

PATIËNTEN INFORMATIE

Buikwandcorrectie

(Abdominoplastiek)

Polikliniek Plastische Chirurgie

**MAASSTAD
ZIEKENHUIS**

een santeon ziekenhuis



Met deze folder wil de polikliniek Plastische Chirurgie van het Maasstad Ziekenhuis u informeren over een buikwandcorrectie. 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

De buikwand kan door extreme vermagering, zwangerschappen, veroudering of operaties dusdanig verslappen dat er huidoverschot ontstaat. De plastisch chirurg kan met een operatie hierin verbetering aanbrengen.

Er kan door de verslapping een sterke rimpeling van de huid ontstaan, ook kan in ernstige gevallen een zogenaamd 'vetschort ontstaan'.

Door dit vetschort kunnen lichamelijke klachten ontstaan, bijvoorbeeld rugklachten door een verkeerde belasting van de wervelkolom maar ook een navelbreuk, hetgeen pijnklachten of inklemming kan veroorzaken.

Het is belangrijk dat u de buikwandoperatie niet ziet als een mogelijkheid om extra gewicht kwijt te raken. Wij adviseren, bij overgewicht (bmi >30) , eerst een vermageringsdieet te volgen. De operatie is dan namelijk gemakkelijker, er worden betere resultaten verkregen en de kans op wondinfecties wordt verkleind.

Een buikwandcorrectie heeft als doel dat uw buik platter wordt maar het resultaat is per patient verschillend, afhankelijk van de beginsituatie, uw algehele conditie etc. Realistische verwachtingen worden met u besproken bij de arts.

Klachten/symptomen

De klachten/symptomen van huidoverschot kunnen bijvoorbeeld bestaan uit:

- Hangbuik
- Vetschort
- Lichamelijke klachten (zoals rugklachten, navelbreuk)

- Psychische klachten door bijvoorbeeld onzekerheid
- Sociaal isolement door onzekerheid

Diagnose

U wordt door uw huisarts verwezen naar de plastisch chirurg. In het gesprek met de plastisch chirurg worden uw klachten, vragen en wensen besproken. In het gesprek komt naar voren of u in aanmerking komt voor een buikwandcorrectie. Als dit het geval is, dan bespreekt de plastisch chirurg met u de operatie, wat de operatie precies inhoudt en wat u kunt verwachten.

Daarna krijgt u een afspraak bij de medisch fotograaf en worden foto's van uw buik gemaakt. De aanvraag voor de verzekering wordt door de polikliniek digitaal naar de zorgverzekeraar verstuurd. Als de zorgverzekeraar vraagt om foto's dan worden deze bij de aanvraag toegevoegd. Dit verschilt per zorgverzekeraar. U krijgt binnen 6 weken schriftelijk bericht van uw zorgverzekeraar of de buikwandcorrectie wordt vergoed. De zorgverzekeraar informeert ook de polikliniek hierover.

Nadat wij bericht hebben gekregen van uw zorgverzekeraar nemen wij telefonisch contact met u op om de operatie te plannen. De buikwandcorrectie is een cosmetische operatie en meestal wordt het niet vergoed door de zorgverzekeraar en moet u het zelf betalen. De plastisch chirurg informeert u over de totale kosten van de operatie.

Als de operatie niet wordt vergoed kunt u schriftelijk bezwaar indienen bij de zorgverzekeraar. Dit moet u zelf doen. U kunt dan eventueel op de polikliniek de foto's van uw buik opvragen en meesturen.

Voor de operatie krijgt u een afspraak voor het preoperatieve onderzoek. Tijdens dit onderzoek worden vragen gesteld over uw gezondheid. Ook bespreekt u met de anesthesist de verdoving. Vaak is dit ongeveer 1 maand voor de operatie.

Operatieve behandeling – Algemeen

- U wordt opgenomen op de dag van de operatie.
- In de brief van het ziekenhuis staat vermeld waar u zich moet melden.
- De operatie vindt plaats onder volledige verdoving. Dit betekent dat u nuchter moet zijn vanaf 24.00 uur en u vanaf dan niet meer mag eten en/of drinken. De operatie duurt ongeveer 2 uur.
- Een ziekenhuisopname van 3-5 dagen is meestal gebruikelijk.

