powieki.	☐	☐	

PRZED ZABIEGIEM

- ☐ Oceń wzór marszczenia: pionowe bruzdy, poziome linie nasady nosa, asymetria brwi.
- ☐ Zapytaj o wcześniejszą ptozę powieki, choroby nerwowo-mięśniowe i leki wpływające na przewodnictwo nerwowo-mięśniowe.
- ☐ Oceń wyjściowe położenie brwi i powiek w spoczynku oraz przy unoszeniu brwi.
- ☐ Zaznacz punkty oraz linię, poniżej której nie podajesz toksyny (powyżej brzegu oczodołu).
- ☐ Wypełniacz w gładzi: tylko po odrębnym omówieniu ryzyka utraty wzroku i martwicy skóry.

OCENA WYJŚCIOWA OKOLICY (0 BRAK, 3 WYRAŻNE ODCHYLENIE)

PARAMETR	0	1	2	3	UWAGI
Deficyt objętości lub wiotkość	☐	☐	☐	☐	
Asymetria	☐	☐	☐	☐	
Siła i ruchliwość mięśni	☐	☐	☐	☐	
Jakość skóry	☐	☐	☐	☐	

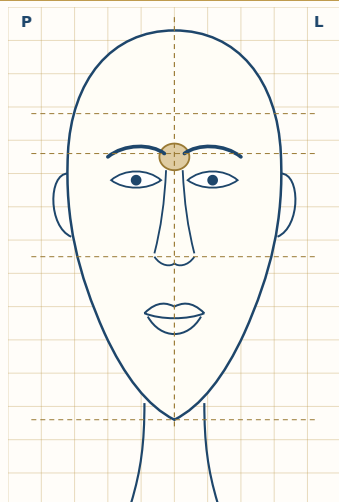
Gładzizna: technika i punkty podania

Toksyna botulinowa (wypełniacz: strefa najwyższego ryzyka) · Atlas: cz. 4, s. 27-34

PACJENT (INICJAŁY / NR KARTY)

DATA

OPERATOR



WYBÓR TECHNIKI

WYBÓR TECHNIKI I NARZĘDZIE	PŁASZCZYZNA	ZASTOSOWANIE
☐ Toksyna: igła 30 do 32G, śródmięśniowo	mięsień marszczący brwi i piramidowy	Standardowa technika; zwykle pięć punktów, dawka wg ChPL i oceny siły mięśnia
☐ Toksyna: dodatkowy punkt w obniżaczu brwi	śródmięśniowo, płytko	Gdy przyśrodkowy koniec brwi opada; ocena przed wkluciem
☐ Wypełniacz: kaniula lub igła, mała objętość	głęboka, nadokostnowa	Tylko po odrębnej kwalifikacji; alternatywa: toksyna, biostymulacja lub zabiegi na skórę

PUNKTY PODANIA

NR	STR.	PŁASZCZYZNA	NARZĘDZIE	OBJĘTOŚĆ LUB DAWKA	UWAGI

Gładzizna: preparat, objętość i przebieg

Toksyna botulinowa (wypełniacz: strefa najwyższego ryzyka) · Atlas: cz. 4, s. 27-34

PACJENT (INICJAŁY / NR KARTY)

DATA

OPERATOR

PREPARAT I PRODUCENT

SERIA

WAŻNOŚĆ

NARZĘDZIE

ZNIECZULENIE

GODZINA OD-DO

OBJĘTOŚĆ LUB DAWKA	ZAPLANOWANO	PODANO	RÓŻNICA	UWAGI
Strona P				
Strona L				
Razem				

KONTROLA W TRAKCIE ZABIEGU

- ☐ Toksyna: podawaj w mięsień marszczący brwi i piramidowy, w punktach zaznaczonych przed zabiegiem.
- ☐ Toksyna: utrzymuj odstęp od brzegu oczodołu i nie kieruj igły w stronę oczodołu.
- ☐ Stabilizuj brzeg oczodołu palcem ręki niedominującej, aby ograniczyć rozprzestrzenianie preparatu.
- ☐ Toksyna: dostosuj dawkę do siły mięśnia, uwzględniając silną mimikę i płeć pacjenta.
- ☐ Wypełniacz w tej okolicy: nie podawaj bez pełnych kwalifikacji i dostępu do hialuronidazy; rozważ alternatywę o niższym ryzyku.
- ☐ Zapisz liczbę punktów, dawkę w każdym punkcie i stronę (L/P).

PUNKTY KRYTYCZNE: PRZERWIJ ZABIEG, GDY

- ☐ Zaburzenia widzenia, ból oka lub bladość skóry nasady nosa: przerwij natychmiast i uruchom procedurę alarmową.
- ☐ Nietypowe krwawienie lub szybko narastający krwiak w punkcie: uciśnij miejsce i wstrzymaj kolejne wklucia.
- ☐ Nagłe zawroty głowy lub osłabienie pacjenta: przerwij i ułóż pacjenta.

UWAGI Z PRZEBIEGU ZABIEGU

WYKONAŁ/A (IMIĘ I NAZWISKO)

DATA I GODZINA

PODPIS

Gładzizna: bezpieczeństwo i kontrola

Toksyna botulinowa (wypełniacz: strefa najwyższego ryzyka) · Atlas: cz. 4, s. 27-34

PACJENT (INICJAŁY / NR KARTY)

DATA

OPERATOR

OBJAWY ALARMOWE: OMÓW Z PACJENTEM

☐ Opadanie powieki górnej lub uczucie ciężkości powieki w ciągu kilku dni po toksynie.

☐ **Podwójne widzenie, ból oka, zaburzenia widzenia lub światłowstręt.**

☐ Zblednięcie, sinienie lub ból skóry nasady nosa i czoła.

☐ Silny ból głowy, nudności lub objawy neurologiczne.

☐ Narastający obrzęk powiek lub zaczerwienienie po zabiegu.

PO ZABIEGU I PRZEKAZ PACJENTOWI

☐ Poinstruuuj: nie masować i nie uciskać okolicy nasady nosa i brwi przez wskazany czas.

☐ Poinstruuuj: unikać intensywnego wysiłku, pozycji głową w dół i sauny przez pierwszą dobę.

☐ Poinformuj, że efekt narasta po kilku dniach i osiąga maksimum po około 14 dniach.

☐ Wyjaśnij, jak rozpoznać opadanie powieki lub podwójne widzenie i gdzie zgłosić się bez zwłoki.

☐ Zapisz w dokumentacji: preparat, serię, dawkę całkowitą i punkty podania.

☐ Efekt toksyny pojawia się stopniowo, pełny efekt oceniamy po około 14 dniach.

☐ Opadnięcie powieki lub podwójne widzenie wymagają kontaktu z gabinetem tego samego dnia.

☐ W pierwszej dobie unikaj sauny, intensywnego wysiłku i masażu twarzy.

PLAN KONTROLI

KONTROLA	CO OCENIĆ	DATA	DECYZJA
24 do 72 godzin	Ból, kolor skóry, powrót kapilarny, obrzęk, objawy alarmowe		
Kontrola 2	Kontrola po 14 dniach: siła marszczenia, symetria, ocena potrzeby korekty.		
Kontrola 3	Ocena położenia powieki i brwi w spoczynku oraz przy mimice.		
Kontrola 4	Zdjęcia porównawcze w tych samych warunkach i przy tej samej ekspresji.		

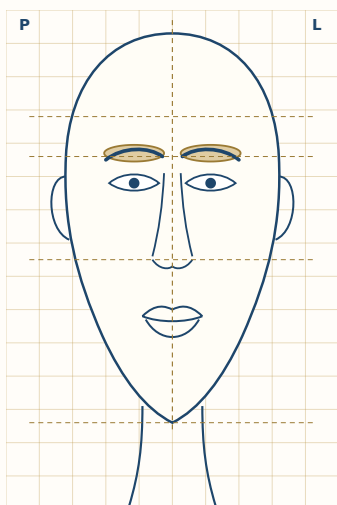
WYKONAŁ/A (IMIĘ I NAZWISKO)

DATA I GODZINA

PODPIS

Brwi: anatomia i strefy ryzyka

Toksyna botulinowa i wypełniacz (ostrożnie) · Atlas: cz. 4, s. 27-34



Okolica zaznaczona na diagramie. P: strona prawa pacjenta, L: lewa.

ZASADA OKOLICY

W okolicy brwi liczy się równowaga sił unoszących i obniżających: zmiana jednej z nich przesunęła położenie brwi, dlatego dawkę planuj po ocenie każdego mięśnia z osobna.

WSKAZÓWKI DOTYCZĄCE ROZMIESZCZENIA PUNKTÓW

- Punkty do uniesienia ogona brwi: zwykle jeden lub dwa na stronę, dobrane po ocenie.
- Wszystkie punkty planuj symetrycznie względem linii środkowej i porównuj z drugą stroną.
- Utrzymuj odstęp od brzoju oczodołu i nie kieruj igły w stronę powieki.
- Zapisz strategię: unoszenie ogona, korekta asymetrii lub zmiana kształtu.

STRUKTURY I CO NALEŻY OCENIĆ

Tętnica nadoczodołowa i nadbłoczkowa	Wyznacz wyjście naczyń przy górnym brzoju oczodołu i zaznacz przebieg.
Mięsień czołowy (unoszenie brwi)	Oceń siłę unoszenia w części bocznej i środkowej oraz asymetrię.
Mięsień okrężny oka, część oczodołowa	Oceń wpływ na obniżanie bocznego końca brwi.
Mięsień marszczący brwi i obniżacz brwi	Oceń wpływ na obniżanie przyśrodkowego końca brwi.
Poduszka tłuszczowa pod brwią (ROOF)	Oceń objętość tłuszczu pod brwią i stopień opadania skóry powieki.
Wyjściowe położenie brwi i asymetria	Zmierz odległość brwi od rzęs i od linii włosów, porównaj obie strony.

TYPOWE BŁĘDY W TEJ OKOLICY

- Podanie toksyny w dolną część mięśnia czołowego obniża brwi zamiast je unieść.
- Zbyt duża dawka w mięsień okrężny oka daje efekt ciężkiej powieki.
- Pominięcie oceny asymetrii wyjściowej i porównywanie z ideałem zamiast z twarzą pacjenta.
- Wypełniacz w brwiach bez oceny naczyń i bez dostępu do hialuronidazy.

Brwi: karta oceny

Toksyna botulinowa i wypełniacz (ostrożnie) · Atlas: cz. 4, s. 27-34

PACJENT (INICJAŁY / NR KARTY)

DATA

OPERATOR

OCENA STRUKTUR

STRUKTURA	CO OCENIĆ	P	L	UWAGI
Tętnica nadoczodołowa i nadbłoczkowa	Wyznacz wyjście naczyń przy górnym brzegu oczodołu i zaznacz przebieg.	☐	☐	
Mięsień czołowy (unoszenie brwi)	Oceń siłę unoszenia w części bocznej i środkowej oraz asymetrię.	☐	☐	
Mięsień okrężny oka, część oczodołowa	Oceń wpływ na obniżanie bocznego końca brwi.	☐	☐	
Mięsień marszczący brwi i obniżacz brwi	Oceń wpływ na obniżanie przyśrodkowego końca brwi.	☐	☐	
Poduszka tłuszczowa pod brwią (ROOF)	Oceń objętość tłuszczu pod brwią i stopień opadania skóry powieki.	☐	☐	
Wyjściowe położenie brwi i asymetria	Zmierz odległość brwi od rzęs i od linii włosów, porównaj obie strony.	☐	☐	

PRZED ZABIEGIEM

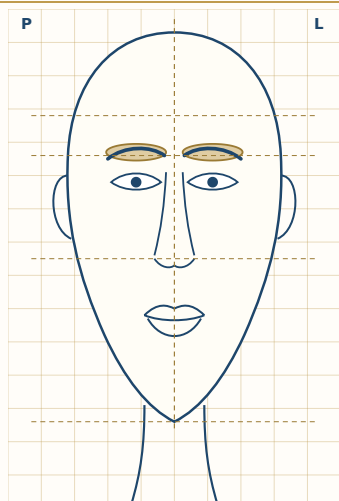
- ☐ Oceń wzorzec opadania brwi: przyśrodkowy, środkowy lub boczny.
- ☐ Sprawdź nadmiar skóry powieki górnej: unoszenie brwi może być ograniczone przez nadmiar skóry.
- ☐ Zapytaj o wcześniejsze zabiegi powiek i czoła (blefaroplastyka, nici, wypełniacze).
- ☐ Uzgodnij oczekiwany efekt: subtelne uniesienie ogona brwi, a nie zmiana kształtu twarzy.
- ☐ Zaznacz punkty i sprawdź symetrię przed pierwszym wkluciem.

OCENA WYJŚCIOWA OKOLICY (0 BRAK, 3 WYRAŻNE ODCHYLENIE)

PARAMETR	0	1	2	3	UWAGI
Deficyt objętości lub wiotkość	☐	☐	☐	☐	
Asymetria	☐	☐	☐	☐	
Siła i ruchliwość mięśni	☐	☐	☐	☐	
Jakość skóry	☐	☐	☐	☐	

Toksyna botulinowa i wypełniacz (ostrożnie) · Atlas: cz. 4, s. 27-34

OPERATOR



WYBÓR TECHNIKA I NARZĘDZIE		PLASZCZYZNA	ZASTOSOWANIE
☐	Toksyna: igła 30 do 32G, śródmieśniowo lub podskórnie	mięsień okrężny oka (część boczna), czołowy	Subtelne uniesienie ogona brwi; dawka wg ChPL, małe objętości
☐	Toksyna: korekta asymetrii	mięsień czołowy lub obniżający brwi	Po ocenie różnic siły; dawka różnicowana między stronami
☐	Wypełniacz: kaniula lub igła	głęboka, pod ogonem brwi	Ostrożnie, niewielkie objętości, dostępna hialuronidaza; wysokie ryzyko naczyniowe

[illegible]

Brwi: preparat, objętość i przebieg

Toksyna botulinowa i wypełniacz (ostrożnie) · Atlas: cz. 4, s. 27-34

PACJENT (INICJAŁY / NR KARTY)

DATA

OPERATOR

PREPARAT I PRODUCENT

SERIA

WAŻNOŚĆ

NARZĘDZIE

ZNIECZULENIE

GODZINA OD-DO

OBJĘTOŚĆ LUB DAWKA	ZAPLANOWANO	PODANO	RÓŻNICA	UWAGI
Strona P				
Strona L				
Razem				

KONTROLA W TRAKCIE ZABIEGU

- ☐ Toksyna (uniesienie ogona brwi): niewielka dawka w brzezną część mięśnia okrężnego oka pod ogonem brwi, ostrożnie.
- ☐ Toksyna: nie podawaj w dolną część mięśnia czołowego, jeśli pacjent wymaga uniesienia brwi.
- ☐ Wypełniacz: drobne porcje pod ogonem brwi w płaszczyźnie głębokiej, po ocenie naczyń.
- ☐ Kontroluj symetrię po kilku punktach, porównując obie strony.
- ☐ Stosuj powolne, kontrolowane podanie i obserwuj skórę.
- ☐ Zapisz dawkę i punkty osobno dla strony L i P.

PUNKTY KRYTYCZNE: PRZERWIJ ZABIEG, GDY

- ☐ **Ból, bladość lub marmurkowe zabarwienie skóry brwi i czoła: przerwij podawanie wypełniacza.**
- ☐ **Zaburzenia widzenia lub ból oka: przerwij i uruchom procedurę alarmową.**
- ☐ **Wyrażna asymetria po pierwszej stronie: wstrzymaj się z drugą stroną i oceń plan.**

UWAGI Z PRZEBIEGU ZABIEGU

WYKONAŁ/A (IMIĘ I NAZWISKO)

DATA I GODZINA

PODPIS

Brwi: bezpieczeństwo i kontrola

Toksyna botulinowa i wypełniacz (ostrożnie) · Atlas: cz. 4, s. 27-34

PACJENT (INICJAŁY / NR KARTY)

DATA

OPERATOR

OBJAWY ALARMOWE: OMÓW Z PACJENTEM

- ☐ Opadnięcie brwi lub powieki, uczucie ciężkości.
- ☐ **Ból lub bladość skóry brwi po wypełniaczu.**
- ☐ **Zmiany widzenia lub podwójne widzenie.**
- ☐ Narastający obrzęk lub siniak przekraczający oczekiwany zakres.
- ☐ Guzek lub nierówność wyczuwalna w brwi po wypełniaczu.

PO ZABIEGU I PRZEKAZ PACJENTOWI

- ☐ Oceń symetrię brwi w spoczynku i przy mimice, zapisz w karcie.
- ☐ Poinstruj: nie uciskać ani nie masować brwi, nie nakładać kosmetyków na miejsca wkluć do końca dnia.
- ☐ Poinformuj o możliwej asymetrii we wczesnym okresie i o kontroli po 14 dniach.
- ☐ Wyjaśnij objawy ptozy powieki lub brwi i drogę zgłoszenia.
- ☐ Dokumentacja: preparat, seria, dawka, punkty, strona L/P.
- ☐ Uniesienie ogona brwi po toksynie jest subtelne, pełny efekt widać po około dwóch tygodniach.
- ☐ Ciężkość powieki lub asymetria wymagają kontaktu z gabinetem.
- ☐ Nie próbuj korygować położenia brwi masażem ani kosmetykami.

PLAN KONTROLI

KONTROLA	CO OCENIĆ	DATA	DECYZJA
24 do 72 godzin	Ból, kolor skóry, powrót kapilarny, obrzęk, objawy alarmowe		
Kontrola 2	Kontrola po 14 dniach: położenie brwi, symetria, korekta małą dawką w razie potrzeby.		
Kontrola 3	Ocena wpływu na powiekę górną i pole widzenia.		
Kontrola 4	Zdjęcia porównawcze w tym samym ustawieniu.		

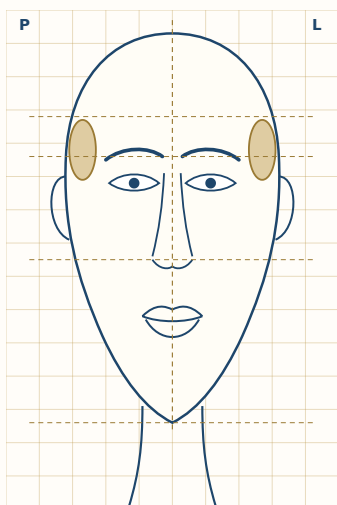
WYKONAŁ/A (IMIĘ I NAZWISKO)

DATA I GODZINA

PODPIS

Skronie: anatomia i strefy ryzyka

Wypełniacz HA i biostymulator · Atlas: cz. 2 i 3, s. 7-26



Okolica zaznaczona na diagramie. P: strona prawa pacjenta, L: lewa.

ZASADA OKOLICY

W skroniach największe ryzyko dotyczy naczyń powierzchownych i żył skroni: wypełniaj głęboko (nadokostnowo lub pod powiezią skroniową głęboką), powoli i małymi porcjami.

WSKAZÓWKI DOTYCZĄCE ROZMIESZCZENIA PUNKTÓW

- Zaplanuj punkt wejścia kaniuli poza przebiegiem widocznych naczyń.
- Wachlarz podawania w obrębie dołu skroniowego planuj symetrycznie.
- Dołącz szkic z zaznaczoną tętnicą skroniową i żyłami przed zabiegiem.
- Zapisz korektę etapami: objętość w kolejnych sesjach.

