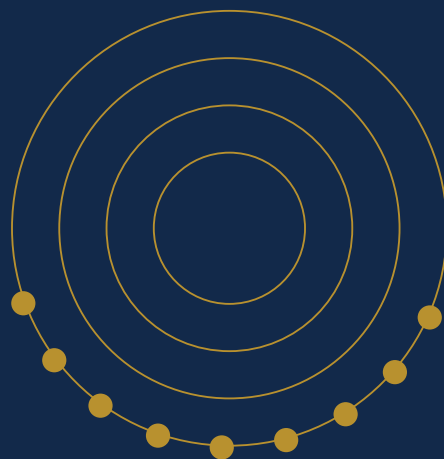


PIERCINGS WORKS

E-BOOK · EDITIE 2026

Het Curated Ear

5 tot 10 piercingen in één oor:
ontwerp, techniek, veiligheid en onderzoek



Opleidings- en adviesdocument voor piercers, shopmanagers en klanten
Met onderzoek, bronnen en praktische ontwerpschema's

Inhoud

#	Hoofdstuk
1	Wat is een curated ear?
2	Anatomie eerst: wat kan jouw oor aan?
3	Het ontwerp: compositie, ritme en balans
4	Bloemen, ranken en clusters
5	Ringen: wanneer wel, wanneer niet
6	Klein naar groot, of andersom? De opbouwvolgorde
7	Planning in fases: een realistisch tijdpad
8	Materiaal, maatvoering en downsizen
9	Wat het onderzoek laat zien: risico's en complicaties
10	Waar moeten mensen op letten (waarschuwingssignalen)
11	Nazorg tijdens een langlopend project
12	Werkbladen: ontwerpformulier en fasering
13	Bronnen en literatuur

Voor wie is dit e-book?

Voor piercers die klanten begeleiden bij een meerjarig oorproject, voor shopmanagers die de kwaliteit bewaken, en voor klanten die willen begrijpen waarom een mooi oor tijd, plan en geduld kost. Dit document vervangt geen medisch advies.

1. Wat is een curated ear?

Een **curated ear** (ook wel 'ear curation' of 'gestileerd oor') is een oor waarin meerdere piercingen niet los van elkaar zijn gezet, maar samen één compositie vormen. Niet 'nog een gaatje erbij', maar een ontwerp: plaatsingen, sieraadvormen, metaalkleur, steengroottes en de lege ruimte ertussen worden vooraf op elkaar afgestemd.

Het verschil met losse piercingen zit in drie dingen: **volgorde** (wat zet je eerst), **lijnvoering** (volgen de sieraden de rand van het oor) en **hiërarchie** (één blikvanger, de rest ondersteunt). Een oor met 5 tot 10 piercingen werkt alleen als die drie kloppen — anders oogt het druk in plaats van rijk.

De drie stijlrichtingen die we in de shop gebruiken

Stijl	Kenmerk	Typische opbouw
Constellation / bloem	Losse studs in een asymmetrisch patroon, als sterren of bloemblaadjes rond een middelpunt	Lobe cluster + flat + conch, kleine steentjes van 1,5–2,5 mm
Rank / vine	Doorlopende lijn langs de oorrand, van klein naar groot of omgekeerd	Helix-reeks (2–4), forward helix, afgesloten met een ring
Statement / gemengd	Eén groot sieraad als anker, daaromheen fijne accenten	Grote conch-ring of chain, aangevuld met 4–6 kleine studs

Kernregel: een curated ear ontwerp je op het oor dat er is — niet op een foto van iemand anders. Anatomie bepaalt wat mogelijk is; smaak bepaalt alleen de invulling.

2. Anatomie eerst: wat kan jouw oor aan?

Elke plaatsing vraagt een specifieke vorm en dikte kraakbeen. Wie plaatsingen forceert die anatomisch niet passen, krijgt migratie, scheefstand, drukbultjes of afstoting. Vooral rook (daith), industrial, rook-conch en snug zijn sterk anatomie-afhankelijk.

