

### E- Light



**Permanent Ontharen**  
**Luding Estheticacare**  
**E-light**



**Bij E-lightment wordt u behandeld met de allernieuwste E-light  
apparatuur voor permanente haarverwijdering**

## **De Methode**

De behandeling gebeurt door middel van licht. Dit licht wordt geabsorbeerd door melanine, in het pigment dat zich van nature in het merg van het haar bevindt. Deze absorptie van licht veroorzaakt een warmteontwikkeling, die naar het haarzakje wordt geleid. Zodra de temperatuur in het haarzakje 70°C bedraagt, gaat het haarzakje samensmelten (coaguleren). Hierdoor sterft het haarzakje af en wordt het vermogen om opnieuw te groeien vernietigd. Na 2-3 weken groeien de haartjes die geraakt zijn vanzelf uit.

Naarmate de huid lichter en het haar donkerder is, zal de behandeling efficiënter zijn.

E-light zijn uitgevoerd met unieke software, waarmee instellingen voor allerlei soorten haar en huidskleuren programmeerbaar zijn. Zo wordt de intensiteit van het licht aangepast aan elk huid- en haartype.

## **Vorbereiding**

Vanaf 6 weken voor en tijdens de behandeling zijn epilieren, harsen of andere ontharingsbehandelingen af te raden. Als er geen haren in de huid zitten kunnen deze ook niet de papil vernietigen.

Tijdens deze periode mag er enkel worden geknipt (evt. met een tondeuse) of geschoren.

Voorts is het aangeraden om een 4-tal weken vóór en na de behandeling de te behandelen zone zo weinig mogelijk aan de zon bloot te stellen of een hoge beschermingsfaktor te gebruiken om te vermijden dat de huid te veel gebruind is.

## **Het consult**

Voorafgaand aan elke behandeling vindt een uitgebreid informatiegesprek . Tijdens dit consult zal de vragen stellen over uw medische achtergrond en uw algemene fysieke gesteldheid. Op basis van uw wensen en mogelijkheden bepaalt u de voor u meest geschikte behandeling.

De behandeling met u door en geeft aan welke resultaten kunnen worden verwacht. Tevens worden de mogelijke risico's en complicaties, die zelfs bij een veilige behandeling als Flashlight-ontharing kunnen optreden, met u besproken.

Als u op basis van dit uitgebreide informatiegesprek besluit om tot behandeling over te gaan, dan kan deze meteen plaatsvinden.

## **Hoe verloopt de behandeling ?**

E-light System straalt een hooggeconcentreerde lichtstraal in het haarzakje. Het pigment in de huid- en haarcellen absorbeert deze lichtstraal. Op het moment dat het licht met het haarzakje in aanraking komt, wordt het pigment in de haar verhit en de haarwortel vernietigd. Om schade aan de huid te voorkomen wordt de filter met een waterkoelsysteem koud gehouden tot een 4°C. Dit koelsysteem houdt de bovenlaag van de huid koel, beschermt de huid en vermindert het prikkelende gevoel tijdens de behandeling.

Na de behandeling kan er een kleine roodheid ontstaan die diezelfde dag zal wegtrekken. Dit komt door de warmteontwikkeling van de lamp.

Voorts is het aan te raden, na de behandeling behandelde zone tijdens een 4-tal weken zo weinig mogelijk aan de zon bloot te stellen ofwel een zeer hoge beschermingsfaktor aan te brengen op deze zone.

## **De haargroei**

**Een haar groeit veel langzamer dan de meeste mensen denken. Na maanden of jaren valt een haar uit. Dan volgt een rustperiode voor het haarzakje. Daarna groeit een nieuwe haar. Slechts een deel van de haren is dus zichtbaar. De rustperiode duurt zes weken tot anderhalf jaar, afhankelijk van de plaats op het lichaam, de dikte en diepte van de haar, de hormonale situatie en erfelijke factoren. Na epileren of harsen lijkt het of de haar na een week alweer terugkomt. Maar het gaat om een andere haar, precies ernaast. Haren komen pas na zes tot twaalf weken terug.**