STRUKTURY I CO NALEŻY OCENIĆ

Tętnica skroniowa powierzchowna (gałęzie czołowa i ciemieniowa)	Wyczuć tętno i zaznacz przebieg na skórze; naczynie leży w płaszczyźnie powierzchownej.
Żyły skroniowe, w tym żyła skroniowa środkowa	Oceń widoczność i przebieg; unikaj wkłucia w ich sąsiedztwie.
Tętnice skroniowe głębokie i mięsień skroniowy	Pamiętaj o przebiegu w głębi dołu skroniowego; oceń zanik mięśnia.
Gałąź czołowa nerwu twarzowego	Przebiega w płaszczyźnie powierzchownej; unikaj pracy w warstwie powierzchownej.
Łuk jarzmowy i grzebień skroniowy	Wyznacz palpacyjnie granice dołu skroniowego.
Zagłębienie skroni i objętość tkanek	Oceń głębokość zapadnięcia, asymetrię i związek z zanikiem tkanek twarzy.

TYPOWE BŁĘDY W TEJ OKOLICY

- Płaszczyzna zbyt powierzchowna zwiększa ryzyko powikłań naczyniowych i widocznych nierówności.
- Zbyt duża objętość jednorazowo prowadzi do przewlekłego obrzęku i ucisku.
- Lekceważenie żył skroniowych i tętnicy powierzchownej.
- Brak korekty etapowej: skronie rzadko wymagają pełnej korekty w jednej sesji.

Skronie: karta oceny

Wypełniacz HA i biostymulator · Atlas: cz. 2 i 3, s. 7-26

PACJENT (INICJAŁY / NR KARTY)

DATA

OPERATOR

OCENA STRUKTUR

STRUKTURA	CO OCENIĆ	P	L	UWAGI
Tętnica skroniowa powierzchowna (gałęzie czołowa i ciemieniowa)	Wycuj tętno i zaznacz przebieg na skórze; naczynie leży w płaszczyźnie powierzchownej.	☐	☐	
Żyły skroniowe, w tym żyła skroniowa środkowa	Oceń widoczność i przebieg; unikaj wkłucia w ich sąsiedztwie.	☐	☐	
Tętnice skroniowe głębokie i mięsień skroniowy	Pamiętaj o przebiegu w głębi dołu skroniowego; oceń zanik mięśnia.	☐	☐	
Gałąź czołowa nerwu twarzowego	Przebiega w płaszczyźnie powierzchownej; unikaj pracy w warstwie powierzchownej.	☐	☐	
Łuk jarzmowy i grzebień skroniowy	Wyznacz palpacyjnie granice dołu skroniowego.	☐	☐	
Zagłębienie skroni i objętość tkanek	Oceń głębokość zapadnięcia, asymetrię i związek z zanikiem tkanek twarzy.	☐	☐	

PRZED ZABIEGIEM

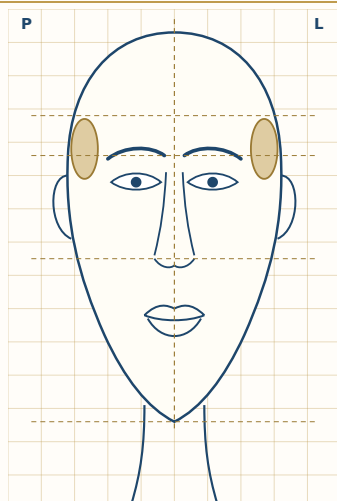
- ☐ Oceń stopień zapadnięcia skroni w zestawieniu z całą twarzą (skronie, policzki, brwi).
- ☐ Zaznacz na skórze tętnicę skroniową powierzchowną i widoczne żyły.
- ☐ Zapytaj o bóle głowy, zaburzenia żucia i dolegliwości stawu skroniowo-żuchwowego.
- ☐ Wybierz preparat odpowiedni do głębokiej objętości i uprzedź pacjenta o obrzęku.
- ☐ Zaplanuj pojedynczy punkt wejścia dla kaniuli i sprawdź dostępność hialuronidazy.

OCENA WYJŚCIOWA OKOLICY (0 BRAK, 3 WYRAŻNE ODCHYLENIE)

PARAMETR	0	1	2	3	UWAGI
Deficyt objętości lub wiotkość	☐	☐	☐	☐	
Asymetria	☐	☐	☐	☐	
Siła i ruchliwość mięśni	☐	☐	☐	☐	
Jakość skóry	☐	☐	☐	☐	

Wypełniacz HA i biostymulator · Atlas: cz. 2 i 3, s. 7-26

OPERATOR



WYBÓR TECHNIKA I NARZĘDZIE		PŁASZCZYZNA	ZASTOSOWANIE
☐	Wypełniacz: kaniuła 22 do 25G	głęboka, podpowięziowa lub nadokostnowa	Preferowana przy zapadniętych skroniach; jeden punkt wejścia
☐	Wypełniacz: bolus igłą nadokostnowo	nadokostnowa	Małe porcje na kość; wymaga znajomości przebiegu naczyń
☐	Biostymulator: kaniuła, płaszczyzny głębokie	głęboka	Poprawa jakości tkanek w dłuższym czasie; wg wskazań preparatu

[illegible]

Skronie: preparat, objętość i przebieg

Wypełniacz HA i biostymulator · Atlas: cz. 2 i 3, s. 7-26

PACJENT (INICJAŁY / NR KARTY)

DATA

OPERATOR

PREPARAT I PRODUCENT

SERIA

WAŻNOŚĆ

NARZĘDZIE

ZNIECZULENIE

GODZINA OD-DO

OBJĘTOŚĆ LUB DAWKA	ZAPLANOWANO	PODANO	RÓŻNICA	UWAGI
Strona P				
Strona L				
Razem				

KONTROLA W TRAKCIE ZABIEGU

- ☐ Podawaj w płaszczyźnie głębokiej, nie w warstwie powierzchownej.
- ☐ Wprowadzaj kaniulę powoli i bez oporu, unikając wielokrotnej zmiany kierunku.
- ☐ Podawaj małe porcje przy wycofywaniu, obserwuj skórę skroni i czoła.
- ☐ Oceniaj symetrię po każdej porcji i uzupełniaj etapowo.
- ☐ Unikaj podania dużej objętości jednym ruchem, szczególnie przy wyraźnych żyłach.
- ☐ Zapisz objętość na stronę i użytą płaszczyznę.

PUNKTY KRYTYCZNE: PRZERWIJ ZABIEG, GDY

- ☐ **Ból, bladość lub marmurkowe zabarwienie skóry skroni albo czoła: przerwij i oceń.**
- ☐ **Zaburzenia widzenia lub ból oka: przerwij i uruchom procedurę alarmową.**
- ☐ **Pulsujący wyciek krwi lub szybko narastający krwiak: uciśnij miejsce i wstrzymaj zabieg.**

UWAGI Z PRZEBIEGU ZABIEGU

WYKONAŁ/A (IMIĘ I NAZWISKO)

DATA I GODZINA

PODPIS

Skronie: bezpieczeństwo i kontrola

Wypełniacz HA i biostymulator · Atlas: cz. 2 i 3, s. 7-26

PACJENT (INICJAŁY / NR KARTY)

DATA

OPERATOR

OBJAWY ALARMOWE: OMÓW Z PACJENTEM

- ☐ Bładość, sinienie lub ból skóry skroni, czoła lub skóry głowy.
- ☐ Zaburzenia widzenia lub ból oka.
- ☐ Silny ból głowy, nudności lub objawy neurologiczne.
- ☐ Narastające zaczerwienienie, ocieplenie i bolesny guz (możliwe zakażenie).
- ☐ Wyraźna asymetria lub obrzęk utrzymujący się ponad kilka tygodni.

PO ZABIEGU I PRZEKAZ PACJENTOWI

- ☐ Uprzedź o możliwym obrzęku skroni, który może utrzymywać się kilka dni.
- ☐ Zalecaj unikanie intensywnego wysiłku, sauny i ucisku okolicy skroni przez pierwsze dni.
- ☐ Uprzedź o możliwym bólu przy żuciu lub otwieraniu ust i o sposobie zgłoszenia.
- ☐ Ustal kontrolę po 2 tygodniach, gdy obrzęk się ustabilizuje.
- ☐ Zapisz preparat, serię, objętość i użytą płaszczyznę.
- ☐ Obrzęk skroni jest częsty i zwykle ustępuje w ciągu kilku dni do dwóch tygodni.
- ☐ Ból głowy, zaburzenia widzenia lub bladość skóry zgłoś natychmiast.
- ☐ Nie uciskaj i nie masuj skroni bez zalecenia.

PLAN KONTROLI

KONTROLA	CO OCENIĆ	DATA	DECYZJA
24 do 72 godzin	Ból, kolor skóry, powrót kapilarny, obrzęk, objawy alarmowe		
Kontrola 2	Kontrola po 2 tygodniach: symetria, kontur, ocena obrzęku.		
Kontrola 3	Kontrola po 4 do 6 tygodniach: ocena efektu docelowego i ewentualna korekta.		
Kontrola 4	Zdjęcia w trzech projekcjach (przód, 45 stopni, profil).		

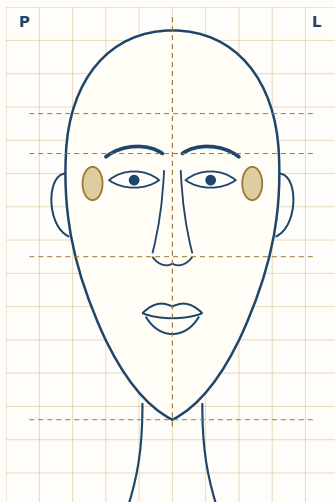
WYKONAŁ/A (IMIĘ I NAZWISKO)

DATA I GODZINA

PODPIS

Okolica oczu boczna (kurze łapki): anatomia i strefy ryzyka

Toksyna botulinowa · Atlas: cz. 5, s. 35-44



Okolica zaznaczona na diagramie. P: strona prawa pacjenta, L: lewa.

ZASADA OKOLICY

Toksynę w okolicy bocznego kącika oka podawaj powierzchownie, w bezpiecznej odległości od brzegu oczodołu i od mięśnia jarzmowego większego, aby nie zaburzyć uśmiechu i nie wywołać obrzęku powieki dolnej.

WSKAZÓWKI DOTYCZĄCE ROZMIESZCZENIA PUNKTÓW

- Punkty rozmieszczaj w łuku bocznie od kącika, w odstępach około 1 do 1,5 cm.
- Najniższy punkt planuj powyżej linii, przez którą przebiega mięsień jarzmowy większy.
- Zaznacz punkty w spoczynku i przy mimice, aby uchwycić zasięg skurczu.
- Zapisz liczbę punktów i dawkę na stronę.

STRUKTURY I CO NALEŻY OCENIĆ

Mięsień okrężny oka (część oczodołowa)	Oceń zasięg skurczu przy uśmiechu i mrużeniu oczu; zaznacz obszar linii mimicznych.
Mięsień jarzmowy większy	Wyznacz przebieg; nie podawaj poniżej i przyśrodkowo do ustalonej linii kości jarzmowej.
Brzeg oczodołu	Wyznacz palpacyjnie; punkty toksyny co najmniej około 1 cm bocznie od brzegu.
Żyły powierzchowne okolicy skroni	Zaznacz widoczne żyły (ryzyko krwiaka) i zmień punkt, jeśli żyła leży w zaplanowanym miejscu.
Powieka dolna i jej napięcie	Oceń wiotkość powieki dolnej (test powrotu po odciągnięciu) i unikaj podania blisko powieki dolnej.
Zmarszczki dynamiczne i statyczne	Odróżnij zmarszczki dynamiczne (odpowiedź na toksynę) od statycznych (wymagają innych metod).

TYPOWE BŁĘDY W TEJ OKOLICY

- Podanie zbyt blisko brzegu oczodołu zwiększa ryzyko obrzęku i dyfuzji toksyny.
- Punkty zbyt nisko lub przyśrodkowo osłabiają mięsień jarzmowy większy i zaburzają uśmiech.
- Podanie zbyt głębokie zamiast płytkiego zwiększa ryzyko krwiaków i asymetrii.
- Pominięcie oceny suchości oka i wiotkości powieki dolnej.

Okolica oczu boczna (kurze łapki): karta oceny

Toksyna botulinowa · Atlas: cz. 5, s. 35-44

PACJENT (INICJAŁY / NR KARTY)

DATA

OPERATOR

OCENA STRUKTUR

STRUKTURA	CO OCENIĆ	P	L	UWAGI
Mięsień okrężny oka (część oczodołowa)	Oceń zasięg skurczu przy uśmiechu i mrużeniu oczu; zaznacz obszar linii mimicznych.	☐	☐	
Mięsień jarzmowy większy	Wyznacz przebieg; nie podawaj poniżej i przyśrodkowo do ustalonej linii kości jarzmowej.	☐	☐	
Brzeg oczodołu	Wyznacz palpacyjnie; punkty toksyny co najmniej około 1 cm bocznie od brzegu.	☐	☐	
Żyły powierzchowne okolicy skroni	Zaznacz widoczne żyły (ryzyko krwiaka) i zmień punkt, jeśli żyła leży w zaplanowanym miejscu.	☐	☐	
Powieka dolna i jej napięcie	Oceń wiotkość powieki dolnej (test powrotu po odciągnięciu) i unikaj podania blisko powieki dolnej.	☐	☐	
Zmarszczki dynamiczne i statyczne	Odróżnij zmarszczki dynamiczne (odpowiedź na toksynę) od statycznych (wymagają innych metod).	☐	☐	

PRZED ZABIEGIEM

- ☐ Oceń wzór linii mimicznych: wachlarzowy, pełny, dolny, i dobierz punkty do wzoru.
- ☐ Zapytaj o suchość oczu, noszenie soczewek kontaktowych i stan powiek.
- ☐ Sprawdź wcześniejsze zabiegi powiek oraz obrzęki okołoczodołowe.
- ☐ Zaznacz punkty na skórze symetrycznie, z zachowaniem odstępu od brzegu oczodołu.
- ☐ Uprzedź, że część mimiki zostanie zachowana, a efekt jest czasowy.

OCENA WYJŚCIOWA OKOLICY (0 BRAK, 3 WYRAŻNE ODCHYLENIE)

PARAMETR	0	1	2	3	UWAGI
Deficyt objętości lub wiotkość	☐	☐	☐	☐	
Asymetria	☐	☐	☐	☐	
Siła i ruchliwość mięśni	☐	☐	☐	☐	
Jakość skóry	☐	☐	☐	☐	

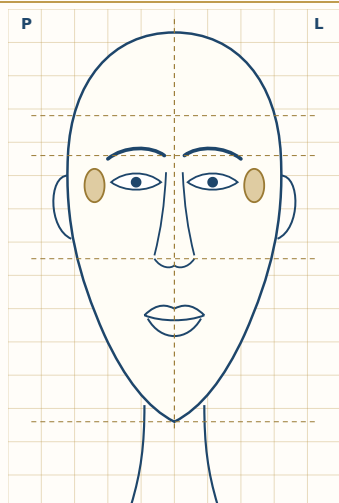
Okolica oczu boczna (kurze łapki): technika i punkty podania

Toksyna botulinowa · Atlas: cz. 5, s. 35-44

PACJENT (INICJAŁY / NR KARTY)

DATA

OPERATOR



WYBÓR TECHNIKI

WYBÓR TECHNIKA I NARZĘDZIE		PŁASZCZYZNA	ZASTOSOWANIE
☐	Toksyna: igła 30 do 32G, śródskórnienie lub podskórnienie	powierzchniowa, pod skórą	Zwykle 3 do 5 punktów na stronę wzdłuż wachlarza; dawka wg ChPL
☐	Toksyna: technika rozproszona, małe objętości	powierzchniowe	Dla drobnych linii o szerokim zasięgu; dawka różnicowana
☐	Uzupełnienie: biostymulator lub mezoterapia	skóra, śródskórnienie	Dla linii statycznych, gdy toksyna nie wystarcza; ocena wskazań

PUNKTY PODANIA

[illegible]

Okolica oczu boczna (kurze łapki): preparat, objętość i przebieg

Toksyna botulinowa · Atlas: cz. 5, s. 35-44

PACJENT (INICJAŁY / NR KARTY)

DATA

OPERATOR

PREPARAT I PRODUCENT

SERIA

WAŻNOŚĆ

NARZĘDZIE

ZNIECZULENIE

GODZINA OD-DO

OBJĘTOŚĆ LUB DAWKA	ZAPLANOWANO	PODANO	RÓŻNICA	UWAGI
Strona P				
Strona L				
Razem				

KONTROLA W TRAKCIE ZABIEGU

- ☐ Podawaj powierzchownie, śródskórnienie lub tuż pod skórą, z igłą ułożoną stycznie do skóry.
- ☐ Utrzymuj odstęp od brzegu oczodołu i nie kieruj igły ku powiece dolnej.
- ☐ Nie podawaj poniżej linii ustalonej przed zabiegiem, aby nie objąć mięśnia jarzmowego większego.
- ☐ Przy widocznych żyłach zmień punkt wkłucia.
- ☐ Po każdej stronie kontroluj liczbę punktów i dawkę, porównując z drugą stroną.
- ☐ Uciśnij krótko miejsca krwawiące i zapisz powstałe krwaki.

PUNKTY KRYTYCZNE: PRZERWIJ ZABIEG, GDY

- ☐ Nagłe zaburzenia widzenia lub ból oka: przerwij i uruchom procedurę alarmową.
- ☐ Silne krwawienie lub szybko narastający krwiak: uciśnij miejsce i wstrzymaj kolejne wkłucia w tym rejonie.
- ☐ Zawroty głowy lub omdlewanie pacjenta: przerwij i ułóż pacjenta.

UWAGI Z PRZEBIEGU ZABIEGU

WYKONAŁ/A (IMIĘ I NAZWISKO)

DATA I GODZINA

PODPIS

Okolica oczu boczna (kurze łapki): bezpieczeństwo i kontrola

Toksyna botulinowa · Atlas: cz. 5, s. 35-44

PACJENT (INICJAŁY / NR KARTY)

DATA

OPERATOR

OBJAWY ALARMOWE: OMÓW Z PACJENTEM

- ☐ Asymetria uśmiechu lub opadanie kącika ust.
- ☐ Suchość oka, łzawienie, opadająca powieka dolna lub trudność w zamykaniu oczu.
- ☐ **Podwójne widzenie lub zaburzenia widzenia.**
- ☐ Narastający obrzęk powieki lub zaczerwienienie.
- ☐ Ból oka lub światłowstręt.

PO ZABIEGU I PRZEKAZ PACJENTOWI

- ☐ Poinstruuuj: nie pocierać okolicy oczu i nie masować jej przez pierwszą dobę.
- ☐ Zalecaj unikanie intensywnego wysiłku, sauny i makijażu na miejscach wkłuć przez kilka godzin.
- ☐ Uprzedź o możliwych siniakach i sposobie ich maskowania.
- ☐ Wyjaśnij, że efekt narasta po kilku dniach i osiąga maksimum po około dwóch tygodniach.
- ☐ Wyjaśnij objawy asymetrii uśmiechu lub suchości oka i sposób zgłoszenia.
- ☐ Zmarszczki dynamiczne wygładzają się stopniowo, efekt utrzymuje się kilka miesięcy.
- ☐ Siniaki są częste i ustępują zwykle w ciągu kilku dni do dwóch tygodni.
- ☐ Suchość oka, opadanie powieki lub asymetria uśmiechu wymagają kontaktu z gabinetem.

PLAN KONTROLI

KONTROLA	CO OCENIĆ	DATA	DECYZJA
24 do 72 godzin	Ból, kolor skóry, powrót kapilarny, obrzęk, objawy alarmowe		
Kontrola 2	Kontrola po 14 dniach: ocena efektu, symetria uśmiechu, ewentualna korekta punktowa.		
Kontrola 3	Ocena powieki dolnej i pola widzenia.		
Kontrola 4	Zdjęcia porównawcze z uśmiechem i w spoczynku.		

