

PATIËNTEN INFORMATIE

Lipofilling

Polikliniek Plastische Chirurgie

**MAASSTAD
ZIEKENHUIS**

een santeon ziekenhuis



Met deze folder wil de polikliniek Plastische Chirurgie van het Maasstad Ziekenhuis informatie verstrekken over lipofilling. Het is belangrijk dat u deze informatie goed doorleest. Het kan zijn dat niet alles in de folder zo gaat als staat beschreven. Dit is afhankelijk van uw persoonlijke situatie.

Algemeen

Bij lipofilling wordt lichaamseigen vetweefsel verwijderd (liposuctie) en elders ingebracht om contouren 'op te vullen', om rimpels weg te werken of voor functieherstel/verbetering, bijvoorbeeld van de zenuw bij het carpaal tunnel syndroom. Er wordt 'eigen' vetweefsel gebruikt. Liposuctie wordt vooral gedaan in de buik, heupen en bovenbenen. Lipofilling wordt vooral toegepast in het gelaat en borsten of bij de zenuw van het carpaal tunnel syndroom.

Bij een carpaal tunnel syndroom kan het inspuiten van eigen vetweefsel rondom de zenuw de klachten na eerdere operaties doen herstellen of verminderen. De klachten kunnen verbeteren omdat een soort 'glijlaag' of 'beschermlaag' rondom de zenuw wordt gecreëerd. Er kan alleen niet altijd een klachtenverbetering worden gegarandeerd.

Klachten/symptomen

De klachten/symptomen kunnen onder andere bestaan uit:

- Rimpels/diepe lijnen in het gezicht;
- Hol uitzijnde wangen;
- Dunne lippen;
- Plooiën in het gezicht/lichaam;
- Deuken in het gezicht/lichaam;
- Asymmetrie van de borsten;
- Onregelmatigheden na een eerdere operatie;
- Complexe littekenklachten;
- Meerdere malen geopereerd zijn aan een carpaal tunnel syndroom met weinig tot geen resultaat.

Diagnose

U komt bij de plastisch chirurg voor een intake gesprek. In dit gesprek worden uw klachten, vragen en wensen besproken. De plastisch chirurg bespreekt met u de operatie en wat u kunt verwachten. U krijgt uiteraard de gelegenheid om vragen te stellen.

Een lipofilling wordt meestal niet vergoed bij cosmetische doeleinden.

De kosten, welke een lipofilling met zich meebrengen, moet u zelf betalen. De plastisch chirurg bespreekt met u de kosten van de operatie. Lipofillingbehandeling van het carpaal tunnel syndroom wordt wel vergoed.

Als gekozen is voor algehele verdoving moet u voor de operatie een afspraak maken voor het peroperatieve onderzoek. Tijdens dit onderzoek worden u vragen gesteld met betrekking tot uw gezondheid. Ook bespreekt u met de anesthesist de verdoving. Deze screening is 1 maand geldig, houd hiermee rekening.

Operatieve behandeling – Algemeen

De operatie kan worden uitgevoerd onder plaatselijke verdoving, regionale verdoving of volledige verdoving.

Als de operatie onder volledige verdoving wordt uitgevoerd gelden de volgende regels:

- U wordt opgenomen op de dag dat u wordt geopereerd (dit kan een dagopname of opname met overnachting zijn);
- In de brief, die u van het ziekenhuis heeft gekregen, staat vermeld waar u zich kunt melden;
- De operatie vindt plaats onder volledige verdoving. Dit betekent dat u nuchter moet zijn en vanaf 24.00 's nachts niet meer mag eten en/of drinken.

Als de lipofilling op de polikliniek wordt uitgevoerd mag u gewoon eten en drinken.

Operatieve behandeling – Voor de operatie

- Geef eventuele allergieën vóór de ingreep door aan de plastisch chirurg en de anesthesist.
- Als u bloedverdunnende medicijnen gebruikt moet u hier enige tijd van te voren mee te stoppen. Bespreek dit met de behandelend arts. Wanneer u hiermee weer mag starten wordt ook met u afgesproken, meestal is dit 1 dag na de operatie.
- Haal paracetamol in huis.
- Smeer het operatiegebied niet in met crème of olie.
- Als er sprake is van een plaatselijke verdoving adviseren wij u om een begeleider mee te nemen naar het ziekenhuis welke u na de operatie naar huis kan begeleiden.

Als u onder volledige verdoving wordt geopereerd:

- Wordt een infuus ingebracht, waardoor de verdoving, vocht en eventuele medicijnen kunnen worden toegediend.

Operatieve behandeling – De procedure

De plastisch chirurg maakt een sneetje in de huid waar het lichaamseigen vetweefsel wordt verwijderd door middel van een opzuignaald. Het vet wordt klaargemaakt voor gebruik en vervolgens maakt de plastisch chirurg een sneetje in het gebied waar het vetweefsel wordt ingespoten. Nadat het vetweefsel is ingebracht worden de sneetjes gehecht en afgeplakt met hechtpleisters. Wordt u geholpen aan een carpale tunnel syndroom dan krijgt u vaak voor 3 weken een (gips) drukverband, zodat het vet goed rondom de zenuw blijft zitten en gaat hechten.