## **Aantal behandelingen**

**Haren worden gemaakt in de haarzakjes. De haarzakjes doorlopen een cyclus van drie fasen.**

**1. De anagene fase (groeifase). In de groeifase is het haarzakje actief en produceert haar. Haar bevat melanine en tijdens de groeifase is er dus veel melanine in het haarzakje aanwezig. De duur van de groeifase hangt af van de lichaamsplaats. Dit kan enkele weken zijn (vingers), een paar maanden (benen) of zelfs een paar jaar (hoofdhuid).**

**2. De katagene fase(overgangsfase). In deze fase verandert het haarzakje van structuur en zal de haar- en melanineproductie stoppen. De haar komt los in het haarzakje te liggen en valt vanzelf uit. Dit is de normale haaruitval die u dagelijks bemerkt. De overgangsfase is meestal kortdurend (enkele dagen tot weken).**

**3. De telogene fase (rustfase). Deze kan enkele weken tot maanden duren. Het zogenaamde slapende haarzakje produceert geen haar. Na de rustfase begint opnieuw de groeifase, het haarzakje wordt weer actief en produceert weer haar.**

**Niet alle haarzakjes doorlopen deze drie fasen op hetzelfde tijdstip. Op het moment van de lichtbehandeling zullen sommige haarzakjes in de groeifase zijn, andere zijn in de overgang- of rustfase. Het Xenonlicht heeft alleen effect op de haarzakjes die in de groeifase zijn, omdat er dan voldoende melanine is om het laserlicht op te nemen. Op de haarzakjes die in de overgangs- en rustfase zijn heeft de licht geen effect. Meerdere behandelingen zijn dus nodig om alle haarzakjes eenmaal in de groeifase te treffen en te inactiveren.**

**Om zeker te zijn dat een groot gedeelte van de niet behandelde haarzakjes bij een volgende behandeling wel in de groeifase is, dient er circa zes weken tussen de behandelingen in zitten.**

**Verder bepalen uw haar, - en huidkleur, de haardikte en het aantal haren per huidoppervlak het aantal behandelingen. Over het algemeen zullen 5 tot 8 behandelingen voldoende zijn.**

**Zonder twijfel is de ' E-light ' van Palomar tot op heden de meest geavanceerde, veiligste en krachtigste ontharingstoestel op de markt.**

**E-light kan 70 joules/cm<sup>2</sup> afgegeven worden, terwijl de meeste toestellen maar het bereik heeft van max. tussen 20-45 joules/cm<sup>2</sup>.**

**E-light geeft niet alleen zeer goede resultaten bij donker haar en lichte huidstype, het is tevens zeer geschikt voor lichte blonde haren en voor zeer donkere huidskleur. Je hebt wel meerdere behandelingen nodig.**

## **Vergelijk E-light .met andere ontharings toestellen**

### **Besluit:**

**U wordt behandeld met een toestel . ' E-light ' is tot op heden de meest geavanceerde, veiligste en krachtigste ontharingstoestel op de markt. U krijgt dus de best mogelijke behandeling aan interessante tarieven . Dit omdat Luding Esthetica care dagelijks een groot aantal behandelingen uitvoeren, waardoor we een enorme ervaring zoals in Panama, Costa Rica, Colombia, en nu in Nederland heb opgebouwd in verband met lichtflits ontharing.**

**Wij hebben in het verleden met verscheiden ipl/laser toestellen gewerkt en getest o.a Novalight (CPL) , Photosilk (UPL) , Elos technologie met radiofrequentie (IPL RF), en Energist Ultra VPL. Naargelang ons eigen ervaring biedt ' E-light ' de beste resultaten en het meeste comfort.**

**Er zijn talloze sites die valse of misleidende informatie op hun website plaatsen over permanente ontharingstoestellen. Om verzekerd te zijn dat u niet misleid wordt, is het raadzaam dat U zowel bij ons en bij andere instituten een testbehandeling laat uitvoeren. Zo kan U het beste vergelijken welk apparaat het meeste resultaat en kwaliteit bied, zonder uw huid te beschadigen.**