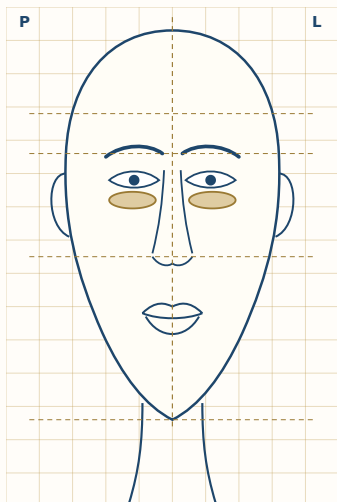
WYKONAŁ/A (IMIĘ I NAZWISKO)

DATA I GODZINA

PODPIS

Bruzda łzowa i okolica podoczodołowa: anatomia i strefy ryzyka

Wypełniacz HA (region wysokiego ryzyka) · Atlas: cz. 5, s. 35-44



Okolica zaznaczona na diagramie. P: strona prawa pacjenta, L: lewa.

ZASADA OKOLICY

W bruzdzie łzowej podawaj małe objętości w płaszczyźnie głębokiej (nadokostnowej lub pod mięśniem okrężnym oka), unikaj płaszczyzny powierzchownej i przed zabiegiem ustal przyczynę obrzęku lub worków.

WSKAZÓWKI DOTYCZĄCE ROZMIESZCZENIA PUNKTÓW

- Planuj punkty nadokostnowo, wzdłuż bruzdy, poniżej brzegu oczodołu i poza otworem podoczodołowym.
- Ustal jeden punkt wejścia kaniuli po stronie bocznej.
- Przy podaniu igłą planuj bardzo małe porcje i oceniaj efekt po każdej.
- Zapisz wynik: objętość, punkty, płaszczyzna, strona.

STRUKTURY I CO NALEŻY OCENIĆ

Otwór i tętnica podoczodołowa	Wyznacz otwór około 1 cm poniżej brzegu oczodołu, w linii środka źrenicy.
Tętnica kąтова i jej gałęzie	Oceń przebieg przy przyśrodkowym kąciku oka; pamiętaj o zespoleniach z układem tętnicy ocznej.
Mięsień okrężny oka i więzadło bruzdy łzowej	Oceń miejsce przyczepu więzadła i głębokość bruzdy.
Poduszki tłuszczowe podoczodołowe	Oceń przepuklinę tłuszczu, cienie i wypukłości; ustal, czy wskazana jest korekta wypełniaczem.
Skóra powieki dolnej	Oceń grubość, przebarwienia i ryzyko efektu Tyndalla przy cienkiej skórze.
Obrzęk i worki jarzmowe	Oceń obrzęki i worki jarzmowe; wypełniacz może je nasilić.

TYPOWE BŁĘDY W TEJ OKOLICY

- Płaszczyzna zbyt powierzchowna: efekt Tyndalla i widoczne nierówności.
- Zbyt duża objętość: obrzęk i widoczne worki.
- Korekta bruzdy bez oceny worków jarzmowych i obrzęku.
- Zbyt szybkie podanie i brak dostępu do hialuronidazy.

Bruzda łzowa i okolica podoczodołowa: karta oceny

Wypełniacz HA (region wysokiego ryzyka) · Atlas: cz. 5, s. 35-44

PACJENT (INICJAŁY / NR KARTY)

DATA

OPERATOR

OCENA STRUKTUR

STRUKTURA	CO OCENIĆ	P	L	UWAGI
Otwór i tętnica podoczodołowa	Wyznacz otwór około 1 cm poniżej brzegu oczodołu, w linii środka żrenicy.	☐	☐	
Tętnica kątowa i jej gałęzie	Oceń przebieg przy przyśrodkowym kącie oka; pamiętaj o zespoleniach z układem tętnicy ocznej.	☐	☐	
Mięsień okrężny oka i więzadło bruzdy łzowej	Oceń miejsce przyczepu więzadła i głębokość bruzdy.	☐	☐	
Poduszki tłuszczowe podoczodołowe	Oceń przepuklinę tłuszczu, cienie i wypukłości; ustal, czy wskazana jest korekta wypełniaczem.	☐	☐	
Skóra powieki dolnej	Oceń grubość, przebarwienia i ryzyko efektu Tyndalla przy cienkiej skórze.	☐	☐	
Obrzęk i worki jarzmowe	Oceń obrzęki i worki jarzmowe; wypełniacz może je nasilić.	☐	☐	

PRZED ZABIEGIEM

- ☐ Zapytaj o obrzęki powiek, choroby tarczycy i nerek oraz alergie sezonowe, które wpływają na wynik.
- ☐ Oceń pacjenta w świetle dziennym, w ustawieniu z przodu i przy bocznym oświetleniu.
- ☐ Poinformuj o ryzyku obrzęku, siniaków, efektu Tyndalla i konieczności korekty etapowej.
- ☐ Sprawdź dostępność hialuronidazy przed rozpoczęciem podania.
- ☐ Wybierz preparat o właściwościach przeznaczonych przez producenta do tej okolicy.

OCENA WYJŚCIOWA OKOLICY (0 BRAK, 3 WYRAŹNE ODCHYLENIE)

PARAMETR	0	1	2	3	UWAGI
Deficyt objętości lub wiotkość	☐	☐	☐	☐	
Asymetria	☐	☐	☐	☐	
Siła i ruchliwość mięśni	☐	☐	☐	☐	
Jakość skóry	☐	☐	☐	☐	

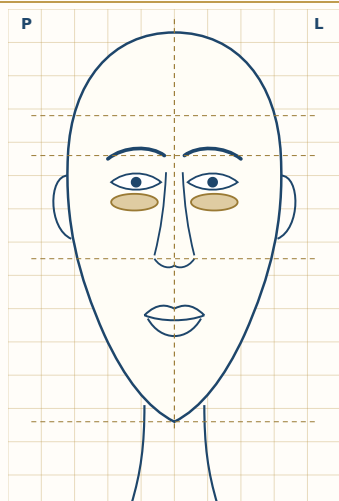
Bruzda łzowa i okolica podoczodołowa: technika i punkty podania

Wypełniacz HA (region wysokiego ryzyka) · Atlas: cz. 5, s. 35-44

PACJENT (INICJAŁY / NR KARTY)

DATA

OPERATOR



WYBÓR TECHNIKI

WYBÓR TECHNIKA I NARZĘDZIE		PŁASZCZYZNA	ZASTOSOWANIE
☐	Wypełniacz: kaniula 25G z bocznego punktu wejścia	nadokostnowa lub pod mięśnieniem okrężnym	Preferowana przy większej powierzchni; małe porcje
☐	Wypełniacz: bolus igłą nadokostnowo	nadokostnowa	Małe punkty wzdłuż bruzdy; ostrożnie w pobliżu otworu podoczodołowego
☐	Alternatywa: biostymulator lub mezoterapia	skóra	Przy cienkiej skórze i przebarwieniach, gdy wypełniacz nie jest wskazany

PUNKTY PODANIA

[illegible]

Bruzda łzowa i okolica podoczodołowa: preparat, objętość i przebieg

Wypełniacz HA (region wysokiego ryzyka) · Atlas: cz. 5, s. 35-44

PACJENT (INICJAŁY / NR KARTY)

DATA

OPERATOR

PREPARAT I PRODUCENT

SERIA

WAŻNOŚĆ

NARZĘDZIE

ZNIECZULENIE

GODZINA OD-DO

OBJĘTOŚĆ LUB DAWKA	ZAPLANOWANO	PODANO	RÓŻNICA	UWAGI
Strona P				
Strona L				
Razem				

KONTROLA W TRAKCIE ZABIEGU

- ☐ Podawaj w płaszczyźnie głębokiej: nadokostnowej lub pod mięśniem okrężnym oka.
- ☐ Stosuj małe porcje; po każdej oceń obrys i kolor skóry.
- ☐ Kaniula lub igła: dobór według twojej techniki; kaniula z bocznego punktu wejścia.
- ☐ Unikaj podawania w pobliżu otworu podoczodołowego i przyśrodkowego kącika oka.
- ☐ Modeluj delikatnie, bez silnego ucisku; nie przekraczaj obrysu bruzdy.
- ☐ Zapisz objętość na stronę, punkty i płaszczyznę.

PUNKTY KRYTYCZNE: PRZERWIJ ZABIEG, GDY

- ☐ Nagły ból, błądność lub zaburzenia widzenia: przerwij podawanie i uruchom procedurę alarmową.
- ☐ Sinawy odcień skóry powieki (efekt Tyndalla) w trakcie podania: zatrzymaj się i oceń płaszczyznę.
- ☐ Narastający obrzęk powieki: wstrzymaj kolejne porcje.

UWAGI Z PRZEBIEGU ZABIEGU

WYKONAŁ/A (IMIĘ I NAZWISKO)

DATA I GODZINA

PODPIS

Bruzda łzowa i okolica podoczodołowa: bezpieczeństwo i kontrola

Wypełniacz HA (region wysokiego ryzyka) · Atlas: cz. 5, s. 35-44

PACJENT (INICJAŁY / NR KARTY)

DATA

OPERATOR

OBJAWY ALARMOWE: OMÓW Z PACJENTEM

- ☐ Ból, bladość lub sinienie skóry powieki i policzka.
- ☐ Zaburzenia widzenia, ból oka lub podwójne widzenie.
- ☐ Twardy widoczny guzek lub sinawy prześwit pod skórą.
- ☐ Narastający obrzęk trwający ponad kilka tygodni.
- ☐ Zaczerwienienie i ból w miejscu podania.

PO ZABIEGU I PRZEKAZ PACJENTOWI

- ☐ Uprzedź o obrzęku, który może utrzymywać się kilka dni; ogranicz sól i alkohol w pierwszej dobie.
- ☐ Zalecaj unikanie ucisku, masażu i wysiłku fizycznego przez kilka dni.
- ☐ Uprzedź o możliwych siniakach i sposobach ich maskowania.
- ☐ Poinformuj o możliwym efekcie Tyndalla i konieczności kontroli.
- ☐ Zapisz preparat, serię, objętość i użytą technikę.
- ☐ Obrzęk i siniaki są częste; pełny efekt oceniamy po około dwóch tygodniach.
- ☐ Efekt Tyndalla można leczyć hialuronidazą; zgłoś sinawy prześwit.
- ☐ Ból oka, zaburzenia widzenia lub bladość skóry wymagają natychmiastowego kontaktu.

PLAN KONTROLI

KONTROLA	CO OCENIĆ	DATA	DECYZJA
24 do 72 godzin	Ból, kolor skóry, powrót kapilarny, obrzęk, objawy alarmowe		
Kontrola 2	Kontrola po 2 tygodniach: obrzęk, kolor, obrys.		
Kontrola 3	Ocena potrzeby dokładki po 4 do 6 tygodniach.		
Kontrola 4	Zdjęcia w świetle dziennym z boku.		

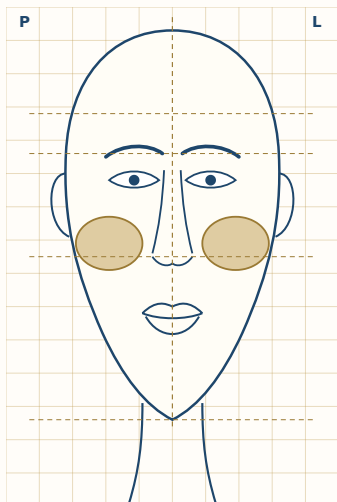
WYKONAŁ/A (IMIĘ I NAZWISKO)

DATA I GODZINA

PODPIS

Policzki i okolica jarzmowa: anatomia i strefy ryzyka

Wypełniacz HA i biostymulator · Atlas: cz. 6, s. 45-54



Okolica zaznaczona na diagramie. P: strona prawa pacjenta, L: lewa.

ZASADA OKOLICY

W środkowej części twarzy dodawaj objętość głęboko, nadokostnowo, w małych porcjach, po wyznaczeniu otworu podoczodołowego oraz po ocenie przebiegu tętnicy poprzecznej twarzy i tętnicy twarzowej.

WSKAZÓWKI DOTYCZĄCE ROZMIESZCZENIA PUNKTÓW

- Punkty planuj nadokostnowo na najwyższym punkcie kości jarzmowej i w przyśrodkowej części policzka.
- Ustal jeden punkt wejścia kaniuli poza strefą ryzyka.
- Objętość rozdziel na małe porcje i zapisz każdą.
- Dołącz szkic z zaznaczonym otworem podoczodołowym.

STRUKTURY I CO NALEŻY OCENIĆ

Otwór i tętnica podoczodołowa	Wyznacz palpacyjnie; unikaj podania w bezpośrednim sąsiedztwie.
Tętnica poprzeczna twarzy i tętnica twarzowa	Oceń przebieg w bocznej i dolnej części policzka; naczynia mogą leżeć powierzchownie.
Kość jarzmowa i łuk jarzmowy	Oceń projekcję i najwyższy punkt jabłka policzka.
Przedziały tłuszczowe policzka	Oceń, który przedział (powierzchnowy czy głęboki) jest zredukowany, zapadnięty lub opadły.
Mięśnie jarzmowe i więzadła podtrzymujące	Oceń punkty utrzymujące tkanki i ich rolę w obniżaniu policzka.
Gałęzie nerwu twarzowego i przewód przyuszny	Pamiętaj o przebiegu w bocznej części policzka; unikaj głębokich wkłuć w okolicę przyuszną.

TYPOWE BŁĘDY W TEJ OKOLICY

- Podawanie zbyt powierzchowne prowadzi do nierówności i przemieszczania preparatu.
- Podanie w okolicę otworu podoczodołowego zwiększa ryzyko powikłań naczyniowych i neurologicznych.
- Nadmierna objętość w jednej sesji: efekt sztucznego wypełnienia.
- Korekta policzków bez uwzględnienia skroni i żuchwy.

Policzki i okolica jarzmowa: karta oceny

Wypełniacz HA i biostymulator · Atlas: cz. 6, s. 45-54

PACJENT (INICJAŁY / NR KARTY)

DATA

OPERATOR

OCENA STRUKTUR

STRUKTURA	CO OCENIĆ	P	L	UWAGI
Otwór i tętnica podoczodołowa	Wyznacz palpacyjnie; unikaj podania w bezpośrednim sąsiedztwie.	☐	☐	
Tętnica poprzeczna twarzy i tętnica twarzowa	Oceń przebieg w bocznej i dolnej części policzka; naczynia mogą leżeć powierzchownie.	☐	☐	
Kość jarzmowa i łuk jarzmowy	Oceń projekcję i najwyższy punkt jabłka policzka.	☐	☐	
Przedziały tłuszczowe policzka	Oceń, który przedział (powierzchnowy czy głęboki) jest zredukowany, zapadnięty lub opadły.	☐	☐	
Mięśnie jarzmowe i więzadła podtrzymujące	Oceń punkty utrzymujące tkanki i ich rolę w obniżaniu policzka.	☐	☐	
Gałęzie nerwu twarzowego i przewód przyuszny	Pamiętaj o przebiegu w bocznej części policzka; unikaj głębokich wkłuć w okolicy przyusznej.	☐	☐	

PRZED ZABIEGIEM

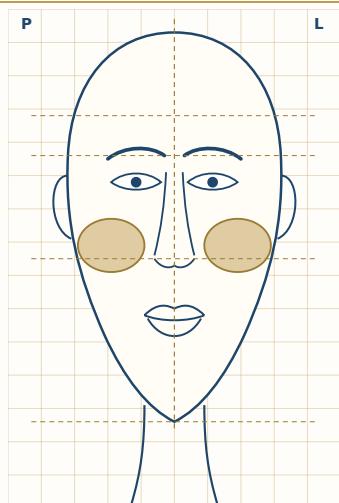
- ☐ Oceń kształt policzka z przodu, z boku i z góry (projekcja i szerokość).
- ☐ Rozpoznaj deficyt: kość, głęboki tłuszcz, opadanie tkanek, jakość skóry.
- ☐ Ustal cel: uniesienie, projekcja, wypełnienie zapadnięcia, zmniejszenie bruzdy.
- ☐ Zaznacz otwór podoczodołowy, tętnicę twarzową, punkty wejścia i strefy ryzyka.
- ☐ Wybierz preparat o dużej sile podnoszącej lub biostymulator; sprawdź serię i datę ważności.

OCENA WYJŚCIOWA OKOLICY (0 BRAK, 3 WYRAŻNE ODCHYLENIE)

PARAMETR	0	1	2	3	UWAGI
Deficyt objętości lub wiotkość	☐	☐	☐	☐	
Asymetria	☐	☐	☐	☐	
Siła i ruchliwość mięśni	☐	☐	☐	☐	
Jakość skóry	☐	☐	☐	☐	

Wypełniacz HA i biostymulator · Atlas: cz. 6, s. 45-54

OPERATOR



ZASTOSOWANIE

☐	Wypełniacz: bolus igłą nadokostnowo	nadokostnowa (jazmowa, przyśrodkowy policzek)	Projekcja i uniesienie; małe porcje
☐	Wypełniacz: kaniula 22 do 25G	głęboka i podskórna	Wachlarz z jednego wejścia; delikatne modelowanie
☐	Biostymulator: kaniula, wachlarz	podskórna lub głęboka	Poprawa jakości tkanek i stopniowa objętość; wg wskazań producenta

[illegible]

Policzki i okolica jarzmowa: preparat, objętość i przebieg

Wypełniacz HA i biostymulator · Atlas: cz. 6, s. 45-54

PACJENT (INICJAŁY / NR KARTY)

DATA

OPERATOR

PREPARAT I PRODUCENT

SERIA

WAŻNOŚĆ

NARZĘDZIE

ZNIECZULENIE

GODZINA OD-DO

OBJĘTOŚĆ LUB DAWKA	ZAPLANOWANO	PODANO	RÓŻNICA	UWAGI
Strona P				
Strona L				
Razem				

KONTROLA W TRAKCIE ZABIEGU

- ☐ Podawaj nadokostnowo w małych porcjach, oceniając efekt po każdej.
- ☐ Kaniula 22 do 25G z jednego punktu wejścia lub igła w bolusach nadokostnowych.
- ☐ Podawaj powoli i bez oporu; nie kieruj końcówki w stronę otworu podoczodołowego.
- ☐ W płaszczyźnie powierzchniowej stosuj tylko drobne ilości i technikę liniową.
- ☐ Porównuj symetrię na bieżąco, w pozycji siedzącej.
- ☐ Zapisz objętość i płaszczyznę osobno dla każdej strony.

PUNKTY KRYTYCZNE: PRZERWIJ ZABIEG, GDY

- ☐ **Ból, bladość lub marmurkowe zabarwienie skóry policzka, nosa lub wargi: przerwij podawanie.**
- ☐ **Zaburzenia widzenia lub ból oka: przerwij i uruchom procedurę alarmową.**
- ☐ **Krwawienie w punkcie: uciśnij i wstrzymaj zabieg w tym rejonie.**

UWAGI Z PRZEBIEGU ZABIEGU

WYKONAŁ/A (IMIĘ I NAZWISKO)

DATA I GODZINA

PODPIS

Policzki i okolica jarzmowa: bezpieczeństwo i kontrola

Wypełniacz HA i biostymulator · Atlas: cz. 6, s. 45-54

PACJENT (INICJAŁY / NR KARTY)

DATA

OPERATOR

OBJAWY ALARMOWE: OMÓW Z PACJENTEM

☐ Ból, bladość, marmurkowe zabarwienie policzka, nosa lub wargi.

☐ Zaburzenia widzenia lub ból oka.