Operatieve behandeling – Voor de operatie

- Geef eventuele allergieën voor de ingreep door aan de plastisch chirurg en de anesthesist.
- Als u bloedverdunnende medicijnen gebruikt moet u hier van tevoren mee stoppen. Bespreek dit met de behandelend arts. Er wordt afgesproken wanneer u weer mag starten.
- Haal paracetamol in huis.
- Smeer uw lichaam niet in met crème/bodylotion.
- Neem drukkleding of corrigerend ondergoed/hemd mee. De huid wordt tijdens de operatie ver naar boven van de buikwand losgemaakt waardoor een groot wondvlak ontstaat. Deze drukkleding of corrigerend ondergoed/hemd bevordert de wondgenezing en kan het ontstaan van bloed- en vochtophopingen verminderen. Deze drukkleding of corrigerend ondergoed/hemd moet u 6 weken na de operatie dag en nacht te dragen. Deze moet u zelf kopen.
- U krijgt een injectie om trombose (vorming van bloedstolsels in het bloed) te voorkomen.
- Een infuus wordt ingebracht waardoor de verdoving, vocht en eventuele medicijnen kunnen worden toegediend.

Operatieve behandeling – De procedure

De plastisch chirurg maakt de buikhuid geheel los van de onderliggende spierlaag tot aan de ribbenboog en het borstbeen. De navel wordt op een nieuwe plaats ingehecht, waardoor rond de navel een litteken ontstaat. De plastisch chirurg verwijdert vervolgens overtollige huid en het onderhuidse vetweefsel. Bij sprake van uitgerekte buikspieren worden deze tijdens de operatie direct verstevigd.

Daarna worden drains (dunne slangetjes) in het operatiegebied geplaatst, zodat bloed en vocht uit de wond kunnen worden afgevoerd. De wonden worden met hechtmateriaal gesloten. Het geheel wordt afgeplakt met hechtpleisters en verbonden met steunegend verband. U heeft na de operatie een groot litteken, dit loopt dwars over de onderbuik van de buitenkant van de ene heup via de bovenkant van het schaambeen naar de buitenkant van de andere heup.

Operatieve behandeling – Directe nazorg

In het ziekenhuis

- U wordt wakker op de uitslaapkamer.
- De verpleegkundige voert regelmatig controles uit (bloeddruk, polsslag en het verband wordt gecontroleerd op doorbloeden).
- U wordt naar de verpleegafdeling gebracht alwaar u overnacht.
- U kunt last hebben van misselijkheid van de narcose. Vraag zonodig op de verpleegafdeling naar medicatie tegen misselijkheid.
- Het operatiegebied kan pijnlijk, beurs en gespannen aanvoelen. U krijgt hiervoor op de verpleegafdeling pijnmedicatie.
- De productie van de drainpotten wordt bijgehouden door de verpleging.
- Start in overleg met de plastisch chirurg weer met de bloedverdunnende medicijnen.

Een ziekenhuisopname van 3-5 dagen is normaal. Als u zich goed genoeg voelt mag u naar huis. Tijdens de opname of voordat u naar huis gaat komt u nog naar de polikliniek voor controle. Neem uw drukkleding of corrigerend ondergoed/hemd mee naar de polikliniek. Als de drains worden verwijderd kunt u deze drukkleding of corrigerend ondergoed/hemd aan. Vaak gaat u met drains naar huis.