**Laat U niet misleiden door heel goedkope tarieven. De meeste goedkope ontharingstoestellen geven niet genoeg energiewaarde per cm<sup>2</sup>, zodanig dat U veel meer behandelingen gaat nodig hebben om toch de gewenste hoeveelheid haar te kunnen verwijderen, en dus ook veel meer zal moeten betalen dan wat men had voorgenomen.**

**Desondanks zijn er bedrijven die beweren dat bij 3 of 4 behandelingen de haargroei zal verdwenen zijn. Er bestaan geen methodes die sneller werken dan een gemiddelde van 5 tot 8 behandelingen. Uiteraard kan U zelf de behandelingen stopzetten wanneer het voor U acceptabel is.**

### **Opgelet met Garantiecertificaat!**

**Garanderen dat er nooit meer haar groeit op het behandelde gebied is niet mogelijk. Er zijn helaas op onze huid duizenden haarfollikels die in later stadium wakker kunnen worden door hormoonverandering zoals puberteit, menopauze of zwangerschap, bepaalde medicijngebruik, hormonale stoornissen zoals hirsutisme, enz...Bij mannen zal dit vaker voorkomen omdat zij meer testosteron in hun lichaam hebben.**

**Het zal echter nooit meer dezelfde dichtheid hebben als voorheen, want de meerderheid van de haartjes zullen zijn uitgeschakeld (omdat die al bestonden tijdens de behandelperiode). Dus het kan gebeuren dat u na een paar jaar een 'onderhoudsbeurtje' nodig heeft.**

### **Contra-indicaties**

- U hebt een gebruide huid door de zon of de zonnebank, ontstaan binnen een maand voorafgaand aan de behandeling (lichttherapie niet mogelijk vanwege het verhoogde risico op hyperpigmentatie). Zodra de periode van een maand voorbij is kunt u wel behandeld worden.**
- U hebt geharst of geëpileerd korter dan een maand voor de behandeling (niet mogelijk in verband met het ontbreken van de haarwortel).**
- U hebt last van Hypopigmentatie (bijv. vitiligo).**
- U hebt ontstekingsachtige aandoeningen zoals bijv. eczeem, herpes simplex (koortslip) of een andersoortige huidirritatie (door lichttherapie kan dit namelijk aangewakkerd of verergerd worden).**

- U hebt huidkanker, u bent voor andere vormen van kanker in behandeling of u bent minder dan vijf jaar kankervrij.
  - U hebt aanleg voor keloid (lichttherapie kan een keloid litteken veroorzaken).
  - U bent epileptisch (lichttherapie kan een aanval veroorzaken).
  - U hebt binnen de afgelopen drie maanden St. Janskruid gebruikt (homeopathisch middel tegen Geneesmiddelen en lichttherapiedepressie wat de huid lichtgevoelig maakt).
  - U hebt de afgelopen zes maanden Isotretinoïn, Roaccutane, Tretinoïn of Vitamine A tegen acne of andere huidaandoeningen gebruikt.
  - U bent zwanger, zwanger geweest en uw normale menstruatie is nog niet hersteld of u geeft nog borstvoeding (omdat hormonale veranderingen de effectiviteit van de behandelingen kunnen doen afnemen).
  - U gebruikt medicijnen voor diabetes (lichttherapie niet mogelijk vanwege de lichtgevoeligheid en slechte wondgenezing).
  - U gebruikt bloedverduuners (bijv. bij hartafwijkingen).
  - U draagt een pacemaker (tenzij de fabrikant schriftelijk verklaart dat de pacemaker veilig lichttherapie kan ondergaan).
  - U gebruikt lokaal werkzame medicamenten zoals bijvoorbeeld hydrocortisone.
  - U hebt metalen pinnen of platen onder het te behandelen gebied.
  - U hebt een tatoeage op het te behandelen gebied.
  - U hebt huidtype 6 (zeer donkere huidskleur).
  - U gebruikt één of meer geneesmiddelen die lichtgevoeligheid kunnen veroorzaken (lees hierover meer op 'Geneesmiddelen en lichttherapie').
- **Geneesmiddelen en lichttherapie.**