☐ Guzek, zaczerwienienie lub ocieplenie w miejscu podania.

☐ Asymetria uśmiechu lub osłabienie mięśni twarzy.

☐ Ból i obrzęk okolicy przyusznej po podaniu w bocznej części policzka.

PO ZABIEGU I PRZEKAZ PACJENTOWI

☐ Uprzedź o możliwym obrzęku i siniakach przez kilka dni.

☐ Zalecaj unikanie ucisku i masażu policzków oraz spania na twarzy w pierwszych dniach.

☐ Wyjaśnij, jak rozpoznać powikłanie naczyniowe: ból, bladość, sinienie, pęcherze.

☐ Ustal kontrolę po 2 tygodniach i ewentualną dokładkę po 4 do 6 tygodniach.

☐ Zapisz preparat, serię, objętość na stronę i użytą technikę.

☐ Efekt uniesienia jest stopniowy, ocena po około dwóch tygodniach.

☐ Obrzęk i siniaki mogą utrzymywać się kilka dni.

☐ Ból, bladość lub zaburzenia widzenia wymagają natychmiastowej pomocy.

PLAN KONTROLI

KONTROLA	CO OCENIĆ	DATA	DECYZJA
24 do 72 godzin	Ból, kolor skóry, powrót kapilarny, obrzęk, objawy alarmowe		
Kontrola 2	Kontrola po 2 tygodniach: symetria, kontur, ocena obrzęku.		
Kontrola 3	Ocena efektu po 4 do 6 tygodniach i decyzja o dokładce.		
Kontrola 4	Zdjęcia z przodu, 45 stopni i z boku w tym samym oświetleniu.		

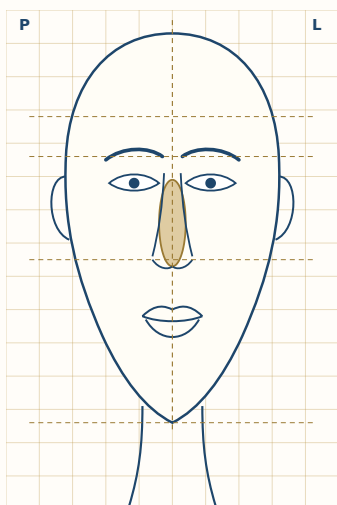
WYKONAŁ/A (IMIĘ I NAZWISKO)

DATA I GODZINA

PODPIS

Nos: anatomia i strefy ryzyka

Wypełniacz HA (region wysokiego ryzyka); toksyna (zmarszczki nosa) · Atlas: cz. 2 i 3, s. 7-26



Okolica zaznaczona na diagramie. P: strona prawa pacjenta, L: lewa.

ZASADA OKOLICY

Nos to okolica wysokiego ryzyka martwicy skóry i powikłań ocznych: wypełniacz podawaj tylko głęboko, w bardzo małych porcjach, po ocenie wcześniejszych operacji i z gotowością do natychmiastowego użycia hialuronidazy.

WSKAZÓWKI DOTYCZĄCE ROZMIESZCZENIA PUNKTÓW

- Punkty planuj w linii środkowej, w niewielkiej liczbie, głęboko.
- Unikaj bocznych ścian nosa i okolicy przyśrodkowego kącika oka.
- Planuj porcje bardzo małe i oceniaj skórę po każdej.
- Zanotuj wynik oceny koloru skóry po każdym punkcie.

STRUKTURY I CO NALEŻY OCENIĆ

Tętnica grzbietowa nosa i tętnice boczne nosa	Oceń przebieg, zapytaj o operacje nosa i zaznacz linię środkową.
Tętnica kątowa	Oceń przebieg przy bruździe nosowo-policzkowej i przyśrodkowym kąciku oka.
Tętnica kolumelli i czubek nosa	Oceń ukrwienie czubka nosa; martwica skóry czubka jest jednym z najpoważniejszych powikłań.
Skóra i tkanka podskórna grzbietu	Oceń grubość skóry, blizny i wcześniejsze wypełniacze.
Struktury chrzęstno-kostne i wcześniejsze operacje	Oceń wcześniejsze rynoplastyki i wszczepy; zmienione unaczynienie zwiększa ryzyko.
Mięsień nosowy (zmarszczki boczne nosa)	Przy toksynie oceń zmarszczki boczne nosa i ryzyko ograniczenia unoszenia wargi górnej.

TYPOWE BŁĘDY W TEJ OKOLICY

- Płaszczyna zbyt powierzchowna zwiększa ryzyko niedokrwienia skóry i nierówności.
- Zbyt duża objętość w jednym punkcie i szybkie podanie.
- Brak wywiadu o wcześniejszej operacji nosa.
- Brak dostępu do hialuronidazy i procedury alarmowej.

Nos: karta oceny

Wypełniacz HA (region wysokiego ryzyka); toksyna (zmarszczki nosa) · Atlas: cz. 2 i 3, s. 7-26

PACJENT (INICJAŁY / NR KARTY)

DATA

OPERATOR

OCENA STRUKTUR

STRUKTURA	CO OCENIĆ	P	L	UWAGI
Tętnica grzbietowa nosa i tętnice boczne nosa	Oceń przebieg, zapytaj o operacje nosa i zaznacz linię środkową.	☐	☐	
Tętnica kątowa	Oceń przebieg przy bruździe nosowo-policzkowej i przyśrodkowym kąciku oka.	☐	☐	
Tętnica kolumelli i czubek nosa	Oceń ukrwienie czubka nosa; martwica skóry czubka jest jednym z najpoważniejszych powikłań.	☐	☐	
Skóra i tkanka podskórna grzbietu	Oceń grubość skóry, blizny i wcześniejsze wypełniacze.	☐	☐	
Struktury chrzęstno-kostne i wcześniejsze operacje	Oceń wcześniejsze rynoplastyki i wszczepy; zmienione unaczynienie zwiększa ryzyko.	☐	☐	
Mięsień nosowy (zmarszczki boczne nosa)	Przy toksynie oceń zmarszczki boczne nosa i ryzyko ograniczenia unoszenia wargi górnej.	☐	☐	

PRZED ZABIEGIEM

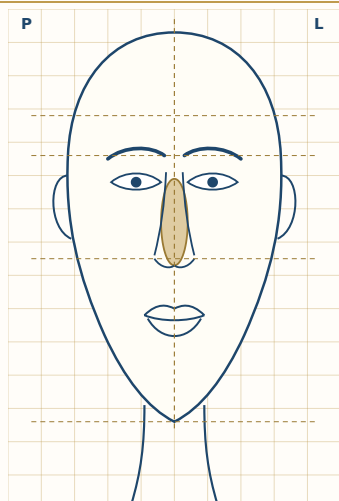
- ☐ Zapytaj o wcześniejsze operacje nosa, wypełniacze trwałe i zabiegi z użyciem nici.
- ☐ Uzgodnij cel: niewielka korekta kształtu, a nie zmiana rozmiaru nosa.
- ☐ Omów odrębnie ryzyko martwicy skóry i utraty wzroku i uzyskaj zgodę na ten obszar.
- ☐ Przygotuj hialuronidazę, wytyczne postępowania i kontakt do pilnej konsultacji okulistycznej.
- ☐ Ustal pozycję pacjenta i oświetlenie tak, aby obserwować kolor skóry nosa.

OCENA WYJŚCIOWA OKOLICY (0 BRAK, 3 WYRAŻNE ODCHYLENIE)

PARAMETR	0	1	2	3	UWAGI
Deficyt objętości lub wiotkość	☐	☐	☐	☐	
Asymetria	☐	☐	☐	☐	
Siła i ruchliwość mięśni	☐	☐	☐	☐	
Jakość skóry	☐	☐	☐	☐	

Wypełniacz HA (region wysokiego ryzyka); toksyna (zmarszczki nosa) · Atlas: cz. 2 i 3, s. 7-26

OPERATOR



WYBÓR TECHNIKA I NARZĘDZIE		PŁASZCZYZNA	ZASTOSOWANIE
☐	Wypełniacz: bolus igłą, nadokostnowo lub nadchrzęstnie	głęboka	Bardzo małe porcje; korekta grzbietu; wysokie ryzyko
☐	Wypełniacz: kaniula z jednego wejścia	głęboka	Wybrane przypadki; dobór wg doświadczenia
☐	Toksyna: zmarszczki boczne nosa	śródkornie lub powierzchownie	Małe dawki; unikaj skrzydełek nosa

[illegible]

Nos: preparat, objętość i przebieg

Wypełniacz HA (region wysokiego ryzyka); toksyna (zmarszczki nosa) · Atlas: cz. 2 i 3, s. 7-26

PACJENT (INICJAŁY / NR KARTY)

DATA

OPERATOR

PREPARAT I PRODUCENT

SERIA

WAŻNOŚĆ

NARZĘDZIE

ZNIECZULENIE

GODZINA OD-DO

OBJĘTOŚĆ LUB DAWKA	ZAPLANOWANO	PODANO	RÓŻNICA	UWAGI
Strona P				
Strona L				
Razem				

KONTROLA W TRAKCIE ZABIEGU

- ☐ Podawaj głęboko, nadokostnowo lub w płaszczyźnie nadchrzęstnej, w bardzo małych porcjach.
- ☐ Podawaj powoli i z niewielkim naciskiem; nie zwiększaj siły przy oporze.
- ☐ Obserwuj kolor skóry czubka nosa i kolumelli w trakcie podania.
- ☐ Przy pierwszych oznakach niedokrwienia zakończ podanie i postępuj wg procedury alarmowej.
- ☐ Toksyna (zmarszczki boczne nosa): podawaj powierzchownie, małe dawki, z odstępem od skrzydełek nosa i wargi górnej.
- ☐ Zapisz objętość, płaszczyznę, punkty i kolor skóry po zabiegu.

PUNKTY KRYTYCZNE: PRZERWIJ ZABIEG, GDY

- ☐ **Bladość, marmurkowe zabarwienie skóry nosa lub ból: przerwij i uruchom procedurę alarmową.**
- ☐ **Zaburzenia widzenia lub ból oka: przerwij i zapewnij pilną pomoc okulistyczną.**
- ☐ **Opór tłoka: nie zwiększaj nacisku, wycofaj igłę i oceń.**

UWAGI Z PRZEBIEGU ZABIEGU

WYKONAŁ/A (IMIĘ I NAZWISKO)

DATA I GODZINA

PODPIS

Nos: bezpieczeństwo i kontrola

Wypełniacz HA (region wysokiego ryzyka); toksyna (zmarszczki nosa) · Atlas: cz. 2 i 3, s. 7-26

PACJENT (INICJAŁY / NR KARTY)

DATA

OPERATOR

OBJAWY ALARMOWE: OMÓW Z PACJENTEM

- ☐ **Ból, bladość, sinienie, pęcherze lub strupy na skórze nosa.**
- ☐ **Zaburzenia widzenia lub ból oka.**
- ☐ Ból głowy, nudności lub objawy neurologiczne.
- ☐ Narastający obrzęk, zaczerwienienie i ból (możliwe zakażenie).
- ☐ Widoczny guzek lub asymetria grzbietu nosa.

PO ZABIEGU I PRZEKAZ PACJENTOWI

- ☐ Oceń kolor skóry nosa, czas powrotu kapilarnego i ból po zabiegu.
- ☐ Zalecaj unikanie ucisku na nos, ciężkich okularów, masażu i intensywnego wysiłku.
- ☐ Poinformuj o objawach niedokrwienia i o sposobie kontaktu z gabinetem o każdej porze.
- ☐ Ustal kontrolę po 24 do 48 godzinach.
- ☐ Zapisz preparat, serię, objętość, punkty i wynik oceny skóry.
- ☐ Efekt jest widoczny od razu, ale obrzęk może utrzymywać się kilka dni.
- ☐ Każdy ból, bladość lub sinienie skóry nosa wymaga natychmiastowego kontaktu.
- ☐ Nie uciskaj i nie masuj nosa, nie noś ciężkich okularów w pierwszych dniach.

PLAN KONTROLI

KONTROLA	CO OCENIĆ	DATA	DECYZJA
24 do 72 godzin	Ból, kolor skóry, powrót kapilarny, obrzęk, objawy alarmowe		
Kontrola 2	Kontrola po 24 do 48 godzinach: ocena skóry i ukrwienia.		
Kontrola 3	Kontrola po 2 tygodniach: kształt, obrys, ocena guzków.		
Kontrola 4	Zdjęcia w projekcji z przodu, 45 stopni i z boku.		

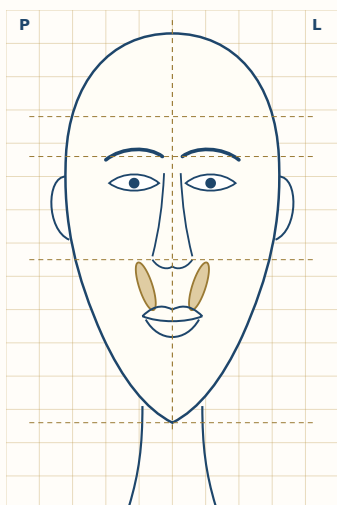
WYKONAŁ/A (IMIĘ I NAZWISKO)

DATA I GODZINA

PODPIS

Bruzda nosowo-wargowa: anatomia i strefy ryzyka

Wypełniacz HA i biostymulator · Atlas: cz. 2 i 3, s. 7-26



Okolica zaznaczona na diagramie. P: strona prawa pacjenta, L: lewa.

ZASADA OKOLICY

Bruzdę nosowo-wargową koryguj z uwzględnieniem tętnicy twarzowej i kątovej; unikaj dużych bolusów, podawaj powoli i traktuj bruzdę jako element całej środkowej części twarzy.

WSKAZÓWKI DOTYCZĄCE ROZMIESZCZENIA PUNKTÓW

- Planuj wejście kaniuli w dolnej części bruzdy, z podaniem ku górze lub wachlarzem.
- Zachowaj odstęp od skrzydełka nosa przy bolusach igłą.
- Zaplanuj porcje małe i rozłożone.
- Zapisz punkt, kierunek i objętość dla każdej strony.

STRUKTURY I CO NALEŻY OCENIĆ

Tętnica twarzowa i tętnica kątowa	Oceń przebieg wzdłuż bruzdy i przy skrzydełku nosa; zaznacz go w sposób przybliżony.
Gałęzie tętnicy podoczodołowej	Oceń okolicę przy skrzydełku nosa i wargi górnej.
Mięśnie dźwigacze wargi górnej i skrzydełka nosa	Oceń ruchomość i wpływ na głębokość bruzdy.
Poduszka tłuszczowa policzka (przyśrodkowa)	Oceń opadanie i jej wpływ na pogłębienie bruzdy.
Skóra i głębokość bruzdy	Oceń głębokość, wiotkość skóry i widoczność bruzdy w spoczynku.
Dołek gruszkowaty (kość)	Oceń objętość i projekcję kości w okolicy podnosowej.

TYPOWE BŁĘDY W TEJ OKOLICY

- Korekta samej bruzdy bez leczenia opadającego policzka daje efekt maski.
- Podanie zbyt powierzchowne: guzki i efekt Tyndalla.
- Nadmierna objętość: bruzda zamienia się w widoczny wałek.
- Brak oceny przebiegu tętnicy twarzowej i kątovej.

Bruzda nosowo-wargowa: karta oceny

Wypełniacz HA i biostymulator · Atlas: cz. 2 i 3, s. 7-26

PACJENT (INICJAŁY / NR KARTY)

DATA

OPERATOR

OCENA STRUKTUR

STRUKTURA	CO OCENIĆ	P	L	UWAGI
Tętnica twarzowa i tętnica kątowa	Oceń przebieg wzdłuż bruzdy i przy skrzydełku nosa; zaznacz go w sposób przybliżony.	☐	☐	
Gałęzie tętnicy podoczodołowej	Oceń okolicę przy skrzydełku nosa i wargi górnej.	☐	☐	
Mięśnie dźwigacze wargi górnej i skrzydełka nosa	Oceń ruchomość i wpływ na głębokość bruzdy.	☐	☐	
Poduszka tłuszczowa policzka (przyśrodkowa)	Oceń opadanie i jej wpływ na pogłębienie bruzdy.	☐	☐	
Skóra i głębokość bruzdy	Oceń głębokość, wiotkość skóry i widoczność bruzdy w spoczynku.	☐	☐	
Dołek gruszkowaty (kość)	Oceń objętość i projekcję kości w okolicy podnosowej.	☐	☐	

PRZED ZABIEGIEM

- ☐ Sprawdź, czy bruzda wynika z opadania policzka; jeśli tak, planuj korektę środkowej części twarzy.
- ☐ Oceń asymetrię i głębokość bruzdy w spoczynku i podczas uśmiechu.
- ☐ Zaplanuj kolejność: najpierw policzki i projekcja, potem bruzda.
- ☐ Przygotuj hialuronidazę i sprawdź serię oraz datę ważności preparatu.
- ☐ Ustal realistyczny cel: zmniejszenie, a nie usunięcie bruzdy.

OCENA WYJŚCIOWA OKOLICY (0 BRAK, 3 WYRAŻNE ODCHYLENIE)

PARAMETR	0	1	2	3	UWAGI
Deficyt objętości lub wiotkość	☐	☐	☐	☐	
Asymetria	☐	☐	☐	☐	
Siła i ruchliwość mięśni	☐	☐	☐	☐	
Jakość skóry	☐	☐	☐	☐	

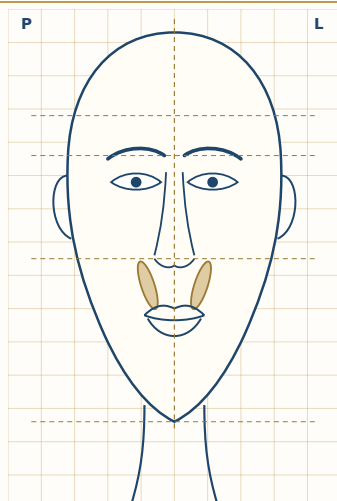
Bruzda nosowo-wargowa: technika i punkty podania

Wypełniacz HA i biostymulator · Atlas: cz. 2 i 3, s. 7-26

PACJENT (INICJAŁY / NR KARTY)

DATA

OPERATOR



WYBÓR TECHNIKI

WYBÓR TECHNIKA I NARZĘDZIE		PŁASZCZYZNA	ZASTOSOWANIE
☐	Wypełniacz: kaniula 22 do 25G	podskórna głęboka	Linia wsteczna lub wachlarz; jedno wejście w dolnej części bruzdy
☐	Wypełniacz: bolus igłą nadokostnowo	nadokostnowa (dołek gruszkowaty)	Podpora projekcji; małe porcje
☐	Biostymulator: wachlarz	podskórna	Poprawa jakości tkanki; wg wskazań producenta

PUNKTY PODANIA

[illegible]

Bruzda nosowo-wargowa: preparat, objętość i przebieg

Wypełniacz HA i biostymulator · Atlas: cz. 2 i 3, s. 7-26

PACJENT (INICJAŁY / NR KARTY)

DATA

OPERATOR

PREPARAT I PRODUCENT

SERIA

WAŻNOŚĆ

NARZĘDZIE

ZNIECZULENIE

GODZINA OD-DO

OBJĘTOŚĆ LUB DAWKA	ZAPLANOWANO	PODANO	RÓŻNICA	UWAGI
Strona P				
Strona L				
Razem				

KONTROLA W TRAKCIE ZABIEGU

- ☐ Podawaj w płaszczyźnie podskórnej głębokiej lub nadkostnowej (dołek gruszkowaty), zgodnie z planem.
- ☐ Preferuj kaniulę i technikę liniową wsteczną lub wachlarz; unikaj dużych bolusów.
- ☐ Podawaj powoli, oceniając kolor skóry i powrót kapilarny.
- ☐ Nie przekraczaj linii bruzdy w stronę wargi górnej.
- ☐ Modeluj delikatnie, bez nadmiernego ucisku.
- ☐ Zapisz objętość, płaszczyznę i punkt wejścia osobno dla strony L i P.