Plaatsing	Weefsel	Anatomie-eis	Genezing (indicatief)
Lobe / stacked lobe	Zacht weefsel	Voldoende hoogte in de lel	6–10 weken
Helix / flat	Kraakbeen rand/vlak	Vlakke of licht gebogen rand	6–12 maanden
Forward helix	Kraakbeen	Zichtbare, niet te vlakke crus	6–12 maanden
Conch (inner/outer)	Dik kraakbeen	Voldoende diepe schelp	6–12 maanden
Tragus / anti-tragus	Kraakbeen	Uitgesproken, niet te dun kraakbeen	6–12 maanden
Daith	Kraakbeen crus helix	Duidelijk uitstekende richel vereist	8–14 maanden
Rook / snug	Kraakbeen vouw/richel	Alleen bij duidelijke plooi; vaak niet mogelijk	9–14 maanden
Industrial	2 punten kraakbeen	Rechte lijn tussen helix en forward helix	9–14 maanden

Belangrijk: genezingstijden voor kraakbeen zijn maanden, niet weken. Een oor met acht piercingen is dus geen middagproject maar een traject van één tot twee jaar. Klanten die dat vooraf horen, houden zich beter aan de nazorg en zijn achteraf tevredener.

3. Het ontwerp: compositie, ritme en balans

Vijf ontwerpprincipes

- **Eén focuspunt.** Kies het sieraad dat de blik trekt (meestal conch, daith of een grotere flat). Al het andere is ondersteuning.
- **Oneven ritme.** Groepjes van drie of vijf ogen natuurlijker dan van vier of zes; regelmaat oogt snel klinisch.
- **Lege ruimte is onderdeel van het ontwerp.** Reserveer bewust minstens één rustzone, meestal op de midden-helix.
- **Lijn volgen, niet doorbreken.** Laat studs de kromming van de oorrand volgen; een stud die 'kantelt' oogt als een fout, ook als hij goed zit.
- **Eén metaalkleur als basis.** Meng hooguit twee tinten (bijv. geelgoud als hoofdkleur, witgoud als accent) — meer maakt het rommelig.

Werken met een raster

Teken het oor na (of maak een foto en teken erop) en verdeel het in drie zones: **onder** (lel), **rand** (helix, forward helix) en **binnen** (conch, tragus, daith, rook). Verdeel de piercingen zo dat elke zone iets krijgt, maar geen zone overvol raakt. Een gebruikelijke verdeling voor acht piercingen: 3

onder, 3 rand, 2 binnen.

Praktijktip: plaats altijd eerst tijdelijke markeringen met een steriele marker en laat de klant met een spiegel kijken en het oor bewegen. Wat frontaal mooi lijkt, kan van opzij vervallen.

4. Bloemen, ranken en clusters

De 'bloem' is de meest gevraagde curated-ear-vorm: een centrale steen als hart, met kleinere stenen eromheen als blaadjes. Er zijn twee manieren om dit te maken, en het verschil is medisch relevant.

Aanpak	Hoe	Voordeel	Nadeel
Cluster-sieraad (één piercing)	Eén piercing met een sieraad waarin meerdere stenen zijn gezet	Slechts één wond; snelste route naar het effect	Vaste vorm; minder aanpasbaar
Meerdere piercings	3–5 losse studs in een bloempatroon	Volledig op maat, groeit mee met het ontwerp	Meer wonden, langere totale genezing
Combinatie	Cluster als hart + 2 losse accenten	Beste balans tussen effect en belasting	Vraagt precieze planning

Ranken (vines)

Een rank is een reeks van drie tot vijf sieraden die de helixlijn volgt en waarbij de steengrootte geleidelijk verloopt. Bij bladvormige of marquise-slijpsels wijst de punt bij voorkeur mee met de oorrand. Zet een rank nooit in één sessie compleet: het kraakbeen zwelt, en zwelling verschuift de onderlinge afstand waarop je juist had gemikt.

Veelgemaakte fouten bij bloem- en rankontwerpen

- Stenen te dicht op elkaar: bij zwelling drukken de settings tegen elkaar en irriteren ze de huid.
- Alle stenen even groot: het patroon verliest diepte.
- Bloem geplaatst op een plek die op het kussen ligt (bijv. lage conch bij zijslapers) — chronische druk vertraagt genezing.
- Sieraad gekozen vóór de anatomiecheck, waarna de plaatsing wordt aangepast aan het sieraad in plaats van andersom.

5. Ringen: wanneer wel, wanneer niet

Ringen (clickers, seamless rings) maken een oor af: ze omlijsten en geven de compositie een rand. Maar ze zijn de meest onderschatte oorzaak van problemen bij verse piercings. Een ring beweegt met elke beweging van hoofd, haar en kleding, en die beweging gaat door het genezende kanaal heen.

Basisregel in onze shop: een verse kraakbeenpiercing krijgt een **rechte staaf (labret/barbell)**. Een ring komt er pas in als de piercing volledig genezen is — bij kraakbeen betekent dat meestal 6 tot 12 maanden.

