



Buikwandcorrectie (Abdominoplastiek)

In deze folder geeft Spijkenisse Medisch Centrum u algemene informatie over een buikwandcorrectie. Wij adviseren u deze informatie goed te lezen. Aanvullingen op deze informatie worden door uw behandelend arts aan u vertelt.

Algemeen

De buikwand kan door extreme vermagering, zwangerschappen, veroudering of operaties zo ernstig verslappen dat een hangbuik ontstaat. De plastisch chirurg kan door middel van een operatie hierin verbetering brengen. Er kan door de verslapping een sterke rimpeling van de huid ontstaan, tevens kan in ernstige gevallen een zogenoemd 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, als een patiënt te zwaar is, allereerst een vermageringsdieet te volgen, waarna alsnog een buikwandcorrectie kan volgen. De operatie is dan namelijk gemakkelijker, er worden betere resultaten verkregen en de kans op wondinfecties wordt verkleind. Een buikwandcorrectie heeft als resultaat dat uw buik platter wordt maar perfectie is niet mogelijk.

Klachten/symptomen

De klachten/symptomen kunnen onder andere bestaan uit:

- Hangbuik;

- Vetschort;
- Lichamelijke klachten (o.a. rugklachten, navelbreuk);
- Psychische klachten door het onzeker voelen over het eigen lichaam;
- Smetten van de huid;
- 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. Mocht dit het geval zijn, dan bespreekt de plastisch chirurg met u de operatie, hetgeen de operatie precies inhoudt en kunt verwachten.

U krijgt vervolgens een afspraak bij de medisch fotograaf, deze maakt foto's van uw buik, dit wordt vereist door de zorgverzekeraar. De aanvraag voor de verzekering worden door de polikliniek naar de zorgverzekeraar gestuurd.

Vervolgens krijgt u binnen 6 weken schriftelijk bericht van uw zorgverzekeraar of de buikwandcorrectie wordt vergoed. De zorgverzekeraar informeert tevens de polikliniek hieromtrent. 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 welke over het algemeen niet wordt vergoed door de zorgverzekeraar. U dient de operatie meestal zelf te betalen. De plastisch chirurg informeert u over de totale kosten van de operatie.

Voor de operatie dient u een afspraak te maken voor het preoperatieve onderzoek. Tijdens dit onderzoek worden vragen gesteld m.b.t. uw gezondheid. Tevens bespreekt u met de anesthesist de narcose. Deze screening is 1 maand geldig. Houd hiermee rekening.

Operatieve behandeling – Algemeen

- U wordt opgenomen op de dag van de operatie;
- In de brief van het ziekenhuis staat vermeld waar u zich dient te melden;
- De operatie vindt plaats onder volledige narcose; Dit betekent dat u nuchter moet zijn en vanaf 24.00 uur voorafgaande aan de dag van de operatie niet meer mag eten en/ of drinken. De operatie duurt ongeveer 2 uur;
- Een ziekenhuisopname van 1-2 dagen is meestal gebruikelijk.

Operatieve behandeling – Voor de operatie

- Geef eventuele allergieën voor de ingreep door aan de plastisch chirurg en de anesthesist.
- Indien u bloedverdunnende medicijnen gebruikt moet u hier enige tijd 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 een corrigerend pantybroekje mee. De huid wordt tijdens de operatie ver naar boven van de buikwand losgemaakt waardoor een groot wondvlak ontstaat. Dit corrigerende ondergoed of hemd bevordert de wondgenezing en kan het ontstaan van bloeden vochtophopingen voorkomen;
- U krijgt een injectie om trombose (vorming van bloedstolsels in het bloed) te voorkomen;
- Een infuus wordt ingebracht waardoor de narcose, 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. Vervolgens 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 steungevend 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 schaambeent 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 zo nodig op de verpleegafdeling naar medicatie tegen misselijkheid;
- Het operatiegebied kan pijnlijk en gespannen aanvoelen. Vraag op de verpleegafdeling naar pijnmedicatie;
- De productie van de drainpotten wordt bijgehouden door de verpleging;
- Start in overleg met de plastisch chirurg weer met de bloedverdunnende medicijnen;
- Indien u zich de volgende dag goed voelt en u heeft goed gedronken/gegeten en geürineerd heeft mag u naar huis. U komt voor ontslag nog naar de polikliniek ter controle. Neem uw corrigerend pantybroekje mee naar de afdeling. Indien de drains worden verwijderd kunt u dit ondergoed aan.

Thuis

- De buik en de drains zijn verbonden met verband of enkel met hechtpleisters. Het verband wordt vaak een dag na de operatie verwijderd op de polikliniek. U dient dit te laten zitten totdat u op de polikliniek ter 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 doorgaans vol bacteriën zit. De drains worden zodanig verbonden zodat 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;
- Indien u geen pijnmedicatie mee krijgt naar huis mag u, bij pijn, max. 4 x daags 2 tabletten paracetamol van 500 mg innemen. Wanneer dit niet voldoende is kunt u op contact opnemen met de polikliniek;
- Zwaar lichamelijk werk (o.a. huishoudelijk werk, autorijden, tuinieren, sporten en de armen hoog boven het hoofd brengen) wordt de eerste 3 weken afgeraden;
- Na 2 weken worden de hechtpleisters en de hechtingen op de polikliniek verwijderd. Vaak krijgt u daarna nog voor enkele weken nieuwe hechtpleisters op het litteken welke u daarna zelf thuis kunt verwijderen;
- Draag gedurende 4-6 weken dag en nacht een corrigerend pantybroekje ter ondersteuning en versteviging van de buik. Dit corrigerende pantybroekje dient u zelf aan te schaffen en te bekostigen. Het dragen hiervan kan na verwijdering 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;
- Indien de wonden dicht zijn kunt u littekencrème Vitamine E van Jacob Hooy (te koop bij Etos, de Tuinen of bij de apotheek) gebruiken;
- 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, trombosebeen, wondinfectie of een nabloeding.

Bij aanhoudende pijn, zwelling, 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 0181 - 65 88 88 of 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 dogears (ezelsoren) 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. Indien u de operatie zelf heeft bekostigd, dient u tevens de kosten voor de heupcorrectie zelf te dragen;
- Soms kan het nodig zijn om overtollig vetweefsel aanvullend te verwijderen door middel van 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 af sterven. 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

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

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 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.