PUNKTY KRYTYCZNE: PRZERWIJ ZABIEG, GDY

- ☐ **Bladość, ból lub marmurkowe zabarwienie skóry bruzdy, nosa lub wargi górnej: przerwij podawanie.**
- ☐ **Zaburzenia widzenia lub ból oka: przerwij i uruchom procedurę alarmową.**
- ☐ **Pulsujące krwawienie: uciśnij miejsce i oceń sytuację.**

UWAGI Z PRZEBIEGU ZABIEGU

WYKONAŁ/A (IMIĘ I NAZWISKO)

DATA I GODZINA

PODPIS

Bruzda nosowo-wargowa: bezpieczeństwo i kontrola

Wypełniacz HA i biostymulator · Atlas: cz. 2 i 3, s. 7-26

PACJENT (INICJAŁY / NR KARTY)

DATA

OPERATOR

OBJAWY ALARMOWE: OMÓW Z PACJENTEM

- ☐ **Ból, bladość, sinienie lub pęcherze w bruździe, na nosie lub wardze.**
- ☐ **Zaburzenia widzenia lub ból oka.**
- ☐ Guzek, zaczerwienienie lub ocieplenie w miejscu podania.
- ☐ Narastający obrzęk wargi górnej.
- ☐ Asymetria uśmiechu.

PO ZABIEGU I PRZEKAZ PACJENTOWI

- ☐ Uprzedź o możliwym obrzęku i siniakach przez kilka dni.
- ☐ Zalecaj unikanie ucisku, masażu i intensywnego wysiłku.
- ☐ Poinstruuuj, jak rozpoznać objawy niedokrwienia skóry.
- ☐ Ustal kontrolę po 2 tygodniach.
- ☐ Zapisz preparat, serię, objętość i użytą technikę.
- ☐ Bruzda zostaje zmniejszona, ale nie znika w pełni; ruch mimiczny jest zachowany.
- ☐ Obrzęk i siniaki są częste i zwykle ustępują w ciągu kilku dni.
- ☐ Ból, bladość lub sinienie skóry nosa i wargi wymagają natychmiastowego kontaktu.

PLAN KONTROLI

KONTROLA	CO OCENIĆ	DATA	DECYZJA
24 do 72 godzin	Ból, kolor skóry, powrót kapilarny, obrzęk, objawy alarmowe		
Kontrola 2	Kontrola po 2 tygodniach: głębokość bruźdy, symetria, guzki.		
Kontrola 3	Dokładka po 4 do 6 tygodniach w razie potrzeby.		
Kontrola 4	Zdjęcia w spoczynku i przy uśmiechu.		

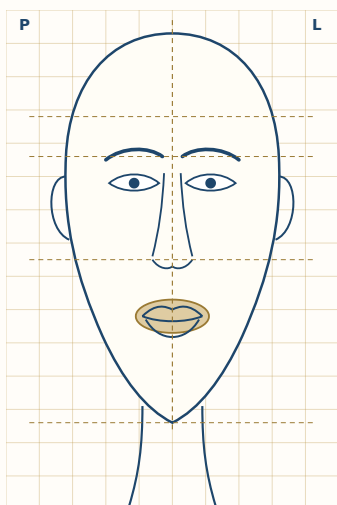
WYKONAŁ/A (IMIĘ I NAZWISKO)

DATA I GODZINA

PODPIS

Usta: anatomia i strefy ryzyka

Wypełniacz HA i toksyna (okolica okołoustna) · Atlas: cz. 8, s. 63-70



Okolica zaznaczona na diagramie. P: strona prawa pacjenta, L: lewa.

ZASADA OKOLICY

Tętnice wargowe przebiegają zmiennie i mogą leżeć na różnych głębokościach: podawaj małe porcje, unikaj dużych bolusów i po każdej porcji oceniaj kolor oraz powrót kapilarny wargi.

WSKAZÓWKI DOTYCZĄCE ROZMIESZCZENIA PUNKTÓW

- Planuj punkty w linii konturu i w ciele wargi, symetrycznie względem linii środkowej.
- Zaznacz łuk Cupidyna, filtrum i kąty ust.
- Ustal z pacjentem proporcję wargi górnej do dolnej; zwykle warga dolna jest pełniejsza.
- Zapisz punkty, technikę i porcje.

STRUKTURY I CO NALEŻY OCENIĆ

Tętnica wargowa górna i dolna	Pamiętaj o zmiennym przebiegu, zwykle między mięśniem okrężnym ust a błoną śluzową, po obu stronach linii środkowej.
Tętnica twarzowa i kącik ust	Oceń pulsację przy kącie ust i zaznacz przebieg.
Mięsień okrężny ust	Oceń grubość, napięcie i stopień zaniku.
Granica czerwieni wargowej i łuk Cupidyna	Oceń kontur, symetrię i proporcje wargi górnej do dolnej.
Filtrum i kąty ust	Oceń długość filtrum, wysokość wargi górnej i nachylenie kątów.
Skóra okołoustna i zmarszczki pionowe	Oceń stopień zmarszczek pionowych i utraty objętości skóry okołoustnej.

TYPOWE BŁĘDY W TEJ OKOLICY

- Zbyt duży bolus w głębi wargi zwiększa ryzyko powikłań naczyniowych.
- Nadmierna objętość: efekt sztucznych warg i utrata proporcji.
- Brak profilaktyki opryszczki u pacjentów z wywiadem.
- Zbyt duża dawka toksyny w okolicy ust: trudności z mówieniem i piciem.

Usta: karta oceny

Wypełniacz HA i toksyna (okolica okołoustna) · Atlas: cz. 8, s. 63-70

PACJENT (INICJAŁY / NR KARTY)

DATA

OPERATOR

OCENA STRUKTUR

STRUKTURA	CO OCENIĆ	P	L	UWAGI
Tętnica wargowa górna i dolna	Pamiętaj o zmiennym przebiegu, zwykle między mięśniem okrężnym ust a błoną śluzową, po obu stronach linii środkowej.	☐	☐	
Tętnica twarzowa i kącik ust	Oceń pulsację przy kącie ust i zaznacz przebieg.	☐	☐	
Mięsień okrężny ust	Oceń grubość, napięcie i stopień zaniku.	☐	☐	
Granica czerwieni wargowej i łuk Kupidyna	Oceń kontur, symetrię i proporcje wargi górnej do dolnej.	☐	☐	
Filtrum i kąty ust	Oceń długość filtrum, wysokość wargi górnej i nachylenie kątów.	☐	☐	
Skóra okołoustna i zmarszczki pionowe	Oceń stopień zmarszczek pionowych i utraty objętości skóry okołoustnej.	☐	☐	

PRZED ZABIEGIEM

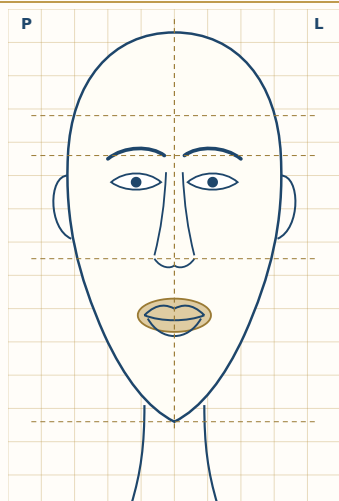
- ☐ Zapytaj o opryszczkę wargową w wywiadzie i rozważ profilaktykę przeciwwirusową wg wskazań.
- ☐ Ustal proporcje docelowe: wargą górną do dolnej, symetria, projekcja, a nie tylko objętość.
- ☐ Sprawdź stan błony śluzowej i brak aktywnych zmian (afty, opryszczka, ranki).
- ☐ Zaplanuj znieczulenie miejscowe lub blokadę i uprzedź o obrzęku po zabiegu.
- ☐ Przygotuj hialuronidazę i zestaw do postępowania w niedokrwieniu.

OCENA WYJŚCIOWA OKOLICY (0 BRAK, 3 WYRAŻNE ODCHYLENIE)

PARAMETR	0	1	2	3	UWAGI
Deficyt objętości lub wiotkość	☐	☐	☐	☐	
Asymetria	☐	☐	☐	☐	
Siła i ruchliwość mięśni	☐	☐	☐	☐	
Jakość skóry	☐	☐	☐	☐	

Wypełniacz HA i toksyna (okolica okołoustna) · Atlas: cz. 8, s. 63-70

OPERATOR



WYBÓR TECHNIKA I NARZĘDZIE		PŁASZCZYZNA	ZASTOSOWANIE
☐	Wypełniacz: igła 27 do 30G lub kaniula 25G	podśluzówkowo lub podskórnie (zależnie od techniki)	Linia wsteczna i mikrobolusy; kontur i ciało wargi
☐	Wypełniacz: technika konturu wargi	granica czerwieni wargowej	Definicja konturu i łuku Kupidyna; małe porcje
☐	Toksyna: zmarszczki pionowe okolicy ust	powierzchniowo, śródskórnie	Bardzo małe dawki; ryzyko osłabienia mięśnia okrężnego ust

[illegible]

Usta: preparat, objętość i przebieg

Wypełniacz HA i toksyna (okolica okołoustna) · Atlas: cz. 8, s. 63-70

PACJENT (INICJAŁY / NR KARTY)

DATA

OPERATOR

PREPARAT I PRODUCENT

SERIA

WAŻNOŚĆ

NARZĘDZIE

ZNIECZULENIE

GODZINA OD-DO

OBJĘTOŚĆ LUB DAWKA	ZAPLANOWANO	PODANO	RÓŻNICA	UWAGI
Strona P				
Strona L				
Razem				

KONTROLA W TRAKCIE ZABIEGU

- ☐ Podawaj małe porcje; po każdej oceń kolor i powrót kapilarny wargi.
- ☐ Stosuj technikę liniową wsteczną lub mikrobolusy, kontrolując głębokość.
- ☐ Unikaj dużych bolusów w głębokiej części wargi i w okolicy kąćków ust.
- ☐ Nie zwiększaj nacisku przy oporze; nie wstrzykuj w tkankę bliznowatą siłą.
- ☐ Modeluj delikatnie i porównuj symetrię w pozycji siedzącej.
- ☐ Zapisz objętość dla wargi górnej i dolnej oraz użytą technikę.

PUNKTY KRYTYCZNE: PRZERWIJ ZABIEG, GDY

- ☐ Nagły ból, bledność lub marmurkowe zabarwienie wargi lub brody: przerwij i uruchom procedurę alarmową.
- ☐ Sinienie lub wyraźnie wydłużony powrót kapilarny: przerwij i oceń.
- ☐ Zaburzenia widzenia lub ból oka: przerwij i wezwij pomoc.

UWAGI Z PRZEBIEGU ZABIEGU

WYKONAŁ/A (IMIĘ I NAZWISKO)

DATA I GODZINA

PODPIS

Usta: bezpieczeństwo i kontrola

Wypełniacz HA i toksyna (okolica okołoustna) · Atlas: cz. 8, s. 63-70

PACJENT (INICJAŁY / NR KARTY)

DATA

OPERATOR

OBJAWY ALARMOWE: OMÓW Z PACJENTEM

- ☐ Ból, bladość, sinienie lub pęcherze na wardze, brodzie lub podbródku.
- ☐ Narastający obrzęk utrudniający oddychanie lub połykanie (stan pilny).
- ☐ Opryszczka lub pęcherzyki na wardze.
- ☐ Guzki, twarde zgrubienia lub asymetria utrzymujące się po kilku tygodniach.
- ☐ Zaburzenia widzenia lub ból oka.

PO ZABIEGU I PRZEKAZ PACJENTOWI

- ☐ Uprzedź o obrzęku, który może utrzymywać się kilka dni, i o możliwych siniakach.
- ☐ Zalecaj unikanie ucisku, masażu, gorących napojów i ostrych potraw w pierwszych godzinach.
- ☐ Zalecaj chłodzenie przez krótkie okresy, bez bezpośredniego kontaktu lodu ze skórą.
- ☐ Ostrzeż o objawach opryszczki i niedokrwienia wargi.
- ☐ Zapisz preparat, serię, objętość i użytą technikę.
- ☐ Obrzęk jest największy w pierwszej dobie, ostateczny efekt oceniamy po około dwóch tygodniach.
- ☐ Opryszczka może wystąpić po zabiegu; zgłoś pęcherzyki bez zwłoki.
- ☐ Ból, bladość lub sinienie wargi wymagają natychmiastowego kontaktu z gabinetem.

PLAN KONTROLI

KONTROLA	CO OCENIĆ	DATA	DECYZJA
24 do 72 godzin	Ból, kolor skóry, powrót kapilarny, obrzęk, objawy alarmowe		
Kontrola 2	Kontrola po 2 tygodniach: symetria, konsystencja, ocena guzków.		
Kontrola 3	Korekta po 4 do 6 tygodniach w razie potrzeby.		
Kontrola 4	Zdjęcia w spoczynku, w uśmiechu i z boku.		

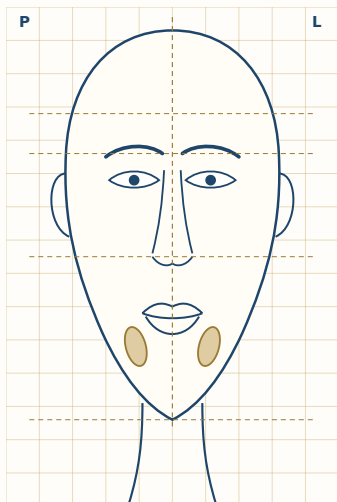
WYKONAŁ/A (IMIĘ I NAZWISKO)

DATA I GODZINA

PODPIS

Kąciki ust i bruzdy marionetki: anatomia i strefy ryzyka

Wypełniacz HA i toksyna (mięsień obniżacz kąta ust) · Atlas: cz. 8, s. 63-70



Okolica zaznaczona na diagramie. P: strona prawa pacjenta, L: lewa.

ZASADA OKOLICY

Przy kącikach ust przebiega tętnica twarzowa i jej odgałęzienia: podawaj małe porcje w płaszczyźnie podskórnej lub nadokostnowej i planuj korektę razem z podporą brody i linii żuchwy.

WSKAZÓWKI DOTYCZĄCE ROZMIESZCZENIA PUNKTÓW

- Punkty planuj wzdłuż bruzdy, odsuwając się od kącika ust.
- Toksyna w DAO: punkt w dolnej części mięśnia, w bezpiecznej odległości od brzegu żuchwy.
- Zaplanuj kaniulę z jednego wejścia w okolicy żuchwy.
- Zapisz strategię łączoną: wypełniacz i toksyna.

STRUKTURY I CO NALEŻY OCENIĆ

Tętnica twarzowa przy kąciku ust	Oceń pulsację przy kąciku i zaznacz przebieg; unikaj bolusów w tej okolicy.
Mięsień obniżacz kąta ust (DAO)	Oceń siłę obniżania kącika przy mimice; wskaż punkt do toksyny.
Węzeł kątowy ust (modiolus) i mięsień policzkowy	Oceń przyczep kącika i wpływ na fałdy kąta ust.
Więzadło policzkowo-żuchwowe i rowek przedżuchwowy	Oceń przyczep więzadła i zagłębienie przed obwisłym policzkiem.
Gałąź brzeżna żuchwy nerwu twarzowego	Pamiętaj o przebiegu przy brzegu żuchwy; ryzyko osłabienia ruchu wargi przy toksynie w DAO.
Skóra i bruzdy marionetki	Oceń głębokość bruzd i stopień utraty podparcia.

TYPOWE BŁĘDY W TEJ OKOLICY

- Bolusy przy samym kąciku ust zwiększają ryzyko niedokrwienia.
- Za duża dawka toksyny w DAO daje asymetrię i trudności z mówieniem.
- Korekta bruzd bez uwzględnienia podpory brody i żuchwy.
- Podanie zbyt powierzchowne i nierówności.

Kąciki ust i bruzdy marionetki: karta oceny

Wypełniacz HA i toksyna (mięsień obniżacz kąta ust) · Atlas: cz. 8, s. 63-70

PACJENT (INICJAŁY / NR KARTY)

DATA

OPERATOR

OCENA STRUKTUR

STRUKTURA	CO OCENIĆ	P	L	UWAGI
Tętnica twarzowa przy kąciku ust	Oceń pulsację przy kąciku i zaznacz przebieg; unikaj bolusów w tej okolicy.	☐	☐	
Mięsień obniżacz kąta ust (DAO)	Oceń siłę obniżania kącika przy mimice; wskaż punkt do toksyny.	☐	☐	
Węzeł kątowy ust (modiolus) i mięsień policzkowy	Oceń przyczep kącika i wpływ na fałdy kąta ust.	☐	☐	
Więzadło policzkowo-żuchwowe i rowek przedżuchwowy	Oceń przyczep więzadła i zagłębienie przed obwisłym policzkiem.	☐	☐	
Gałąź brzożna żuchwy nerwu twarzowego	Pamiętaj o przebiegu przy brzegu żuchwy; ryzyko osłabienia ruchu wargi przy toksynie w DAO.	☐	☐	
Skóra i bruzdy marionetki	Oceń głębokość bruzd i stopień utraty podparcia.	☐	☐	

PRZED ZABIEGIEM

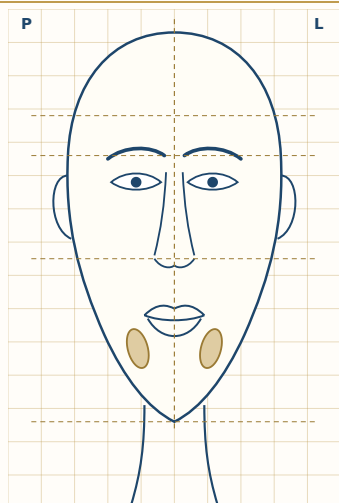
- ☐ Oceń wyraz twarzy w spoczynku: opadające kąciki ust wpływają na odbiór emocji.
- ☐ Sprawdź, czy planowana korekta wymaga wsparcia policzka, brody i żuchwy.
- ☐ Zaplanuj korektę stopniową: kąciki i bruzdy rzadko wymagają dużych objętości.
- ☐ Przy toksynie w DAO oceń wpływ na mowę i jedzenie; uprzedź o ryzyku asymetrii.
- ☐ Przygotuj hialuronidazę i zaznacz tętnicę twarzową przy kąciku.