Situatie	Advies
Verse helix, flat, conch, tragus	Platte labret met kort passende staaf; geen ring
Verse lobe	Stud of labret; ring pas na volledige genezing
Genezen helix	Ring mogelijk, mits juiste diameter (te grote ring haakt achter haar en kleding)

Situatie	Advies
Genezen daith / conch	Ring is hier vaak juist de mooiste keuze en zit relatief beschermt
Sporter, helmdrager, zijslaper	Ring en zoveel mogelijk vermijden op contactzones

Ringen combineren

Twee tot drie ringen op één oor is meestal het maximum voordat het beeld onrustig wordt. Laat de diameters oplopen of juist aflopen in een logische lijn, en houd de dikte (gauge) van naast elkaar liggende ringen gelijk — verschillende diktes vallen sterker op dan verschillende maten.

6. Klein naar groot, of andersom? De opbouwvolgorde

De vraag komt vaak terug: begin je met kleine stenen en werk je op naar een grote blikvanger, of zet je eerst het statement en vul je daarna aan? Voor het **zichtbare ontwerp** geldt: beide werken, mits de verhoudingen kloppen. Voor de **volgorde van piercen** is het antwoord veel eenduidiger.

Vraag	Antwoord	Reden
Welke piercing zet je als eerste?	De anatomisch meest kritische en langst genezende plaatsing (daith, rook, industrial, conch)	Die plaatsing bepaalt waar de rest kán; hij mag niet 'opgevuld' worden door eerder gezette gaatjes
En daarna?	Kraakbeen op de rand (helix, forward helix, flat)	Middellange genezing; hier corrigeer je nog de lijnvoering
Wat als laatste?	Lobes en decoratieve invullingen	Genezen snel en zijn het makkelijkst later toe te voegen
Steengrootte oplopend of aflopend?	Meestal groot bij de lel, kleiner richting de punt van het oor	Volgt het natuurlijke perspectief; het oor 'draagt' onderaan meer gewicht
Mag het omgekeerd?	Ja, als bewuste keuze	Omgekeerd verloop (klein onder, groot boven) kan sterk werken bij korte haardracht en een uitgesproken helix

Hoeveel per sessie? Wij adviseren maximaal **twee tot drie kraakbeenpiercingen per sessie**, en niet meer dan één zwaar genezende plaatsing tegelijk. Meer wonden tegelijk betekent meer zwelling, meer slaapproblemen aan die kant en een hogere kans dat er minstens één geïrriteerd raakt — precies het scenario dat het hele ontwerp vertraagt.

7. Planning in fases: een realistisch tijdpad

Onderstaand schema is het model dat wij gebruiken voor een oor met acht piercingen. Het is een richtlijn: bij trage genezing schuift alles op.

Fase	Moment	Inhoud	Aandachtspunt
0	Intake	Anatomiecheck, ontwerp tekenen, foto's, verwachtingen en kosten	Geen piercing in dezelfde sessie als de intake bij grote projecten
1	Maand 0	Ankerplaatsing (bijv. conch of daith) + evt. 1 lobe	Slaapzijde bespreken
2	Maand 3-4	2 helixpiercingen	Alleen als fase 1 rustig en pijnvrij is
3	Maand 7-9	Forward helix / flat + downsizen fase 1	Controleer lijnvoering met spiegel

Fase	Moment	Inhoud	Aandachtspunt
4	Maand 12-15	Afronding: lobes, accenten, ringen plaatsen in genezen kanalen	Definitieve sieraadkeuze

Wanneer schuift de planning op? Bij aanhoudende roodheid, vocht, drukbultjes of pijn bij aanraking wordt de volgende fase uitgesteld tot alles minimaal vier weken rustig is. Doorpiersen op een geïrriteerd oor is de belangrijkste vermijdbare oorzaak van een mislukt project.

8. Materiaal, maatvoering en downsizen

- **Materiaal.** Gebruik implantaatwaardig titanium (ASTM F136/F1295), 14k of 18k massief goud, of niobium. Vermijd verniste, vergulde of onbekende legeringen bij verse piercings.
- **Nikkel.** Nikkelallergie is de meest voorkomende contactallergie; blootstelling via sieraden is een bekende sensibilisatieroute. Bij bekende gevoeligheid: uitsluitend titanium of massief goud.
- **Interne draad.** Kies sieraden met interne of threadless bevestiging, zodat er geen schroefdraad door het verse kanaal wordt getrokken.
- **Eerste staaf lengte.** Bewust langer, om swelling op te vangen.
- **Downsizen.** Na 6-12 weken (kraakbeen soms later) wordt de te lange staaf vervangen door een passende. Niet downsizen is een hoofdoorzaak van scheefgroei, haken en drukbultjes — juist in een curated ear, waar één scheve stud het hele patroon verstoort.

