



Liposuctie

In deze folder geeft het Spijkenisse Medisch Centrum u algemene informatie over liposuctie. Wij adviseren u deze informatie zorgvuldig te lezen.

Aanvullingen op deze informatie worden door uw behandelend arts aan u verteld.

Algemeen

Het wegzuigen (suctie) van abnormale vetophoping (lipo) heet liposuctie. Abnormale vetophopingen worden veroorzaakt door een verhoogd aantal vetcellen op plaatsen als de hals, buik, heupen, billen, bovenbenen, knieën en onderbenen en komt alleen voor bij mensen die hiervoor aanleg hebben. Enkel patiënten die plaatselijk een abnormale vetophoping hebben kunnen in aanmerking komen voor liposuctie. Door middel van het vet wegzuigen kan men de contouren van het lichaam verbeteren. Het is niet juist om deze methode te zien als een mogelijkheid om te vermageren. In principe komt men in dergelijke gevallen in aanmerking voor een vermageringsdieet. Indien de huid is verslapt of gerimpeld of een zogenaamd cellulitis aspect heeft kan beter het plaatselijke vet met de huid worden verwijderd. Door het verwijderen van de overmaat van huid en vetweefsel wordt de omgevende huid strak getrokken. Het nadeel van deze operaties zijn de lange littekens welke resteren, het is niet te voorspellen hoe deze littekens zullen uitvallen.

De operatie biedt (plaatselijk) verbetering, geen perfectie en geen algemene vermagering.

Klachten en symptomen

De klachten/symptomen kunnen onder andere bestaan uit:

- Abnormale vetophopingen op plaatsen zoals de hals, buik, heupen, billen, bovenbenen, knieën, onderbenen en bovenarmen.
- De abnormale vetophopingen staan niet in verhouding tot de rest van het lichaam.
- U heeft van alles geprobeerd om op de plaatsen af te vallen waar de abnormale vetophopingen aanwezig zijn, echter zonder resultaat.
- U voelt zich onzeker over het gebied(en) waar de abnormale vetophoping aanwezig is.

Diagnose

U komt bij de plastisch chirurg voor een intakegesprek. 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 liposuctie wordt meestal niet vergoed. De kosten welke een liposuctie met zich meebrengen dient u zelf te betalen. De plastisch chirurg bespreekt met u de kosten van de operatie.

De operatie kan worden uitgevoerd onder plaatselijke verdoving, regionale anesthesie (narcose) of algehele anesthesie (narcose). Indien u voor regionale of algehele anesthesie hebt gekozen dient u voor de operatie een afspraak te maken voor het pre-operatieve onderzoek. Tijdens dit onderzoek worden vragen gesteld m.b.t. uw gezondheid. Ook bespreekt u met de anesthesist de narcose. Deze screening is 1 maand geldig. Houd hiermee rekening.

Operatieve behandeling

De operatie wordt in de meeste gevallen uitgevoerd in dagverpleging, soms is enkele dagen ziekenhuisopname noodzakelijk.

Indien de operatie niet onder plaatselijke verdoving wordt uitgevoerd gelden de volgende regels:

- U wordt opgenomen op de dag dat u wordt geopereerd.
- In de brief die u van het ziekenhuis heeft gekregen staat vermeld waar u zich kunt melden.

- De operatie vindt plaats onder volledige narcose. Dit betekent dat u nuchter moet zijn en vanaf 00.00 uur niet meer mag eten en/of drinken.
- De operatie neemt ongeveer 60 minuten in beslag. De tijdsduur van de operatie hangt af van de grootte van het operatiegebied.

Indien de liposuctie op de polikliniek gaat worden uitgevoerd mag u gewoon eten en drinken

Voor de operatie

- Geef eventuele allergieën voor de ingreep door aan de plastisch chirurg en de anesthesist.
- Indien u bloedverdunnende medicijnen gebruikt dient u hier enige tijd te voren mee te stoppen. Bespreek dit met de behandelend arts.
- Wanneer u hier weer mee 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.
- Schaf steunende/corrigerende elastische onderkleding of een fietsbroekje aan

Indien u niet onder plaatselijke verdoving wordt geopereerd, wordt een infuus aangebracht. Hierdoor kunnen de narcose, vocht en eventuele medicijnen worden toegediend.

De procedure

De plastisch chirurg tekent allereerst de locaties op het lichaam af alwaar vet moet worden verwijderd. Vervolgens wordt het te opereren gebied gedesinfecteerd en afgedekt met steriele doeken. Indien sprake is van plaatselijke verdoving worden de plekken verdoofd. De plastisch chirurg maakt een klein sneetje op een onopvallende plaats, bijvoorbeeld in een bestaande huidplooi. Met behulp van een zuigbuis wordt het onderhuidse vetweefsel weggezogen. Na het wegzuigen van het overtollige vetweefsel worden de snedes gehecht en afgeplakt met hechtpleisters.