Operatieve behandeling – Directe nazorg

In het ziekenhuis na algehele narcose

- U wordt wakker op de uitslaapkamer.
- Regelmatig voert de verpleegkundige controles uit (bloeddruk, polsslag, het verband wordt gecontroleerd op nabloeden).

- U wordt naar de verpleegafdeling begeleid.
- U kunt last hebben van misselijkheid van de narcose, vraag zonodig op de verpleegafdeling medicatie tegen misselijkheid.
- Het operatiegebied kan pijnlijk/gespannen aanvoelen. Vraag op de verpleegafdeling naar pijnmedicatie.
- Start in overleg met de plastisch chirurg weer met de bloedverdunnende medicijnen.

Als u zich de volgende dag goed voelt en u heeft gedronken/gegeten en geplast mag u naar huis. Meestal komt u voordat u naar huis gaat nog naar de polikliniek ter controle.

In het ziekenhuis na plaatselijke verdoving

- U wordt door de verpleegkundige begeleid naar de rustruimte. Hier verblijft u ongeveer 30-45 minuten.
- Bij een carpale tunnel syndroom krijgt u een mitella aangemeten.
- U krijgt alvast 2 tabletten paracetamol van 500 mg voor eventuele napijn.
- Als u zich goed voelt en het operatiegebied er rustig uitziet kunt u naar huis.

Thuis

- Als u geen pijnmedicatie meekrijgt mag u bij pijn maximaal 4 keer per dag 2 tabletten paracetamol van 500 mg innemen.
- De wonden zijn afgeplakt met waterbestendige hechtpleisters. De dag na de operatie mag u hiermee douchen. U mag geen crème gebruiken, hierdoor laten de pleisters los. Zwemmen wordt afgeraden omdat zwembadwater meestal vol bacteriën zit, evenals de sauna. Als een verband is aangelegd moet u dit laten zitten zoals afgesproken met de plastisch chirurg.
- Zwaar lichamelijk werk (onder anderen huishoudelijk werk, tuinieren, sporten) wordt de eerste 3 weken afgeraden.
- Wanneer u lipofilling in de borst heeft gekregen mag u de armen de

- eerste 3 weken niet hoger optillen dan schouderhoogte.
- Als er veel vet is weggehaald kan het prettig zijn om steunend/corrigerend/elastisch ondergoed of een fietsbroekje aan te doen over het operatiegebied waar het vet is weggehaald. Dit kan steun bieden.
 - Na 5-7 dagen worden de hechtpleisters en de hechtingen op de polikliniek verwijderd. Soms krijgt u voor een paar dagen weer nieuwe hechtpleisters, die u vervolgens na een paar dagen zelf mag verwijderen.
 - Hoelang u niet mag sporten hangt af van de locatie en grootte van het operatiegebied, dit kunt u met de plastisch chirurg bespreken.

Thuis - na lipofilling voor een carpaal tunnel syndroom

- U moet het (gips)drukverband drooghouden. Tijdens het douchen kunt u een plastic zak om de hand/arm doen. Zit het (gips) drukverband mogelijk te strak, dan kunt u het beste contact opnemen met de polikliniek.
- U krijgt een draagdoek aangemeten. U moet de mitella de eerste 3 dagen dragen of de hand hoog te houden. Met hoog houden wordt bedoeld de hand hoger houden dan de elleboog. Thuis kunt u de mitella eventueel afdoen en uw hand op een kussen 'hoog' leggen. s' Nachts hoeft u de mitella niet om en kunt u uw hand het beste op een kussen laten rusten.
- Het is belangrijk dat u de vingers regelmatig beweegt om stijfheidsklachten te voorkomen, dit kunt u doen door 5 keer per dag 10 keer de vingers recht te maken en 10 keer een vuist te maken. Dit herhaalt u nog eens waarbij u de andere hand gebruikt om de vingers te bewegen. Daarnaast kunt u 5 keer per dag 10 keer de vingers spreiden en sluiten om het vocht uit de hand weg te pompen.
- Wij adviseren u met een verband geen auto te rijden. Voor meer informatie kunt u contact opnemen met uw zorgverzekeraar. Verzekeraars kunnen weigeren uit te betalen in geval van schade.

- Het (gips)drukverband en de hechtingen worden na ongeveer 3 weken door een verpleegkundige verwijderd. Eventueel krijgt u hierna voor 7 dagen nog hechtpleisters op het litteken. Dit geeft voor 1 week nog extra steun. U mag uw hand nat maken, de hechtpleisters kunnen tegen water. De hechtpleisters kunnen niet tegen vettigheid, vermijd daarom zeep en olie.
- De eerste 4 tot 6 weken kunt u beter geen voorwerpen stevig vastgrijpen of veel kracht uitoefenen om overbelasting te voorkomen.