*Er zijn vele geneesmiddelen beschikbaar die ervoor zorgen dat de huid erg gevoelig wordt voor licht. Er kunnen lichtgerelateerde vergiftigingsreacties & allergiereacties ontstaan, zoals abnormale verbranding, prikkels, blaasjes, netelroos, zwellingen en uitslag. Deze reactie wordt 'medicijn gerelateerde lichtgevoeligheid' genoemd. Daarom is het belangrijk dat u deze informatie goed leest en E-lightment volledig informeert over de medicijnen die u gebruikt.*

**Normale geneesmiddelen die lichtgevoelige reacties kunnen veroorzaken:**

**Antibiotica**

<i>Dioxycycline (Vibramycin, Vibratabs)</i>	<i>Nalidixic zuur (NeGram)</i>
<i>Demeclocycline (Declomycin) – hoge dosis</i>	<i>Lomefloxacin (Maxaquin) – heftige reacties!</i>
<i>Tetracycline (Achromycin ed)</i>	

**Medicijnen voor bloeddruk en hart**

<i>Hydrochlorothiazide (Hydrodiuril, Oretic en andere namen) - Veel medicijnen bevatten HCTZ als ingredient.</i>	<i>Chlorothiazide (Diuril en andere namen)</i>
<i>Amiodarone (Cordarone) – hoge kans op reacties!</i>	<i>Furosemide (Lasix)</i>

**Overige medicijnen**

<i>Chlorpromazine (Thorazine)</i>	<i>Methoxypsoralin</i>	<i>PABA en/of PABA esters – Gebruikt in antizonnebrand middelen, kunnen netelroos en uitslag veroorzaken.</i>
-----------------------------------	------------------------	---

**Veel voorkomende medicijnen die wel een lichtgevoeligheidsreactie kunnen veroorzaken**

<i>Alprazolam (Xanan)</i>	<i>Haloperidol (Haldol)</i>	<i>Phenylbutazone (Butazolidin)</i>
<i>Amitriptyline (Elavil, Endep ea)</i>	<i>Hydralazine (Aspresoline)</i>	<i>Phenytoin (Dillatin)</i>
<i>Benzocaine (Sensorcaine ea)</i>	<i>Ibuprofen (Advil, Motrin ea)</i>	<i>Piroxicam (Feldene)</i>
<i>Chlor Diazepoxide (Librium)</i>	<i>Isoniazid (INH)</i>	<i>Prochlorperazine (Compazine)</i>
<i>Chlortetracycline</i>	<i>Isotretinoin (Accutane)</i>	<i>Promethazine (Phenergan)</i>

<i>Co-trimoxazole (Bactrim Septra)</i>	<i>Methotrexate</i>	<i>Protriptyline (Vivactil)</i>
<i>Captopril (Capoten)</i>	<i>Minoxidil (Loniten, Rogaine)</i>	<i>Quinidine (Quinidex, Quinaglute, Cardioquin ea)</i>
<i>Chloroquine</i>	<i>Naproxen (Naprosen, Alleve ea)</i>	<i>Sulfonamide antibiotica (Bactrim, Septra, Grantrisin)</i>
<i>Ciprofloxacin (Cipro)</i>	<i>Nifedipine (Procardia, Adalat)</i>	<i>Quinine (Quinamm)</i>
<i>Dapsone</i>	<i>Norfloxacin (Noroxin)</i>	<i>Thiodiazine (Mellaril)</i>
<i>Diltiazem (Cardizem ea)</i>	<i>Nortriptyline (Aventyl ea)</i>	<i>Thiothixene (Navane)</i>
<i>Diphenhydramine (Benadryl, Benylin ea)</i>	<i>Ofloxacin (Floxin)</i>	<i>Tolbutamide (Tolinase)</i>
<i>Enoxacin (Penetrex)</i>	<i>Oestrogenen (anti-conceptiepillen Premarine ea)</i>	<i>Tretinoin (Retin-A)</i>
<i>Fluoracil (5-FU)</i>	<i>Orale contraceptiva</i>	<i>Trifluoperazine (Stellazine)</i>
<i>Glyburide (Diabeta, Micronase, Gly nase ea)</i>	<i>Oxytetracycline (Terramycin)</i>	<i>Vitamine A</i>
<i>Griseofulvin (GrisPeg, Fulvicin ea)</i>	<i>Perfenazine (Trilafon)</i>	