Directe nazorg

Na algehele narcose

- U wordt wakker op de uitslaapkamer.
- Regelmatig voert de verpleegkundige controles uit (bloeddruk, polsslag en het verband wordt gecontroleerd op nabloeden).
- U wordt naar de verpleegafdeling begeleid, alwaar u zult overnachten.
- U kunt last hebben van misselijkheid van de narcose, vraag zonodig op de verpleegafdeling medicatie tegen misselijkheid.
- Het operatiegebied kan pijnlijk en gespannen aanvoelen. Vraag op de verpleegafdeling naar pijnmedicatie.

Indien u zich de volgende dag goed voelt en u heeft gedronken/gegeten en geürineerd mag u naar huis. Vaak komt u voor ontslag nog naar de polikliniek ter controle. Neem uw elastische of corrigerende onderkleding of fietsbroekje mee, zodat deze op de polikliniek kan worden aangetrokken.

Na plaatselijke verdoving

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

Thuis

- U mag vaak de volgende dag weer starten met de bloedverdunners, overleg dit met uw chirurg
- De pleisters die op het operatiegebied zitten zijn hechtpleisters en mogen nat worden. Hiermee mag u vanaf de volgende dag weer douchen
- Zwemmen wordt afgeraden omdat zwembad water doorgaans vol bacteriën zit, evenals de sauna.
- Gebruik geen crème/bodylotion rondom de hechtpleisters, hierdoor laten deze los.
- De hechtpleisters moeten 5-7 dagen blijven zitten totdat u terug komt op de polikliniek. De verpleegkundige op de polikliniek

verwijdert de pleisters en daarna de hechtingen.

- Het operatiegebied kan pijnlijk aanvoelen. Bij pijn mag u maximaal vier keer per dag twee tabletten paracetamol van 500mg innemen.

Hersteltraject

- Gedurende enkele weken na de operatie kunt u last hebben van pijnlijke bloeditstoringen, een gezwollen huid en een beurs gevoel. Dit verdwijnt meestal na één a twee weken.
- Er kunnen ook verhardingen ontstaan welke pas na enkele weken tot enkele maanden zullen verdwijnen.
- De eerste maanden vertoont de huid een onregelmatig aspect. Het definitieve resultaat wordt pas bereikt na 3 tot 6 maanden.
- Geadviseerd wordt om na de operatie zes weken elastisch/corrigerend ondergoed of een fietsbroekje te dragen over het operatiegebied. Dit is nodig om de huid goed op de onderlaag te laten verkleven en geeft steun. Deze dient u zelf te bekostigen.
- Hoelang u niet mag sporten hangt af van de locatie en grootte van het operatiegebied, u kunt dit bespreken met de plastisch chirurg. Meestal is dit ongeveer 6 weken.

Complicaties

Bij elke ingreep is een klein risico op complicaties zoals narcoseproblemen, 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.

Bij spoed neemt u contact op met de Spoedpoli van Spijkenisse Medisch Centrum via 0181 - 658 888.

De plastisch chirurg houdt zoveel mogelijk rekening met uw wensen wat betreft de vorm, grootte en stevigheid. Het is echter 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 (bloeditstorting), 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 dient bij verdenking van een vetembolie meteen contact op te nemen 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 voordoen, die blijvend zijn, door vetnecrose of overmatig weggezogen vet.
- De huid kan verslappen nadat een hoeveelheid vet is weggezogen.

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

Tot slot

Inzien medische gegevens

Op mijn.spijkenissemc.nl kunt u uw medisch dossier inzien. U kunt ook inloggen via onze website www.spijkenissemc.nl.

Vergoeding ziekenhuiszorg

Niet alle ziekenhuiszorg wordt vergoed door uw zorgverzekeraar. Ook betaalt u altijd de hoogte van uw eigen risico. Vraag vooraf bij uw zorgverzekeraar na of uw bezoek en/of behandeling in het ziekenhuis wordt vergoed. Meer informatie vindt u op www.dezorgnota.nl.

Bereikbaarheid polikliniek Plastische Chirurgie

Neemt u voor vragen, meer informatie of het afmelden van een afspraak contact op met polikliniek Plastische Chirurgie via 0181-65 82 28.

Raadpleeg onze website voor de actuele tijden.

Buiten kantooruren kunt u contact opnemen via het algemene telefoonnummer 0181 - 65 88 88.