Voor de klant: downsizen is geen extra verkoopmoment, het is onderdeel van de behandeling. Plan de afspraak al bij het zetten.

9. Wat het onderzoek laat zien: risico's en complicaties

Piercing van het oor is wijdverbreid, maar niet zonder risico — en het risicoprofiel van kraakbeen verschilt wezenlijk van dat van de oorlel. Wie tussen de vijf en tien piercings in één oor plaatst, stapelt die risico's; dat is precies waarom fasering en hygiëne zo zwaar wegen.

Belangrijkste bevindingen uit de literatuur

- **Complicaties zijn frequent, meestal mild.** Grote bevolkingsonderzoeken onder gepiercete personen rapporteren dat een aanzienlijk deel (in de orde van een kwart tot de helft, afhankelijk van definitie en plaatsing) ooit een lokale complicatie ervaart: swelling, infectie, doorscheuren of allergische reactie.
- **Kraakbeen is kwetsbaarder dan de lel.** Kraakbeen heeft een slechte eigen bloedvoorziening; infecties genezen er trager en kunnen overgaan in perichondritis, met blijvende vervorming van de oorschelp ('bloemkooloor') als ernstigste uitkomst. *Pseudomonas aeruginosa* is hierbij een veelbeschreven verwekker, onder meer in een bekend uitbraakonderzoek rond besmet reinigingswater in een piercingstudio.
- **Littekenvorming.** Keloïd en hypertrofisch litteken komen vaker voor bij oorpiercingen dan vaak gedacht, met een sterk verhoogde kans bij een persoonlijke of familiale voorgeschiedenis en bij donkere huidtypen.
- **Contactallergie.** Nikkelblootstelling via sieraden is een erkende oorzaak van sensibilisatie; Europese regelgeving beperkt daarom de nikkelafgifte van sieraden die langdurig huidcontact hebben.

- **Bloedoverdraagbare aandoeningen.** Het risico is klein bij een studio die steriel werkt met wegwerpnaalden en gevalideerde sterilisatie, maar niet nul bij niet-professionele of thuis gezette piercingen.
- **Daith en migraine.** De populaire claim dat een daith-piercing migraine vermindert wordt niet ondersteund door gecontroleerd onderzoek; beschikbare publicaties betreffen casuïstiek en enquêtes, waarin placebo-effecten niet zijn uit te sluiten. Wij presenteren daith daarom uitsluitend als esthetische keuze.

Wat betekent dit voor een curated ear? Het gaat niet om 'gevaarlijk of niet', maar om **cumulatieve belasting**. Acht wonden tegelijk in slecht doorbloed kraakbeen is een ander verhaal dan acht wonden verdeeld over anderhalf jaar, in een studio met gevalideerde sterilisatie en met een klant die de nazorg volgt.

10. Waar moeten mensen op letten

Bij de keuze van de studio

- Vergunning van de GGD en zichtbaar toezicht op de hygiënerichtlijn voor piercen.
- Steriele wegwerpnaalden (geen piercing gun bij kraakbeen — nooit).
- Gevalideerde autoclaaf met sterilisatielogboek dat je mag inzien.
- Piercer die je eerst de anatomie laat zien en 'nee' durft te zeggen tegen een plaatsing.
- Implantaatwaardig materiaal met herleidbaar certificaat.

Waarschuwingssignalen tijdens de genezing

Signaal	Normaal of niet	Actie
Roodheid en lichte zwelling eerste dagen	Normaal	Doorgaan met nazorg, oor met rust laten
Heldere lichte vochtafscheiding die opdroogt tot korstje	Normaal	Voorzichtig wassen, niet peuteren
Toenemende pijn, warmte en kloppen na dag 3	Niet normaal	Contact studio én huisarts
Geelgroen of stinkend pus	Niet normaal	Direct huisarts; sieraad in laten zitten tenzij arts anders zegt
Koorts, ziek gevoel	Niet normaal	Zelfde dag huisarts
Hard bultje naast de opening	Vaak irritatie/druk	Studio: controle op staaflengte, slaaphouding en ringgebruik
Sieraad zakt zichtbaar dieper of komt omhoog	Niet normaal	Studio direct: migratie of afstoting

11. Nazorg tijdens een langlopend project

Onze officiële nazorginstructie blijft leidend en wordt aan elke klant meegegeven op papier én per e-mail. Voor een oor met meerdere piercingen gelden daarnaast een paar extra punten.