OCENA WYJŚCIOWA OKOLICY (0 BRAK, 3 WYRAŹNE ODCHYLENIE)

PARAMETR	0	1	2	3	UWAGI
Deficyt objętości lub wiotkość	☐	☐	☐	☐	
Asymetria	☐	☐	☐	☐	
Siła i ruchliwość mięśni	☐	☐	☐	☐	
Jakość skóry	☐	☐	☐	☐	

Wypełniacz HA i toksyna (mięsień obniżacz kąta ust) · Atlas: cz. 8, s. 63-70

OPERATOR



ZASTOSOWANIE

- | | | | |
|--------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|---|
| ☐ | Wypełniacz: kaniula 25G | podskórna lub nadkostnowa | Linia wsteczna; podpora bruzd; małe objętości |
| ☐ | Wypełniacz: mikrobolusy igłą | nadkostnowa lub podskórna głęboka | Punktowe podparcie; ostrożnie przy kąciku ust |
| ☐ | Toksyna: mięsień obniżyć kąt ust | Śródmięśniowo, płytko | Unoszenie kącików; małe dawki, ostrożnie |

PUNKTY PODANIA

[illegible]

Kąciaki ust i bruzdy marionetki: preparat, objętość i przebieg

Wypełniacz HA i toksyna (mięsień obniżacz kąta ust) · Atlas: cz. 8, s. 63-70

PACJENT (INICJAŁY / NR KARTY)

DATA

OPERATOR

PREPARAT I PRODUCENT

SERIA

WAŻNOŚĆ

NARZĘDZIE

ZNIECZULENIE

GODZINA OD-DO

OBJĘTOŚĆ LUB DAWKA	ZAPLANOWANO	PODANO	RÓŻNICA	UWAGI
Strona P				
Strona L				
Razem				

KONTROLA W TRAKCIE ZABIEGU

- ☐ Podawaj w płaszczyźnie podskórnej lub nadkostnowej w małych porcjach, powoli.
- ☐ Kaniula z dolnego punktu wejścia, technika wsteczna liniowa.
- ☐ Unikaj bolusów blisko kącika ust; oceniaj kolor skóry i powrót kapilarny.
- ☐ Toksyna w DAO: małe dawki, punkt płytki, w wyznaczonym miejscu, z odstępem od brzegu żuchwy.
- ☐ Porównuj obie strony po kilku punktach.
- ☐ Zapisz punkty, głębokość i objętość dla L i P.

PUNKTY KRYTYCZNE: PRZERWIJ ZABIEG, GDY

- ☐ Bładość, ból lub marmurkowe zabarwienie skóry brody, kącika lub wargi: przerwij.
- ☐ Nagła asymetria ruchów ust po toksynie w DAO: wstrzymaj się i oceń.
- ☐ Zaburzenia widzenia lub ból oka: przerwij i uruchom procedurę alarmową.

UWAGI Z PRZEBIEGU ZABIEGU

WYKONAŁ/A (IMIĘ I NAZWISKO)

DATA I GODZINA

PODPIS

Kąciki ust i bruzdy marionetki: bezpieczeństwo i kontrola

Wypełniacz HA i toksyna (mięsień obniżacz kąta ust) · Atlas: cz. 8, s. 63-70

PACJENT (INICJAŁY / NR KARTY)

DATA

OPERATOR

OBJAWY ALARMOWE: OMÓW Z PACJENTEM

☐ **Ból, błądność, sinienie lub pęcherze skóry brody, kącika ust lub wargi dolnej.**

☐ Asymetria uśmiechu lub trudności z mówieniem i piciem po toksynie.

☐ Guzek, zaczerwienienie lub ocieplenie w miejscu podania.

☐ **Zaburzenia widzenia lub ból oka.**

☐ Narastający obrzęk.

PO ZABIEGU I PRZEKAZ PACJENTOWI

☐ Uprzedź o obrzęku i możliwych siniakach przez kilka dni.

☐ Zalecaj delikatność przy myciu twarzy oraz unikanie masażu i ucisku.

☐ Po toksynie w DAO uprzedź o możliwym chwilowym osłabieniu mimiki ust; kontrola po 14 dniach.

☐ Poinstruuuj, jak rozpoznać niedokrwienie skóry.

☐ Zapisz preparat, serię, objętość i punkty.

☐ Zmiana wyrazu kącików ust jest stopniowa; pełny efekt oceniamy po około dwóch tygodniach.

☐ Po toksynie w DAO ruchy ust mogą być chwilowo osłabione.

☐ Ból, błądność lub sinienie skóry wymagają natychmiastowego zgłoszenia.

PLAN KONTROLI

KONTROLA	CO OCENIĆ	DATA	DECYZJA
24 do 72 godzin	Ból, kolor skóry, powrót kapilarny, obrzęk, objawy alarmowe		
Kontrola 2	Kontrola po 14 dniach: ocena efektu, symetria ruchów ust.		
Kontrola 3	Ocena potrzeby dokładki po 4 do 6 tygodniach.		
Kontrola 4	Zdjęcia w spoczynku i w mimice.		

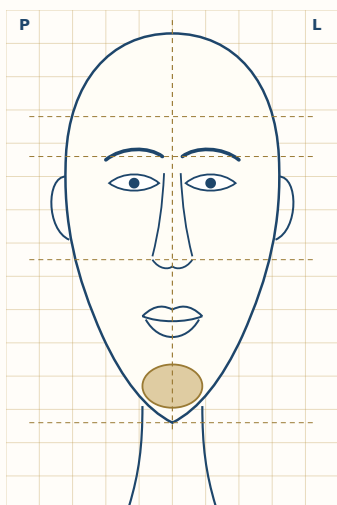
WYKONAŁ/A (IMIĘ I NAZWISKO)

DATA I GODZINA

PODPIS

Broda: anatomia i strefy ryzyka

Wypełniacz HA i toksyna (mięsień bródkowy) · Atlas: cz. 7, s. 55-62



Okolica zaznaczona na diagramie. P: strona prawa pacjenta, L: lewa.

ZASADA OKOLICY

W brodzie unikaj okolicy otworu bródkowego i podawaj wypełniacz nadokostnowo lub w płaszczyźnie głębokiej, a toksynę w mięsień bródkowy ogranicz do małych dawek w okolicy linii środkowej.

WSKAZÓWKI DOTYCZĄCE ROZMIESZCZENIA PUNKTÓW

- Punkty planuj w linii środkowej i lekko bocznie, zachowując odstęp od otworu bródkowego.
- Zaznacz otwór i tętnicę bródkową na skórze przed zabiegiem.
- Ustal poziom projekcji na podstawie zdjęć profilu.
- Zapisz strategię: projekcja, długość, szerokość.

STRUKTURY I CO NALEŻY OCENIĆ

Otwór bródkowy, nerw i tętnica bródkowa	Wyznacz palpacyjnie w linii środka żrenicy, mniej więcej na poziomie drugiego zęba przedtrzonowego; unikaj wkłucia w otwór.
Tętnica podbródkowa i tętnica wargowa dolna	Oceń przebieg w dolnej części wargi i brody.
Mięsień bródkowy	Oceń napięcie i pomarszczenie skóry brody przy mimice.
Kość żuchwy (pogonion)	Oceń projekcję, kąt bródkowo-wargowy i profil.
Rowek wargowo-bródkowy	Oceń głębokość i wpływ na proporcje twarzy.
Skóra i tkanka podskórna brody	Oceń grubość i stopień opadania tkanek.

TYPOWE BŁĘDY W TEJ OKOLICY

- Podanie w okolicę otworu bródkowego: ryzyko drętwienia i powikłań naczyniowych.
- Nadmierna objętość prowadzi do nienaturalnej brody i zaburzeń proporcji.
- Pominięcie oceny profilu i relacji do nosa i wargi dolnej.
- Zbyt duża dawka toksyny osłabia wargę dolną i zaburza mowę.

Broda: karta oceny

Wypełniacz HA i toksyna (mięsień bródkowy) · Atlas: cz. 7, s. 55-62

PACJENT (INICJAŁY / NR KARTY)

DATA

OPERATOR

OCENA STRUKTUR

STRUKTURA	CO OCENIĆ	P	L	UWAGI
Otwór bródkowy, nerw i tętnica bródkowa	Wyznaczyć palpacyjnie w linii środka żrenicy, mniej więcej na poziomie drugiego zęba przedtrzonowego; unikaj wkłucia w otwór.	☐	☐	
Tętnica podbródkowa i tętnica wargowa dolna	Oceń przebieg w dolnej części wargi i brody.	☐	☐	
Mięsień bródkowy	Oceń napięcie i pomarszczenie skóry brody przy mimice.	☐	☐	
Kość żuchwy (pogonion)	Oceń projekcję, kąt bródkowo-wargowy i profil.	☐	☐	
Rowek wargowo-bródkowy	Oceń głębokość i wpływ na proporcje twarzy.	☐	☐	
Skóra i tkanka podskórna brody	Oceń grubość i stopień opadania tkanek.	☐	☐	

PRZED ZABIEGIEM

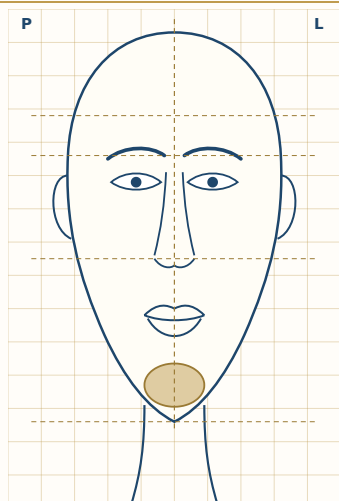
- ☐ Oceń profil: projekcja brody względem wargi dolnej i nosa; ustal cel korekty.
- ☐ Zaznacz otwór bródkowy i oceń, czy planowany punkt nie leży w jego pobliżu.
- ☐ Zapytaj o wcześniejsze implanty brody i zabiegi ortognatyczne.
- ☐ Ustal, czy korekta brody ma być zaplanowana razem z linią żuchwy.
- ☐ Przy toksynie oceń napięcie mięśnia bródkowego przy mimice.

OCENA WYJŚCIOWA OKOLICY (0 BRAK, 3 WYRAŹNE ODCHYLENIE)

PARAMETR	0	1	2	3	UWAGI
Deficyt objętości lub wiotkość	☐	☐	☐	☐	
Asymetria	☐	☐	☐	☐	
Siła i ruchliwość mięśni	☐	☐	☐	☐	
Jakość skóry	☐	☐	☐	☐	

Wypełniacz HA i toksyna (mięsień bródkowy) · Atlas: cz. 7, s. 55-62

OPERATOR



WYBÓR TECHNIKA I NARZĘDZIE		PŁASZCZYZNA	ZASTOSOWANIE
☐	Wypełniacz: bolus igłą nadokostnowo	nadokostnowa	Projekcja brody; małe porcje; unikaj otworu bródkowego
☐	Wypełniacz: kaniula 22 do 25G	głęboka lub podskórna	Kontur i szerokość brody; jedno wejście
☐	Toksyna: mięsień bródkowy	śródmięśniowo	Redukcja napiętej skóry brody; małe dawki

[illegible]

Broda: preparat, objętość i przebieg

Wypełniacz HA i toksyna (mięsień bródkowy) · Atlas: cz. 7, s. 55-62

PACJENT (INICJAŁY / NR KARTY)

DATA

OPERATOR

PREPARAT I PRODUCENT

SERIA

WAŻNOŚĆ

NARZĘDZIE

ZNIECZULENIE

GODZINA OD-DO

OBJĘTOŚĆ LUB DAWKA	ZAPLANOWANO	PODANO	RÓŻNICA	UWAGI
Strona P				
Strona L				
Razem				

KONTROLA W TRAKCIE ZABIEGU

- ☐ Wypełniacz: nadokostnowo, bolusy w małych porcjach lub kaniula z jednego wejścia.
- ☐ Kontroluj kierunek igły; nie kieruj końcówki ku otworowi bródkowemu.
- ☐ Podawaj powoli i oceniaj kolor skóry oraz powrót kapilarny.
- ☐ Toksyna w mięsień bródkowy: małe dawki w wyznaczonych punktach, bez zbyt bocznego podania.
- ☐ Porównuj symetrię obu stron i profil pacjenta.
- ☐ Zapisz objętość, punkty i płaszczyznę.

PUNKTY KRYTYCZNE: PRZERWIJ ZABIEG, GDY

- ☐ Bładość, ból lub sinienie skóry wargi dolnej lub brody: przerwij.
- ☐ Zaburzenia czucia (drętwienie brody) po wkluciu: przerwij i oceń.
- ☐ Zaburzenia widzenia lub ból oka: przerwij i uruchom procedurę alarmową.

UWAGI Z PRZEBIEGU ZABIEGU

WYKONAŁ/A (IMIĘ I NAZWISKO)

DATA I GODZINA

PODPIS

Broda: bezpieczeństwo i kontrola

Wypełniacz HA i toksyna (mięsień bródkowy) · Atlas: cz. 7, s. 55-62

PACJENT (INICJAŁY / NR KARTY)

DATA

OPERATOR

OBJAWY ALARMOWE: OMÓW Z PACJENTEM

☐ **Bladość, ból lub sinienie brody i wargi dolnej.**

☐ Utrzymujące się drętwienie brody lub wargi.

☐ Guzek lub zaczerwienienie w miejscu podania.

☐ Asymetria mimiki po toksynie.

☐ **Zaburzenia widzenia lub ból oka.**

PO ZABIEGU I PRZEKAZ PACJENTOWI

☐ Upředź o obrzku i możliwych siniakach przez kilka dni.

☐ Zalecaj unikanie ucisku brody i intensywnego masażu.

☐ Poinformuj, że ewentualne drętwienie należy zgłosić.

☐ Po toksynie w mięsień bródkowy upředź o możliwym zaburzeniu mimiki wargi dolnej.

☐ Zapisz preparat, serię, objętość i punkty.

☐ Efekt konturu jest widoczny od razu, obrzek utrzymuje się kilka dni.

☐ Drętwienie brody i wargi dolnej należy zgłosić.

☐ Ból, bladość lub sinienie skóry wymagają natychmiastowego kontaktu.

PLAN KONTROLI

KONTROLA	CO OCENIĆ	DATA	DECYZJA
24 do 72 godzin	Ból, kolor skóry, powrót kapilarny, obrzek, objawy alarmowe		
Kontrola 2	Kontrola po 14 dniach: kontur, symetria, ocena obrzku.		
Kontrola 3	Ocena potrzeby dokładki po 4 do 6 tygodniach.		
Kontrola 4	Zdjęcia z boku i z przodu w tym samym ustawieniu.		

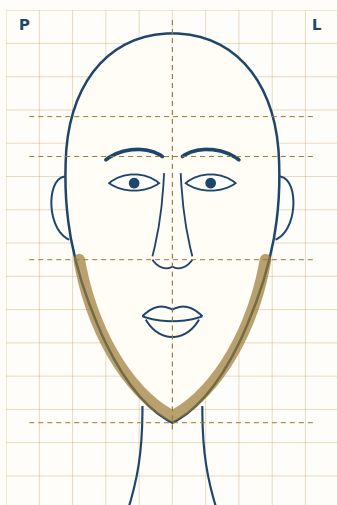
WYKONAŁ/A (IMIĘ I NAZWISKO)

DATA I GODZINA

PODPIS

Linia żuchwy: anatomia i strefy ryzyka

Wypełniacz HA i biostymulator · Atlas: cz. 7, s. 55-62



Okolica zaznaczona na diagramie. P: strona prawa pacjenta, L: lewa.

ZASADA OKOLICY

Na linii żuchwy tętnica twarzowa przecina brzeg żuchwy przed mięśniem żwaczem: planuj korektę nadokostnowo lub w płaszczyźnie podskórnej i unikaj bolusów w miejscu przecięcia.

WSKAZÓWKI DOTYCZĄCE ROZMIESZCZENIA PUNKTÓW

- Planuj punkty wzdłuż brzegu żuchwy, od kąta, z odstępem od miejsca przecięcia tętnicy twarzowej.
- Zaplanuj wejścia kaniuli poza strefą ryzyka.
- Rozdziel objętość na małe porcje i zapisz każdą.
- Zaznacz kontur docelowy na skórze przed zabiegiem.

STRUKTURY I CO NALEŻY OCENIĆ

Tętnica twarzowa przy brzegu żuchwy	Wyczuć pulsację przed przednim brzegiem mięśnia żwacza; zaznacz przebieg.
Gałąź brzożna żuchwy nerwu twarzowego	Pamiętaj o przebiegu przy brzegu żuchwy; unikaj głębokiego ucisku w tej okolicy.
Mięsień żwacz i jego przyczep	Oceń przyczep i wpływ na kontur kąta żuchwy.
Ślinianka przyuszną i okolica przyuszną	Oceń położenie i zachowaj ostrożność przy podaniu na kącie żuchwy.
Więzadło policzkowo-żuchwowe i obwisły policzek	Oceń fałdy, opadanie tkanek i rowek przedżuchwowy.
Kąt i trzon żuchwy (kość)	Oceń projekcję, długość i proporcje z przodu i w profilu.

TYPOWE BŁĘDY W TEJ OKOLICY

- Bolusy w miejscu przecięcia tętnicy twarzowej zwiększają ryzyko powikłań.
- Zbyt powierzchowne podanie: nierówności i widoczne guzki.
- Korekta samej żuchwy bez oceny brody i policzków.
- Podanie w okolicę gałęzi brzożnej żuchwy: ryzyko zaburzeń ruchu wargi dolnej.

Linia żuchwy: karta oceny

Wypełniacz HA i biostymulator · Atlas: cz. 7, s. 55-62

PACJENT (INICJAŁY / NR KARTY)

DATA

OPERATOR

OCENA STRUKTUR

STRUKTURA	CO OCENIĆ	P	L	UWAGI
Tętnica twarzowa przy brzegu żuchwy	Wyczuć pulsację przed przednim brzegiem mięśnia żwacza; zaznacz przebieg.	☐	☐	
Gałąź brzojna żuchwy nerwu twarzowego	Pamiętaj o przebiegu przy brzegu żuchwy; unikaj głębokiego ucisku w tej okolicy.	☐	☐	
Mięsień żwacz i jego przyczep	Oceń przyczep i wpływ na kontur kąta żuchwy.	☐	☐	
Ślinianka przyuszna i okolica przyuszna	Oceń położenie i zachowaj ostrożność przy podaniu na kącie żuchwy.	☐	☐	
Więzadło policzkowo-żuchwowe i obwisły policzek	Oceń fałdy, opadanie tkanek i rowek przedżuchwowy.	☐	☐	
Kąt i trzon żuchwy (kość)	Oceń projekcję, długość i proporcje z przodu i w profilu.	☐	☐	

PRZED ZABIEGIEM

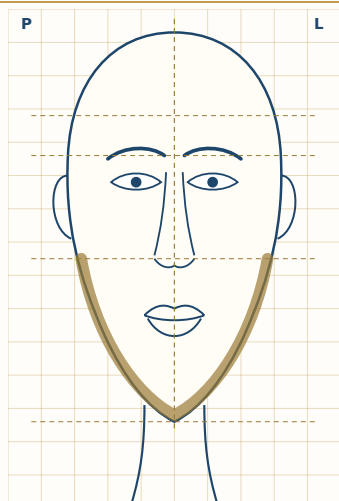
- ☐ Oceń kontur żuchwy z przodu i z boku; ustal, czy potrzebna jest projekcja, kąt czy podpora policzka.
- ☐ Sprawdź napięcie skóry i stopień opadania tkanek w okolicy żuchwy.
- ☐ Zaznacz tętnicę twarzową, kąt i trzon żuchwy oraz planowaną linię wypełnienia.
- ☐ Zapytaj o wcześniejsze zabiegi (nici, liposukcja, chirurgia).
- ☐ Zaplanuj korektę łącznie z brodą i policzkiem, jeśli to potrzebne.