Thuis

- De buik en de drains zijn verbonden met verband of alleen met hechtpleisters. Het verband wordt vaak 1 dag na de operatie verwijderd op de polikliniek. U moet dit laten zitten totdat u op de polikliniek voor controle komt. Onder het verband zitten hechtpleisters op de littekens. De pleisters zijn waterbestendig. U mag geen crème gebruiken, hierdoor laten de pleisters los. Zwemmen wordt afgeraden omdat het zwembadwater meestal vol bacteriën zit. De drains worden zo verbonden dat u hiermee kunt douchen. Meestal gaat u met drains naar huis. U krijgt dan een nieuwe afspraak mee voor het controleren en eventueel verwijderen van de drain(s).
- Houd de drainproductie thuis bij. Zet een streepje elke 24 uur op de drainpotten. Wanneer er minder dan 30 milliliter (berekend over 24 uur) in een drainpot zit kunt u naar de polikliniek bellen. Meestal mogen dan de drains verwijderd worden.
- Als u geen pijnmedicatie mee krijgt naar huis mag u, bij pijn, maximaal 4 keer per dag 2 tabletten paracetamol van 500 mg innemen. Wanneer dit niet voldoende is kunt u op contact opnemen met de polikliniek.
- De eerste 2 weken na de operatie mag er nog niet te veel spanning op het litteken komen. Het is aan te raden tijdens die periode niet al te gestrekt te lopen, beetje voorovergebogen en wat rechtop met opgetrokken knieën te liggen/slappen (strandstoelhouding).
- Zwaar lichamelijk werk (zoals huishoudelijk werk, tuinieren en sporten) wordt de eerste 6 weken afgeraden.

- Autorijden mag ongeveer na 3 weken weer.
- Na 2 weken worden de hechtpleisters en de hechtingen op de polikliniek verwijderd. Vaak krijgt u daarna nog voor een aantal weken nieuwe hechtpleisters op het litteken welke u daarna zelf thuis kunt verwijderen.
- Draag gedurende 6 weken dag en nacht drukkleding of corrigerend ondergoed/hemd ter ondersteuning en versterking van de buik. Het dragen hiervan kan vaak na het verwijderen van de drains.

Operatieve behandeling – Hersteltraject

- In het begin kan het operatiegebied gezwollen en blauw zijn. Dit kan een drukkend gevoel geven.
- De buik kan pijnlijk zijn.
- Het huidgebied onder de navel wordt tijdelijk gevoelloos. Dit geeft weinig klachten. Het gebied dat gevoelloos is kan na verloop van jaren kleiner worden.
- De littekens kunnen de eerste weken tot maanden rood gekleurd zijn. Dit trekt echter doorgaans vanzelf weer bij.
- Als de wonden dicht zijn kunt u litteken crème Vitamine E van Jacob Hooy gebruiken (te koop bij Etos, de Tuinen of bij de apotheek).
- Na ongeveer 9-12 maanden is het eindresultaat zichtbaar.
- Smeer littekens in met factor 50 indien u deze aan de zon blootstelt.

Operatieve behandeling – De complicaties

Bij elke operatie is een klein risico op complicaties zoals narcoseproblemen, trombosebeven, wondinfectie of een nabloeding. Bij aanhoudende pijn, zwelling, koorts en/of roodheid van de huid en bij twijfel kunt u contact opnemen met de polikliniek Plastische Chirurgie (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 Maasstad Ziekenhuis via (010) 291 35 99.

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

Andere mogelijke complicaties:

- Er kan overtollig huid aanwezig zijn bij de heupen. Dit wordt dog ears (hondenoren) genoemd. Na verloop van tijd trekt dit meestal weg. Soms is het nodig deze te verwijderen, hetgeen onder plaatselijke verdoving op de polikliniek kan worden gedaan. Deze correctie valt niet onder een eventueel eerder afgegeven goedkeuring betreffende de buikwandcorrectie. Als u de operatie zelf heeft betaald, moet u ook de kosten voor de heupcorrectie zelf betalen.
- Soms kan het nodig zijn om overtollig vetweefsel aanvullend te verwijderen met liposuctie (vetafzuiging).
- Tussen de buikwand en de spieren kan zich een seroom (ophoping van wondvocht) ontwikkelen. Na verloop van tijd verdwijnt het seroom vanzelf.
- Minder mooi litteken door aanleg voor de vorming van brede, rode en onregelmatig ogende littekens. Een littekencorrectie kan na verloop van tijd nodig zijn.
- Tijdens de operatie wordt de huid samen met vetweefsel van de buikwand losgemaakt. Het vetweefsel wordt dan niet meer van binnenuit maar via de huid voorzien van bloed waardoor het onderhuids vetweefsel kan afsterven. Dit wordt necrose genoemd.
- De bloedvoorziening van de huid kan zijn verstoord door littekens van eerdere operaties aan de buik waardoor een deel van de buikhuid kan afsterven.

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

Vragen

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen, stelt u die dan gerust aan uw behandelend specialist 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)

