

Buikwandcorrectie

Plastische Chirurgie

Inleiding

In overleg met uw arts heeft u besloten een buikwandcorrectie te ondergaan. Door extreme vermagering, zwangerschappen, veroudering of operaties kan de buikwand zo ernstig verslappen, dat een hangbuik ontstaat. Een hangbuik kan met behulp van plastische chirurgie worden gecorrigeerd, deze operatie heet een abdominoplastiek of buikwandplastiek.

Deze folder geeft algemene informatie over een buikwandcorrectie. Het is belangrijk dat u zich realiseert dat de situatie bij iedereen weer anders kan zijn. Deze folder is bedoeld als aanvulling op het gesprek met uw arts.

Vorbereiding op de operatie

De volgende informatie is belangrijk als voorbereiding op uw operatie:

- **verdoving (anesthesie):** een buikwandcorrectie vindt in de meeste gevallen plaats onder algehele verdoving (algehele anesthesie). Alleen kleine correcties worden soms onder plaatselijke verdoving (locale anesthesie) uitgevoerd. Nadat de arts met u heeft besproken dat u geopereerd gaat worden, brengt u een bezoek aan het Opnameplein. Op deze polikliniek spreekt u de anesthesioloog vóór een operatie. Hij bespreekt met u op welke manier u tijdens de ingreep wordt verdoofd en geeft u informatie over de voorbereidingen rond de ingreep. Tijdens uw bezoek aan het Opnameplein ontvangt u de brochure 'Informatie van de anesthesioloog voor patiënten die een operatie ondergaan';
- **medicijnen:** het kan zijn dat u moet stoppen met het innemen van geneesmiddelen die de bloedstolling mogelijk beïnvloeden (bloedverdunders), omdat deze middelen de kans op bloedingen tijdens of na de ingreep verhogen. Bloedverdunders die u mogelijk niet meer mag innemen, zijn:
 - acenocoumarol (Sintrom®)
 - fenprocoumon (Marcoumar®)
 - clopidogrel (Plavix®)Uw arts bespreekt met u óf en wanneer u met deze medicatie moet stoppen. Gebruikt u als bloedverdunner carbasalaatcalcium (Ascal®) of acetylsalicylzuur (Aspirine®), dan kunt u deze gewoon blijven innemen. Ook mag u voor de ingreep geen pijnstillers (zoals diclofenac of ibuprofen) gebruiken, tenzij uw arts anders met u heeft afgesproken. Uw andere medicijnen kunt u gewoon doorgebruiken. Heeft u onduidelijkheden of twijfel over het gebruik van medicijnen, overleg dit dan met uw arts;
- **roken:** stop tenminste zes weken voor de behandeling met roken. In sigaretten zit de stof nicotine. Nicotine vernauwt de bloedvaten, waardoor problemen ontstaan bij de wondgenezing. Er is meer kans op complicaties, zoals ontstekingen, trage genezing van de wond of lelijke littekens;
- **overgewicht:** heeft u overgewicht, dan is het verstandig om voor de operatie eerst af te vallen. Het operatieresultaat is dan beter en het risico op infectie vermindert hierdoor;
- **ontharen:** om te voorkomen dat u na de operatie een ontsteking oploopt, mag u zich minimaal een week voor de operatie niet meer in het operatiegebied scheren of op een andere wijze ontharen. Moet het operatiegebied toch onthaard worden, dan vindt dit op aanduiding van de operateur op de operatiekamer plaats;
- **vervoer:** wij verzoeken u van tevoren uw vervoer naar huis te regelen. Door de behandeling is zelfstandig naar huis reizen per auto, fiets of openbaar vervoer niet verantwoord.

De operatie

Tijdens de operatie maakt de arts de buikwand geheel los van de onderliggende spierlaag tot aan de ribbenboog en het borstbeen. De navel wordt rondom omsneden, zodat deze op zijn plaats blijft. Daarna trekt de plastisch chirurg de huid strak en verwijdert hij de overtollige huid en het onderhuids vetweefsel. Zijn uw buikspieren uitgerekt, dan worden deze meteen verstevigd. Om de navel weer naar buiten te laten komen, wordt een gaatje in de buikhuid gemaakt. Daar wordt de navel vervolgens ingehecht. Tijdens de operatie brengt de plastisch chirurg een aantal drains (dunne slangetjes) in, waardoor het wondvocht naar buiten kan. Die drains moeten blijven zitten tot er bijna geen wondvocht meer wordt aangemaakt. Meestal duurt dit twee dagen.

De littekens van een buikwandcorrectie lopen rond de navel en grotendeels binnen de 'bikinilijn'. De operatie duurt ongeveer twee uur. U wordt drie tot zes dagen in ons ziekenhuis opgenomen.

Na de operatie

Zijn tijdens de buikwandcorrectie ook uw buikspieren versterkt, dan moet u de dag na de operatie strikte bedrust houden. Is er geen buikspiercorrectie uitgevoerd, dan mag u een dag na de operatie uit bed. Over het algemeen is een buikwandcorrectie niet pijnlijk.