OCENA WYJŚCIOWA OKOLICY (0 BRAK, 3 WYRAŻNE ODCHYLENIE)

PARAMETR	0	1	2	3	UWAGI
Deficyt objętości lub wiotkość	☐	☐	☐	☐	
Asymetria	☐	☐	☐	☐	
Siła i ruchliwość mięśni	☐	☐	☐	☐	
Jakość skóry	☐	☐	☐	☐	

Wypełniacz HA i biostymulator · Atlas: cz. 7, s. 55-62

OPERATOR



WYBÓR TECHNIKA I NARZĘDZIE		PLĄSZCZYZNA	ZASTOSOWANIE
☐	Wypełniacz: bolus igłą nadokostnowo	nadokostnowa (ką, trzon)	Projekcja i kontur; małe porcje
☐	Wypełniacz: kaniula 22 do 25G	głęboka lub podskórna	Linia wsteczna wzdłuż trzonu; jedno wejście
☐	Biostymulator: wachlarz	podskórna	Poprawa jakości tkanki; wg wskazań producenta

[illegible]

Linia żuchwy: preparat, objętość i przebieg

Wypełniacz HA i biostymulator · Atlas: cz. 7, s. 55-62

PACJENT (INICJAŁY / NR KARTY)

DATA

OPERATOR

PREPARAT I PRODUCENT

SERIA

WAŻNOŚĆ

NARZĘDZIE

ZNIECZULENIE

GODZINA OD-DO

OBJĘTOŚĆ LUB DAWKA	ZAPLANOWANO	PODANO	RÓŻNICA	UWAGI
Strona P				
Strona L				
Razem				

KONTROLA W TRAKCIE ZABIEGU

- ☐ Wypełniacz: nadokostnowo na trzonie i kącie żuchwy lub podskórnie głęboko, w małych porcjach.
- ☐ Kaniula z jednego wejścia lub bolusy igłą, zależnie od techniki i oceny naczyń.
- ☐ Unikaj bolusów w miejscu przecięcia tętnicy twarzowej z brzegiem żuchwy.
- ☐ Podawaj powoli i obserwuj kolor skóry oraz powrót kapilarny.
- ☐ Modeluj kontur delikatnie; porównuj obie strony w pozycji siedzącej.
- ☐ Zapisz objętość, płaszczyznę i punkty osobno dla L i P.

PUNKTY KRYTYCZNE: PRZERWIJ ZABIEG, GDY

- ☐ Ból, bladość lub sinienie skóry żuchwy, policzka, wargi lub brody: przerwij.
- ☐ Zaburzenia czucia lub asymetria ruchów wargi dolnej: przerwij i oceń.
- ☐ Zaburzenia widzenia lub ból oka: przerwij i uruchom procedurę alarmową.

UWAGI Z PRZEBIEGU ZABIEGU

WYKONAŁ/A (IMIĘ I NAZWISKO)

DATA I GODZINA

PODPIS

Linia żuchwy: bezpieczeństwo i kontrola

Wypełniacz HA i biostymulator · Atlas: cz. 7, s. 55-62

PACJENT (INICJAŁY / NR KARTY)

DATA

OPERATOR

OBJAWY ALARMOWE: OMÓW Z PACJENTEM

☐ **Ból, błądność, sinienie lub pęcherze skóry żuchwy, brody lub wargi.**

☐ Asymetria ruchu wargi dolnej.

☐ Guzek, zaczerwienienie, ocieplenie lub ból.

☐ Obrzęk lub ból okolicy przyusznej.

☐ **Zaburzenia widzenia lub ból oka.**

PO ZABIEGU I PRZEKAZ PACJENTOWI

☐ Uprzedź o obrzęku i siniakach przez kilka dni.

☐ Zalecaj unikanie ucisku, masażu żuchwy i intensywnego wysiłku.

☐ Poinstruuuj, jak rozpoznać powikłanie naczyniowe.

☐ Ustal kontrolę po 2 tygodniach.

☐ Zapisz preparat, serię, objętość i użytą technikę.

☐ Kontur poprawia się od razu, ale ostateczny efekt oceniamy po około dwóch tygodniach.

☐ Obrzęk i siniaki są częste i ustępują zwykle w ciągu kilku dni.

☐ Ból, błądność, sinienie lub asymetria ruchu wargi wymagają kontaktu z gabinetem.

PLAN KONTROLI

KONTROLA	CO OCENIĆ	DATA	DECYZJA
24 do 72 godzin	Ból, kolor skóry, powrót kapilarny, obrzęk, objawy alarmowe		
Kontrola 2	Kontrola po 2 tygodniach: kontur, symetria, guzki.		
Kontrola 3	Dokładka po 4 do 6 tygodniach w razie potrzeby.		
Kontrola 4	Zdjęcia z boku i z przodu w tym samym świetle.		

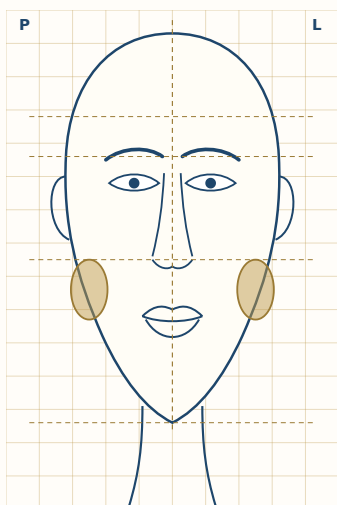
WYKONAŁ/A (IMIĘ I NAZWISKO)

DATA I GODZINA

PODPIS

Mięsień żwacz: anatomia i strefy ryzyka

Toksyna botulinowa · Atlas: cz. 2 i 3, s. 7-26



Okolica zaznaczona na diagramie. P: strona prawa pacjenta, L: lewa.

ZASADA OKOLICY

Toksynę w mięsień żwacz podawaj w dolne dwie trzecie mięśnia, z dala od przewodu ślinianki przyusznej, mięśni uśmiechu i tętnicy twarzowej.

WSKAZÓWKI DOTYCZĄCE ROZMIESZCZENIA PUNKTÓW

- Planuj punkty w dolnych dwóch trzecich mięśnia, w regularnej siatce.
- Zaznacz przewód przyuszny na skórze i utrzymuj odstęp.
- Podziel dawkę równomiernie między punkty na stronę.
- Zapisz liczbę punktów i dawkę na punkt.

STRUKTURY I CO NALEŻY OCENIĆ

Mięsień żwacz	Oceń przerost przy zaciskaniu zębów, granice mięśnia i symetrię.
Przewód ślinianki przyusznej	Pamiętaj o przebiegu od ślinianki ku kącikowi ust; unikaj podania w górnej części i przy przednim brzegu.
Ślinianka przyuszna	Oceń położenie za tylnym brzegiem mięśnia.
Mięsień śmiechowy i jarzmowy większy	Oceń położenie względem górnej części żwacza; unikaj dyfuzji preparatu.
Tętnica twarzowa i tętnica poprzeczna twarzy	Oceń przebieg przy przednim brzegu i powyżej mięśnia.
Przyczyna przerostu	Odróżnij przerost mięśnia od przerostu kości i tłuszczu; zapytaj o bruksizm i dolegliwości stawów skroniowo-żuchwowych.

TYPOWE BŁĘDY W TEJ OKOLICY

- Podanie w górną część mięśnia grozi dyfuzją do mięśni uśmiechu.
- Podanie zbyt przednio: ryzyko uszkodzenia tętnicy twarzowej lub przewodu ślinianki przyusznej.
- Zbyt duża dawka daje osłabienie żucia.
- Brak diagnozy różnicowej: przerost kości nie reaguje na toksynę.

Mięsień żwacz: karta oceny

Toksyna botulinowa · Atlas: cz. 2 i 3, s. 7-26

PACJENT (INICJAŁY / NR KARTY)

DATA

OPERATOR

OCENA STRUKTUR

STRUKTURA	CO OCENIĆ	P	L	UWAGI
Mięsień żwacz	Oceń przerost przy zaciskaniu zębów, granice mięśnia i symetrię.	☐	☐	
Przewód ślinianki przyusznej	Pamiętaj o przebiegu od ślinianki ku kącikowi ust; unikaj podania w górnej części i przy przednim brzegu.	☐	☐	
Ślinianka przyuszna	Oceń położenie za tylnym brzegiem mięśnia.	☐	☐	
Mięsień śmiechowy i jarzmowy większy	Oceń położenie względem górnej części żwacza; unikaj dyfuzji preparatu.	☐	☐	
Tętnica twarzowa i tętnica poprzeczna twarzy	Oceń przebieg przy przednim brzegu i powyżej mięśnia.	☐	☐	
Przyczyna przerostu	Odróżnij przerost mięśnia od przerostu kości i tłuszczu; zapytaj o bruksizm i dolegliwości stawów skroniowo-żuchwowych.	☐	☐	

PRZED ZABIEGIEM

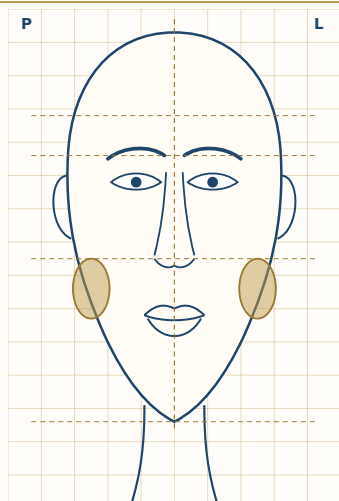
- ☐ Zapytaj o bruksizm, bóle stawów skroniowo-żuchwowych i wcześniejsze zabiegi żuchwy.
- ☐ Oceń przerost mięśnia przy zaciskaniu zębów i różnicę z przerostem kości i tłuszczu.
- ☐ Uzgodnij oczekiwania: zmniejszenie kąta żuchwy następuje stopniowo, w ciągu kilku tygodni.
- ☐ Zaznacz na skórze granice mięśnia, przewód przyuszny i punkty podania.
- ☐ Uprzedź o możliwym osłabieniu siły żucia i asymetrii uśmiechu.

OCENA WYJŚCIOWA OKOLICY (0 BRAK, 3 WYRAŹNE ODCHYLENIE)

PARAMETR	0	1	2	3	UWAGI
Deficyt objętości lub wiotkość	☐	☐	☐	☐	
Asymetria	☐	☐	☐	☐	
Siła i ruchliwość mięśni	☐	☐	☐	☐	
Jakość skóry	☐	☐	☐	☐	

Toksyna botulinowa · Atlas: cz. 2 i 3, s. 7-26

OPERATOR



WYBÓR TECHNIKA I NARZĘDZIE		PŁASZCZYZNA	ZASTOSOWANIE
☐	Toksyna: igła 27 do 30G, śródmieśniowo	dolne dwie trzecie żwacza	Kilka punktów na stronę; dawka wg ChPL, zwykle wyższa niż w mimice górnej części twarzy
☐	Toksyna: technika w punktach rozproszonych	głęboko, w miększu mięśnia	Dla dużego przerostu; kontrola symetrii
☐	Uzupełnienie: wypełniacz linii żuchwy	nadokostnowa	Gdy po zmniejszeniu mięśnia potrzebny jest kontur

[illegible]

Mięsień żwacz: preparat, objętość i przebieg

Toksyna botulinowa · Atlas: cz. 2 i 3, s. 7-26

PACJENT (INICJAŁY / NR KARTY)

DATA

OPERATOR

PREPARAT I PRODUCENT

SERIA

WAŻNOŚĆ

NARZĘDZIE

ZNIECZULENIE

GODZINA OD-DO

OBJĘTOŚĆ LUB DAWKA	ZAPLANOWANO	PODANO	RÓŻNICA	UWAGI
Strona P				
Strona L				
Razem				

KONTROLA W TRAKCIE ZABIEGU

- ☐ Podawaj głęboko w dolne dwie trzecie mięśnia, unikając przedniego brzegu.
- ☐ Stosuj niewielkie porcje w wielu punktach zamiast dużych porcji.
- ☐ Unikaj górnej części mięśnia i tylnego brzegu (ślinianka przyuszna).
- ☐ Utrzymuj odstęp od mięśnia śmiechowego i jarzmowego większego.
- ☐ Porównuj symetrię obu stron i dawkę całkowitą.
- ☐ Zapisz liczbę punktów i dawkę dla L i P.

PUNKTY KRYTYCZNE: PRZERWIJ ZABIEG, GDY

- ☐ Silny ból lub nietypowy obrzęk okolicy przyusznej: przerwij i oceń.
- ☐ Krwaki narastający po wkłuciu: uciśnij i wstrzymaj kolejne punkty.
- ☐ Zawroty głowy lub omdlewanie pacjenta: przerwij i ułóż pacjenta.

UWAGI Z PRZEBIEGU ZABIEGU

WYKONAŁ/A (IMIĘ I NAZWISKO)

DATA I GODZINA

PODPIS

Mięsień żwacz: bezpieczeństwo i kontrola

Toksyna botulinowa · Atlas: cz. 2 i 3, s. 7-26

PACJENT (INICJAŁY / NR KARTY)

DATA

OPERATOR

OBJAWY ALARMOWE: OMÓW Z PACJENTEM

- ☐ Asymetria uśmiechu lub opadanie kącika ust.
- ☐ Ból i obrzęk okolicy przyusznej.
- ☐ Wyraźne osłabienie żucia, ból przy otwieraniu ust.
- ☐ Krwihak, zaczerwienienie lub ocieplenie miejsca podania.

☐ **Zaburzenia widzenia lub ból oka.**

PO ZABIEGU I PRZEKAZ PACJENTOWI

- ☐ Uprzedź o możliwym osłabieniu siły żucia w pierwszych tygodniach.
- ☐ Zalecaj miękkie posiłki w pierwszych dniach, jeśli pacjent odczuwa zmęczenie mięśni.
- ☐ Uprzedź o możliwej asymetrii uśmiechu i konieczności zgłoszenia.
- ☐ Wyjaśnij, że efekt na kontur pojawia się po kilku tygodniach.
- ☐ Zapisz preparat, serię, dawkę i punkty.
- ☐ Kontur zmienia się stopniowo, efekt oceniamy po kilku tygodniach.
- ☐ Zmęczenie mięśni żucia w pierwszych dniach jest możliwe.
- ☐ Asymetria uśmiechu, ból i obrzęk okolicy przyusznej wymagają kontaktu z gabinetem.

PLAN KONTROLI

KONTROLA	CO OCENIĆ	DATA	DECYZJA
24 do 72 godzin	Ból, kolor skóry, powrót kapilarny, obrzęk, objawy alarmowe		
Kontrola 2	Kontrola po 4 do 6 tygodniach: kontur, siła żucia, symetria.		
Kontrola 3	Ocena potrzeby powtórzenia po kilku miesiącach.		
Kontrola 4	Zdjęcia z przodu i w skosie.		

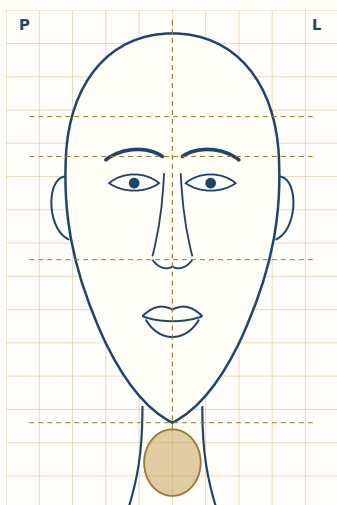
WYKONAŁ/A (IMIĘ I NAZWISKO)

DATA I GODZINA

PODPIS

Szyja i platysma: anatomia i strefy ryzyka

Toksyna botulinowa i biostymulator (skóra) · Atlas: cz. 2 i 3, s. 7-26



Okolica zaznaczona na diagramie. P: strona prawa pacjenta, L: lewa.

ZASADA OKOLICY

W szyi toksynę podawaj powierzchownie w prążki mięśnia szerokiego szyi, z ostrożnością wobec głębokich struktur szyi i okolicy brzegu żuchwy.

WSKAZÓWKI DOTYCZĄCE ROZMIESZCZENIA PUNKTÓW

- Planuj punkty wzdłuż prążków, w odstępach około 1 do 2 cm.
- Zaznacz żyłę szyjną zewnętrzną i utrzymuj odstęp.
- Ustal dawkę całkowitą z uwzględnieniem ryzyka osłabienia mięśni szyi.
- Zapisz punkty i dawkę dla każdej strony.

STRUKTURY I CO NALEŻY OCENIĆ

Mięsień szeroki szyi (platysma)	Oceń prążki przy napinaniu mięśnia, ich położenie i symetrię.
Żyła szyjna zewnętrzna	Zaznacz przebieg i unikaj wkłucia; oceń widoczność przy napinaniu.
Gałąź brzeżna żuchwy nerwu twarzowego	Pamiętaj o przebiegu przy brzegu żuchwy i zachowaj ostrożność w górnej części platysma.
Mięśnie głębokie szyi	Podawaj powierzchownie, aby nie objąć mięśni głębokich (zginacze szyi, dno jamy ustnej).
Tarczycza i naczynia szyi	Unikaj głębokiego podania w linii środkowej; pamiętaj o położeniu tarczycy i naczyń.
Skóra szyi i poziome linie	Oceń jakość skóry, luźność i poziome linie szyi.

TYPOWE BŁĘDY W TEJ OKOLICY

- Zbyt duża dawka lub zbyt głębokie podanie: osłabienie mięśni szyi i trudności z połykaniem.
- Podanie w linię środkową bez oceny anatomii.
- Nierealne oczekiwania dotyczące luźności skóry.
- Wkłucie w żyłę szyjną zewnętrzną: krwiak.

Szyja i platysma: karta oceny

Toksyna botulinowa i biostymulator (skóra) · Atlas: cz. 2 i 3, s. 7-26

PACJENT (INICJAŁY / NR KARTY)

DATA

OPERATOR

OCENA STRUKTUR

STRUKTURA	CO OCENIĆ	P	L	UWAGI
Mięsień szeroki szyi (platysma)	Oceń prążki przy napinaniu mięśnia, ich położenie i symetrię.	☐	☐	
Żyła szyjna zewnętrzna	Zaznacz przebieg i unikaj wkłucia; oceń widoczność przy napinaniu.	☐	☐	
Gałąź brzożna żuchwy nerwu twarzowego	Pamiętaj o przebiegu przy brzegu żuchwy i zachowaj ostrożność w górnej części platysma.	☐	☐	
Mięśnie głębokie szyi	Podawaj powierzchownie, aby nie objąć mięśni głębokich (zginacze szyi, dno jamy ustnej).	☐	☐	
Tarczycy i naczynia szyi	Unikaj głębokiego podania w linii środkowej; pamiętaj o położeniu tarczycy i naczyń.	☐	☐	
Skóra szyi i poziome linie	Oceń jakość skóry, luźność i poziome linie szyi.	☐	☐	

PRZED ZABIEGIEM

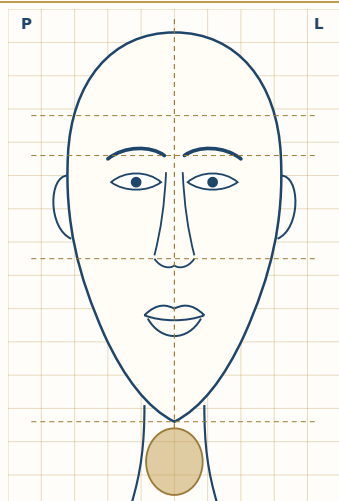
- ☐ Oceń prążki platysma przy napinaniu mięśnia i wskaż, czy występuje luźna skóra.
- ☐ Sprawdź, czy pacjent nie ma zaburzeń połykania, chrypki lub chorób tarczycy.
- ☐ Uzgodnij cel: redukcja prążków i poprawa konturu, a nie usunięcie luźności skóry.
- ☐ Zaznacz prążki i punkty na skórze podczas napinania mięśnia.
- ☐ Upředź o możliwym osłabieniu mięśni szyi i trudnościach z połykaniem.