Operatieve behandeling – Hersteltraject

- U kunt na de ingreep last krijgen van gevoelloosheid en verhardingen in het geopereerde gebied. In principe verdwijnen deze klachten na verloop van tijd vanzelf.
- Het kan een tijd duren voordat het definitieve resultaat van de operatie goed zichtbaar is, dit komt omdat de huid langere tijd is verkleurd en opgezwollen door de operatie.
- Na ongeveer 3 tot 6 maanden is het eindresultaat goed zichtbaar.
- 1 week na het verwijderen van de hechtpleisters en als het litteken dicht en droog is kunt u eventueel beginnen het litteken lichtjes te masseren en smeren met littekencrème, dit om te voorkomen dat de huid verkleefd raakt aan de onderhuid en diepere lagen. Het litteken heeft maanden nodig om soepel te worden. In het begin kan het litteken ook hard aanvoelen.
- Bent u geholpen aan lipofilling voor een carpaal tunnel syndroom, dan is het afhankelijk van de duur en de ernst van het carpale tunnel syndroom hoe de zenuw zich gaat herstellen. Klachten zoals gevoelloosheid en tintelingen kunnen in de loop der tijd verminderen of zelfs verdwijnen, alleen komt het ook voor dat de behandeling weinig tot niets heeft gedaan.

Operatieve behandeling – De complicaties

Bij elke ingreep is een klein risico op complicaties zoals verdovingsproblemen, trombosebeen, wondinfectie, of een nabloeding. Bij aanhoudende pijn, zwelling, warm aanvoelen van de huid, koorts en/of roodheid en bij twijfel kunt u contact opnemen met de polikliniek Plastische Chirurgie via (010) 291 22 30. De polikliniek is telefonisch te bereiken van maandag tot en met vrijdag van 08.00-17.00 uur. Bij spoed neemt u contact op met de Spoedeisende Hulp van het Maastricht Ziekenhuis via (010) 291 35 99.

De plastisch chirurg houdt zoveel mogelijk rekening met uw wensen wat betreft de vorm, grootte en stevigheid. Het is alleen niet altijd mogelijk deze wensen voor 100% te realiseren.

Andere mogelijke complicaties

- Absolute symmetrie is niet te garanderen. Soms is het nodig om een aanvullende operatie uit te voeren voor het verkrijgen van een goed eindresultaat.
- Na de operatie ontstaat vrijwel altijd een hematoom (bloeduitstorting), in sommige gevallen staat er teveel spanning op de huid zodat het hematoom moet worden ontlast.
- Er kan een vetembolie ontstaan, dit gebeurt vooral als meer dan 2 tot 3 liter vocht wordt verloren. Deze complicatie is zeer zeldzaam bij een poliklinische behandeling. Een vetembolie sluit of vermindert de bloedtoevoer in een ader af. Welke klachten u heeft hangt af van de plaats van de vetembolie. U moet bij verdenking van een vetembolie meteen contact opnemen met het ziekenhuis.
- Een seroom (ophoping van wondvocht) kan zich in het operatiegebied ontwikkelen. Na verloop van tijd verdwijnt het seroom.

- Er kunnen zich onregelmatigheden in de contouren (vorm) voordoen, die blijvend zijn, door vetnecrose of overmatig weggezogen vet.
- De huid kan verslappen nadat een hoeveelheid vet is weggezogen. *(Bovenstaande 'andere complicaties' zijn niet van toepassing bij een behandeling aan een carpaal tunnel syndroom)*
- Het kan voorkomen dat het ingespoten vetweefsel niet 'pakt' en door het lichaam wordt afgebroken, daarom wordt altijd meer vetweefsel ingespoten dan eigenlijk is gewenst.

Roken geeft een slechtere wondgenezing en een verhoogde kans op complicaties. Antistolling en aspirinegebruik geven een verhoogde kans op nabloedingen.

Vragen

Als u na het lezen van deze folder nog vragen heeft stelt u die dan gerust aan uw behandelend arts of verpleegkundige.



De informatie in deze folder is belangrijk voor u. Als u moeite heeft met de Nederlandse taal, zorg dan dat u deze folder samen met iemand leest die de informatie voor u vertaalt of uitlegt.

The information in this brochure is important for you. If you have any difficulties understanding Dutch, please read this brochure together with somebody who can translate or explain the information to you.

Bu broşürdeki bilgi sizin için önemlidir. Hollandaca dilde zorlanıyorsanız, bu broşürü size tercüme edecek ya da açıklayacak biriyle birlikte okuyun.

Informacje zawarte w tym folderze są ważne dla Państwa. Jeśli język niderlandzki sprawia Państwu trudność, postarajcie się przeczytać informacje zawarte w tym folderze z kimś, kto może Państwu je przetłumaczyć lub objaśnić.

المعلومات المتواجدة في هذا المنشور مهمة بالنسبة لكم. إذا كنتم تواجهون صعوبة في اللغة الهولندية،
إحرصوا حينئذ على أن تقرأوا هذا المنشور بحضور شخص ما، الذي يترجم لك المعلومات الواردة فيه
أو بشرحها لكم.

Maasstad Ziekenhuis
Maasstadweg 21
3079 DZ Rotterdam

T: (010) 291 19 11

I: www.maasstadziekenhuis.nl / www.maasnik.nl (kinderwebsite)

I: www.maasstadziekenhuis.nl/mijn (patiëntenportaal)