- Was de piercing met lauwwarm water en droog voorzichtig met een schone tissue; houd de piercing daarna zo droog mogelijk.
- Geen zalf, spray, lotion of ontsmettingsmiddel, tenzij de arts dat voorschrijft.
- Raak de piercing zo min mogelijk aan en draai er niet aan.
- Geen zwembad, sauna, stoombad of bubbelbad tijdens de genezing.

- Slaap op de niet-gepiercete zijde; overweeg een reiskussen met gat voor de oorschelp.
- Haar los houden van verse piercingen; wees extra voorzichtig met haarelastieken, capuchons, brilpoten, koptelefoons en helmen.
- Geen haarlak, gel of cosmetica op de piercing.
- Haal het sieraad nooit zelf uit een genezende piercing.

Contact met de huisarts bij zorgen over de genezing, ziek worden of koorts in de eerste dagen, aanhoudende jeuk of roodheid na twee dagen, of klachten die na een dag nieuw ontstaan of verergeren.

12. Werkbladen

12.1 Ontwerpformulier curated ear

Onderdeel	In te vullen
Naam klant / datum intake	
Doelbeeld (stijl: bloem / rank / statement)	
Anatomisch mogelijk (piercer noteert)	
Anatomisch afgeraden en waarom	
Focuspunt (ankerplaatsing)	
Metaalkleur hoofd / accent	
Steengroottes en verloop (klein→groot of omgekeerd)	
Ringen: aantal, plaatsing, pas na genezing ja/nee	
Slaaphouding / sport / helm / bril	
Litteken- of allergievoorgeschiedenis	
Totaal aantal piercingen en aantal fases	

12.2 Faseplanning

Fase	Plaatsingen	Geplande datum	Downsize-afspraken	Akkoord klant
1				
2				
3				
4				

Handtekening piercer: _____ **Handtekening klant:** _____

13. Bronnen en literatuur

Onderstaande bronnen vormen de basis voor hoofdstuk 9 en 10. Voor klinische vragen geldt altijd het oordeel van een arts boven dit document.

1. Bone, A., Ncube, F., Nichols, T., & Noah, N. D. (2008). Body piercing in England: a survey of piercing at sites other than earlobe. *BMJ*, 336(7658), 1426–1428.
2. Preslar, D., & Borger, J. (2023). Body Piercing Infections. In: *StatPearls*. StatPearls Publishing.
3. Keene, W. E., Markum, A. C., & Samadpour, M. (2004). Outbreak of *Pseudomonas aeruginosa* infections caused by commercial piercing of upper ear cartilage. *JAMA*, 291(8), 981–985.
4. Lee, T. A., & Grindlay, D. J. C. (2019). Complications of ear piercing: a review. *Clinical and Experimental Dermatology*, 44(4), 383–388.
5. Meltzer, D. I. (2005). Complications of body piercing. *American Family Physician*, 72(10), 2029–2034.
6. Antoszewski, B., Sitek, A., Fijałkowska, M., Kasielska, A., & Kruk-Jeromin, J. (2010). Are body piercing and tattooing safe fashions? *European Journal of Dermatology*, 20(3), 393–394.
7. Kluger, N. (2019). Body piercing: a national survey in France. *Dermatology*, 235(1), 71–78.
8. Ahlström, M. G., Thyssen, J. P., Menné, T., & Johansen, J. D. (2017). Prevalence of nickel allergy in Europe following the EU Nickel Directive – a review. *Contact Dermatitis*, 77(4), 193–200.
9. Europese Commissie. REACH-verordening (EG) nr. 1907/2006, bijlage XVII, punt 27 (nikkelafgifte in sieraden met langdurig huidcontact).
10. Cascio, M. A., & Kilcoyne, S. (2018). Daith piercing for migraine: a review of the evidence. *Headache-gerelateerde casuïstiek en overzichtsliteratuur*; geen gecontroleerde studies beschikbaar.
11. RIVM / GGD. *Hygiënerichtlijn voor tatoeëren, piercen en permanente make-up*. Landelijk Centrum Hygiëne en Veiligheid.
12. Association of Professional Piercers (APP). *Aftercare Guidelines and Jewelry Standards* (implantaatwaardige materialen, ASTM F136/F1295).

Disclaimer. Dit e-book is bedoeld als opleidings- en voorlichtingsmateriaal van Piercings Works. Het geeft algemene informatie en vervangt geen individueel medisch advies. Bij klachten of twijfel: neem contact op met de studio en met een arts.