OCENA WYJŚCIOWA OKOLICY (0 BRAK, 3 WYRAŻNE ODCHYLENIE)

PARAMETR	0	1	2	3	UWAGI
Deficyt objętości lub wiotkość	☐	☐	☐	☐	
Asymetria	☐	☐	☐	☐	
Siła i ruchliwość mięśni	☐	☐	☐	☐	
Jakość skóry	☐	☐	☐	☐	

Toksyna botulinowa i biostymulator (skóra) · Atlas: cz. 2 i 3, s. 7-26

OPERATOR



WYBÓR TECHNIKA I NARZĘDZIE		PLASZCZYZNA	ZASTOSOWANIE
☐	Toksyna: igła 30 do 32G, śródmięśniowo (prążek)	platysma, powierzchownie	Redukcja prążków; małe dawki w wielu punktach
☐	Toksyna: technika Nefertiti (linia żuchwy)	platysma, górna część	Poprawa konturu żuchwy; ostrożnie wobec gałęzi brzożnej żuchwy
☐	Biostymulator lub mezoterapia: skóra szyi	śródskórnio lub podskórnio	Poprawa jakości skóry; wg wskazań producenta

[illegible]

Szyja i platysma: preparat, objętość i przebieg

Toksyna botulinowa i biostymulator (skóra) · Atlas: cz. 2 i 3, s. 7-26

PACJENT (INICJAŁY / NR KARTY)

DATA

OPERATOR

PREPARAT I PRODUCENT

SERIA

WAŻNOŚĆ

NARZĘDZIE

ZNIECZULENIE

GODZINA OD-DO

OBJĘTOŚĆ LUB DAWKA	ZAPLANOWANO	PODANO	RÓŻNICA	UWAGI
Strona P				
Strona L				
Razem				

KONTROLA W TRAKCIE ZABIEGU

- ☐ Podawaj powierzchownie, chwytając prążek między palce i wstrzykując w mięsień.
- ☐ Utrzymuj odstęp od żyły szyjnej zewnętrznej i linii środkowej.
- ☐ Stosuj małe dawki w wielu punktach, unikaj dużych porcji.
- ☐ W górnej części mięśnia, przy brzegu żuchwy, działaj wyłącznie z pełną ostrożnością.
- ☐ Zapisz dawkę na prążek i dawkę całkowitą.
- ☐ Porównuj symetrię po każdej stronie.

PUNKTY KRYTYCZNE: PRZERWIJ ZABIEG, GDY

- ☐ Krwaki narastający w okolicy szyi: uciśnij i wstrzymaj zabieg.
- ☐ Trudności z oddychaniem lub połykaniem zgłoszone przez pacjenta: przerwij i wezwij pomoc.
- ☐ Zawroty głowy lub omdlewanie: przerwij i ułóż pacjenta.

UWAGI Z PRZEBIEGU ZABIEGU

WYKONAŁ/A (IMIĘ I NAZWISKO)

DATA I GODZINA

PODPIS

Szyja i platysma: bezpieczeństwo i kontrola

Toksyna botulinowa i biostymulator (skóra) · Atlas: cz. 2 i 3, s. 7-26

PACJENT (INICJAŁY / NR KARTY)

DATA

OPERATOR

OBJAWY ALARMOWE: OMÓW Z PACJENTEM

☐ **Trudności z połykaniem, chrypka lub uczucie duszności.**

- ☐ Osłabienie mięśni szyi, trudności z utrzymaniem głowy.
- ☐ Krwihak lub obrzęk szyi.
- ☐ Zaczerwienienie i ból miejsca wklucia.
- ☐ Asymetria ruchów ust po podaniu w pobliżu brzegu żuchwy.

PO ZABIEGU I PRZEKAZ PACJENTOWI

- ☐ Uprzedź o możliwym uczuciu osłabienia mięśni szyi i trudnościach z połykaniem w pierwszych dniach.
- ☐ Zalecaj unikanie intensywnego wysiłku i masażu szyi przez pierwszą dobę.
- ☐ Wyjaśnij, że efekt jest stopniowy i osiąga maksimum po około dwóch tygodniach.
- ☐ Ustal kontrolę po 14 dniach.
- ☐ Zapisz preparat, serię, dawkę i punkty.
- ☐ Uczucie osłabienia mięśni szyi w pierwszych dniach jest możliwe.
- ☐ Trudności z połykaniem lub oddychaniem wymagają natychmiastowej pomocy medycznej.
- ☐ Efekt widoczny jest stopniowo, ocena po około dwóch tygodniach.

PLAN KONTROLI

KONTROLA	CO OCENIĆ	DATA	DECYZJA
24 do 72 godzin	Ból, kolor skóry, powrót kapilarny, obrzęk, objawy alarmowe		
Kontrola 2	Kontrola po 14 dniach: prążki, symetria, ocena siły mięśni szyi.		
Kontrola 3	Ocena potrzeby powtórzenia po kilku miesiącach.		
Kontrola 4	Zdjęcia szyi w spoczynku i przy napinaniu platysma.		

WYKONAŁ/A (IMIĘ I NAZWISKO)

DATA I GODZINA

PODPIS

III

POWIKŁANIA I KONTROLA



Decyzje przy podejrzeniu okluzji, rejestr zdarzeń, kontrole po zabiegu, ocena wyniku, historia zabiegów i rejestr hialuronidazy.

X-01	Karta decyzyjna: podejrzenie okluzji naczyniowej	98
X-02	Dziennik leczenia niedokrwienia	99
X-03	Karta zdarzenia niepożądanego	100
X-04	Karta kontroli po 24 do 72 godzinach	101
X-05	Karta kontroli po 14 dniach: toksyna botulinowa	102
X-06	Karta kontroli po 4 do 6 tygodniach: wypełniacz	103
X-07	Karta oceny wyniku i satysfakcji	104
X-08	Historia zabiegów pacjenta	105
X-09	Karta pomiarów i asymetrii	106
X-10	Rejestr hialuronidazy	107

Karta decyzyjna: podejrzenie okluzji naczyniowej

Odznaczaj kroki w kolejności i zapisuj godziny

PACJENT (NR KARTY)

OKOLICA PODANIA

PREPARAT I SERIA

GODZINA PODANIA

KROK	DZIAŁANIE	GODZINA	WYKONANO
1	Przerwano podawanie wypełniacza		☐
2	Zapisano godzinę i okolicę; wezwano pomoc		☐
3	Oceniono kolor skóry, powrót kapilarny i ból		☐
4	Oceniono objawy oczne i neurologiczne		☐
5	Ciepłe okłady i delikatny masaż wg protokołu		☐
6	Hialuronidaza: pierwsze podanie wg protokołu		☐
7	Ocena koloru i powrotu kapilarnego po podaniu		☐
8	Hialuronidaza: kolejne podania wg protokołu		☐
9	Leki wspomagające wg protokołu i decyzji lekarza		☐
10	Konsultacja specjalistyczna lub transport		☐
11	Poinformowano pacjenta i zapewniono opiekę		☐
12	Zgłoszono zdarzenie i zabezpieczono dokumentację		☐

OBJAWY OCZNE LUB NEUROLOGICZNE

Natychmiast wezwij pomoc (112), zorganizuj transport do ośrodka z pomocą okulistyczną i równolegle prowadź postępowanie z tej karty, o ile nie opóźnia to transportu.

Dziennik leczenia niedokrwienia

Zapis każdego podania hialuronidazy i oceny skóry

PACJENT (NR KARTY)

OKOLICA

DATA

GODZINA	PODANIE (DAWKA, MIEJSCE)	KOLOR SKÓRY	POWRÓT KAPILARNY (S)	BÓL (0 DO 10)	WZROK	UWAGI

Karta zdarzenia niepożądanego

Opis zdarzenia, przebieg i zgłoszenia

DATA I GODZINA ZDARZENIA

PACJENT (NR KARTY)

OSOBA WYPEŁNIAJĄCA

OKOLICA

PREPARAT I SERIA

OBJĘTOŚĆ LUB DAWKA

RODZAJ ZDARZENIA

- | | | |
|--|--|---|
| ☐ Okluzja naczyniowa | ☐ Zaburzenia widzenia | ☐ Anafilaksja |
| ☐ Reakcja wazowagalna | ☐ Zakażenie | ☐ Guzek lub obrzęk późny |
| ☐ Ptoza | ☐ Krwiak | ☐ Asymetria |
| ☐ Inne | | |

OPIS ZDARZENIA I OBJAWÓW

PODJĘTE DZIAŁANIA (LEKI, DAWKI, GODZINY)

ZGŁOSZENIA I INFORMACJA

- | | |
|---|---|
| ☐ Pacjent poinformowany | ☐ Zgłoszono do URPL |
| ☐ Zawiadomiono producenta lub dystrybutora | ☐ Powiadomiono ubezpieczyciela |

WYKONAŁ/A (IMIĘ I NAZWISKO)

DATA I GODZINA

PODPIS

Karta kontroli po 24 do 72 godzinach

Ocena wczesna po zabiegu: telefon lub wizyta

PACJENT (INICJAŁY / NR KARTY)

DATA

OPERATOR

FORMA KONTAKTU

OKOLICA I PREPARAT

PARAMETR	OCENA	UWAGI
Ból		
Kolor skóry		
Powrót kapilarny		
Obrzęk		
Siniaki		
Zaburzenia widzenia		
Gorączka, zaczerwienienie, ocieplenie		
Przestrzeganie zaleceń		

DECYZJA

☐ Przebieg zgodny z oczekiwanym: kontynuacja zaleceń.

☐ Objawy niepokojące: wizyta w ciągu doby.

☐ **Objawy alarmowe: natychmiastowa pomoc.**

☐ Wynik zapisano w dokumentacji.

Karta kontroli po 14 dniach: toksyna botulinowa

Ocena efektu i decyzja o korekcie

PACJENT (INICJAŁY / NR KARTY)

DATA

OPERATOR

PREPARAT I SERIA

DAWKĄ CAŁKOWITĄ (JEDNOSTKI)

OKOLICA	EFEKT P (0 DO 3)	EFEKT L (0 DO 3)	DOKŁADKA (JEDNOSTKI)	UWAGI
Czoło				
Gładzizna				
Brwi				
Okolica oczu boczna				
Nos (zmarszczki boczne)				
Mięsień żwacz				
Kącki ust i broda				
Szyja				

Efekt: 0 brak, 1 słaby, 2 dobry, 3 pełny.

DECYZJA

- ☐ Efekt zgodny z oczekiwaniem: brak korekty.
- ☐ Efekt niepełny: korekta małą dawką w wyznaczonych punktach.
- ☐ Asymetria lub niepożądane osłabienie mimiki: udokumentowano i omówiono.
- ☐ Zaplanowano powtórzenie zabiegu (termin).

Karta kontroli po 4 do 6 tygodniach: wypełniacz

Efekt docelowy i decyzja o dokładce

PACJENT (INICJAŁY / NR KARTY)

DATA

OPERATOR

OKOLICA	PODANO (ML)	EFEKT (0 DO 3)	GUZKI LUB NIERÓWNOŚCI	DOKŁADKA (ML)	DECYZJA

Efekt: 0 brak, 1 słaby, 2 dobry, 3 pełny.

UWAGI

Karta oceny wyniku i satysfakcji

Skala poprawy (GAIS) i ocena elementów wyniku

PACJENT (INICJAŁY / NR KARTY)

DATA

OPERATOR

SKALA OGÓLNEJ POPRAWY ESTETYCZNEJ (GAIS)

SKALA GAIS	1	2	3	4	5	UWAGI
Ocena lekarza	☐	☐	☐	☐	☐	
Ocena pacjenta	☐	☐	☐	☐	☐	

1 bardzo duża poprawa, 2 duża poprawa, 3 poprawa, 4 bez zmian, 5 pogorszenie.

ELEMENTY WYNIKU (1 BARDZO DOBRZE, 5 ŻŁE)

ELEMENT OCENY	1	2	3	4	5	UWAGI
Symetria	☐	☐	☐	☐	☐	
Naturalność efektu	☐	☐	☐	☐	☐	
Kontur i proporcje	☐	☐	☐	☐	☐	
Komfort po zabiegu	☐	☐	☐	☐	☐	
Czas powrotu do aktywności	☐	☐	☐	☐	☐	
Komunikacja i opieka gabinetu	☐	☐	☐	☐	☐	

UWAGI PACJENTA

Historia zabiegów pacjenta

Rejestr wszystkich zabiegów wykonanych w gabinecie

PACJENT (NR KARTY)

ROK ZAŁOŻENIA KARTY

DATA	OKOLICA	PREPARAT I SERIA	OBJĘTOŚĆ LUB DAWKA	TECHNIKA	UWAGI

Karta pomiarów i asymetrii

Pomiary do porównania stron i wyników w czasie

PACJENT (INICJAŁY / NR KARTY)

DATA

OPERATOR

POMIAR (MM)	PRAWA	LEWA	RÓŻNICA	PO ZABIEGU P / L
Brew do linii rzęs				
Szerokość szpary powiekowej				
Kącik oka do kącika ust				
Kącik ust od linii środkowej				
Kąt żuchwy od linii środkowej				
Wysokość wargi górnej				
Projekcja jarzma				
Głębokość bruzdy nosowo-wargowej				

WNIOSKI

- ☐ Różnice wyjściowe omówiono z pacjentem przed zabiegiem.
- ☐ Pomiary wykonano w tych samych warunkach.
- ☐ Wyniki uwzględniono w planie zabiegu.

UWAGI

Rejestr hialuronidazy

Każde rozpuszczenie wypełniacza zapisane wraz z wskazaniem i efektem

PACJENT (INICJAŁY / NR KARTY)

DATA

OPERATOR

DATA	OKOLICA	WSKAZANIE	PREPARAT HIALURONIDAZY	DAWKĄ I MIEJSCE	EFEKT PO 24 DO 48 H

ZASADY

- ☐ Sprawdzono ChPL preparatu (przeciwwskazania, test skórny wg zaleceń producenta).
- ☐ Ustalono wskazanie: powikłanie, korekta lub niezadowolenie pacjenta.
- ☐ Zapisano dawkę, miejsca podania i przewidywaną liczbę powtórzeń.
- ☐ Zaplanowano kontrolę efektu.

IV

ZAŁĄCZNIKI



Skale i klasyfikacje, ściągą stref ryzyka, mięśnie mimiczne w skrócie oraz miejsce na notatki.

Z-01	Skale i klasyfikacje	109
Z-02	Ściągą: strefy ryzyka w okolicach twarzy	110
Z-03	Mięśnie mimiczne w skrócie	111
Z-04	Notatki operatora	112

Skale i klasyfikacje

Krótkie opisy skal używanych w kartach

FOTOTYP SKÓRY WG FITZPATRICKA

TYP	OPIS
I	Zawsze się poparza, nigdy się nie opala
II	Łatwo się poparza, opala się minimalnie
III	Umiarkowanie się poparza, opala się stopniowo
IV	Minimalnie się poparza, dobrze się opala
V	Rzadko się poparza, opala się intensywnie
VI	Nigdy się nie poparza, skóra silnie pigmentowana

KLASYFIKACJA FOTOSTARZENIA WG GLOGAU

TYP	OPIS
I	Bez zmarszczek, wczesne fotostarzenie
II	Zmarszczki w ruchu
III	Zmarszczki w spoczynku
IV	Tylko zmarszczki, skóra bez zdrowego kolorytu

SKALA OGÓLNEJ POPRAWY ESTETYCZNEJ (GAIS)

OCENA	OPIS
1	Bardzo duża poprawa
2	Duża poprawa
3	Poprawa
4	Bez zmian
5	Pogorszenie

Ściąga: strefy ryzyka w okolicach twarzy

Zestawienie z kart okolic: kluczowe struktury i pierwsza technika

OKOLICA	KLUCZOWE STRUKTURY	GŁÓWNA TECHNIKA
Czoło	Tętnice nadbłoczkowa i nadoczodołowa; Tętnica skroniowa powierzchowna, gałąź czołowa	Toksyna: igła 30 do 32G, śródmięśniowo
Gładzizna	Tętnica nadbłoczkowa i tętnica grzbietowa nosa; Połączenia z tętnicą oczną	Toksyna: igła 30 do 32G, śródmięśniowo
Brwi	Tętnica nadoczodołowa i nadbłoczkowa; Mięsień czołowy (unoszenie brwi)	Toksyna: igła 30 do 32G, śródmięśniowo lub podskórnio
Skronie	Tętnica skroniowa powierzchowna (gałęzie czołowa i ciemieniowa); Żyły skroniowe, w tym żyła skroniowa środkowa	Wypełniacz: kaniula 22 do 25G
Okolica oczu boczna (kurze łapki)	Mięsień okrężny oka (część oczodołowa); Mięsień jarzmowy większy	Toksyna: igła 30 do 32G, śródskórnio lub podskórnio
Bruzda łzowa i okolica podoczodołowa	Otwór i tętnica podoczodołowa; Tętnica kąтова i jej gałęzie	Wypełniacz: kaniula 25G z bocznego punktu wejścia
Policzki i okolica jarzmowa	Otwór i tętnica podoczodołowa; Tętnica poprzeczna twarzy i tętnica twarzowa	Wypełniacz: bolus igłą nadokostnowo
Nos	Tętnica grzbietowa nosa i tętnice boczne nosa; Tętnica kąтова	Wypełniacz: bolus igłą, nadokostnowo lub nadchrzęstnie
Bruzda nosowo-wargowa	Tętnica twarzowa i tętnica kąтова; Gałęzie tętnicy podoczodołowej	Wypełniacz: kaniula 22 do 25G
Usta	Tętnica wargowa górna i dolna; Tętnica twarzowa i kącik ust	Wypełniacz: igła 27 do 30G lub kaniula 25G
Kąciki ust i bruzdy marionetki	Tętnica twarzowa przy kąciu ust; Mięsień obniżacz kąta ust (DAO)	Wypełniacz: kaniula 25G
Broda	Otwór bródkowy, nerw i tętnica bródkowa; Tętnica podbródkowa i tętnica wargowa dolna	Wypełniacz: bolus igłą nadokostnowo
Linia żuchwy	Tętnica twarzowa przy brzegu żuchwy; Gałąź brzeżna żuchwy nerwu twarzowego	Wypełniacz: bolus igłą nadokostnowo
Mięsień żwacz	Mięsień żwacz; Przewód ślinianki przyusznej	Toksyna: igła 27 do 30G, śródmięśniowo
Szyja i platysma	Mięsień szeroki szyi (platysma); Żyła szyjna zewnętrzna	Toksyna: igła 30 do 32G, śródmięśniowo (prążek)

UWAGA

Ściąga porządkuje wiedzę z kart okolic i nie zastępuje ich. Przebieg naczyń i nerwów zmienia się osobniczo: zawsze oceń konkretnego pacjenta.

Mięśnie mimiczne w skrócie

Funkcja mięśni najczęściej leczonych toksyną botulinową

MIĘSIEŃ	FUNKCJA	OKOLICA
Mięsień czołowy	Unosi brwi	Czoło
Mięsień marszczący brwi	Przyciąga brwi ku dołowi i przyśrodkowo	Gładzina
Mięsień piramidowy nosa	Obniża przyśrodkowy koniec brwi, tworzy poziome zmarszczki nasady nosa	Gładzina
Mięsień okrężny oka	Zamyka szparę powiekową, obniża boczny koniec brwi	Kurze łapki, brwi
Mięsień nosowy	Marszczy boczne ściany nosa	Zmarszczki boczne nosa
Dźwigacz wargi górnej i skrzydełka nosa	Unosi wargę górną i skrzydełko nosa	Uśmiech dziąsłowy, bruzda nosowo-wargowa
Mięsień jarzmowy większy	Unosi kącik ust w uśmiechu	Uśmiech, kurze łapki
Mięsień okrężny ust	Zamyka i uwypukla usta	Usta, zmarszczki pionowe
Obniżacz kąta ust (DAO)	Obniża kącik ust	Bruzdy marionetki
Mięsień brodkowy	Unosi skórę brody i wargę dolną	Broda
Mięsień żwacz	Zaciska żuchwę	Przerost żwacza
Mięsień szeroki szyi (platysma)	Napina skórę szyi, obniża dolną część twarzy	Prążki szyi

Miejsce na obserwacje, wnioski i pytania do konsultacji

NOTATKI