De wond-drains gaan er gemiddeld na twee dagen uit. Het is mogelijk dat u na de operatie een dun slangetje in de blaas (blaaskatheter) heeft. De blaaskatheter wordt meestal na één tot twee dagen verwijderd. Om de buikwand goed aan te laten liggen, moet u gedurende zes weken een steunend korset om de buik of een pantybroekje dragen. U mag na twee tot vier dagen weer douchen.

De eerste zes weken na de operatie mag u niet zwaar tillen of persen. U mag na vier tot zes weken weer werken, afhankelijk van het soort werk dat u doet. De totale herstelperiode van een buikwandcorrectie is ongeveer zes weken. Daarna zijn alle normale bewegingen weer mogelijk en kunt u ook weer sporten. Krijgt u tijdens de herstelperiode last van abnormale pijn, ziet de wond er rood of gezwollen uit of krijgt u koorts, dan moet u contact opnemen met de plastisch chirurg.

Vermijd de eerste zes maanden zoveel mogelijk de zon of een zonnebank, of bescherm u goed met een hoge beschermingsfactor (50+) zonnebrandcrème. Ultraviolet straling kan de littekens een paarse verkleuring geven.

Risico's en complicaties

Zoals bij iedere operatie, kunnen ook bij een buikwandcorrectie complicaties optreden.

Mogelijke complicaties zijn:

- wondinfectie. De meeste kans op infectie bestaat bij mensen die te veel onderhuids vetweefsel hebben. Het is daarom belangrijk om voor de operatie een zo normaal mogelijk gewicht te hebben;
- lekkage van lichtgeel vocht (seroom) uit de wond. Dit is normaal en is het gevolg van het grote onderhuidse wondgebied;
- nabloeding. Mogelijk wordt u dan nog een keer geopereerd, waarbij de arts het nabloedende bloedvatje dichtmaakt;
- de aanwezigheid van overtollige huid bij de heupen. Meestal trekt dit na verloop van tijd weg. Soms is het nodig deze 'dog-ears' (hondenoren) te verwijderen. Dit kan vaak onder plaatselijke verdoving op de polikliniek van ons ziekenhuis worden uitgevoerd.

Mogelijkheden en verwachtingen

Overweegt u een buikwandcorrectie te ondergaan, dan is het belangrijk hierover een reëel verwachtingspatroon te hebben.

Een buikwandcorrectie heeft als resultaat dat uw buik platter wordt, maar perfectie moet u niet verwachten. Daarnaast laat de operatie littekens achter die altijd zichtbaar blijven. Een ander gevolg van een buikwandcorrectie is dat het huidgebied onder de navel tijdelijk gevoelloos wordt, soms is dit blijvend. Na verloop van jaren kan het gevoelloze gebied wel kleiner worden.

Controleafspraak

Na de behandeling maakt uw arts met u een controle afspraak, tenzij anders is afgesproken. Ook krijgt u een afspraak voor het verwijderen van de hechtingen.

Nazorg / leefregels na een buikwandplastiek

Na een buikwandcorrectie gelden de volgende leefregels:

- u mag na twee tot vier dagen weer douchen;
- de wond-drains gaan er gemiddeld na twee dagen uit;
- het kan zijn dat u na de operatie een blaaskatheter heeft, deze wordt meestal na één of twee dagen weer verwijderd;
- nadat het verband eraf is, gaat de buikband om. U dient de buikband zelf aan te schaffen, te verkrijgen bij Mary Springer. Wij adviseren om er twee aan te schaffen. De buikband neemt u mee op de dag van de operatie. Wij adviseren u de buikband ongeveer zes weken dag en nacht te dragen;
- na 10 - 14 dagen worden de hechtingen verwijderd, ook van de navel;

- pers of til de eerste zes weken niet zwaar. Hierna is de stelregel: 'wat goed aanvoelt mag u doen'. Luister naar uw lichaam;
- na vier tot zes weken mag u weer werken, afhankelijk van het soort werk dat u doet;
- na zes weken mag u ook weer sporten, bouwt u dit rustig op;
- omdat er een grote wond is gemaakt, kan er wat licht geel vocht lekken uit de wond. Dit is normaal;
- vermijd de eerste zes maanden zoveel mogelijk zon of zonnebank of bescherm u goed met een zonnebrandcrème met een hoge beschermingsfactor. UV-straling kan de littekens een paarse verkleuring geven.

Vergoeding

Controleer van tevoren of uw ziektekostenverzekeraar een contract heeft afgesloten met het Medisch Spectrum Twente voor deze behandeling. De zorg wordt vergoed zoals de verzekeraar dat in de polis heeft bepaald. Sommige zorg valt niet onder de basisverzekering. U kunt zich hiervoor aanvullend verzekeren.

Aanvullende informatie

- op de website van ons ziekenhuis: <https://plastischchirurgen.com/>
- op de website <https://www.velthuiskliniek.nl/>
- in het Patiënten Service Centrum, route C02.

(Pijn)klachten

Heeft u wondproblemen, ernstige pijnklachten of andere vragen, dan kunt u altijd tijdens kantooruren contact opnemen met de polikliniek Plastische Chirurgie.

Buiten kantoor tijden dient u contact op te nemen met de receptie van het ziekenhuis, telefoon (053) 4 87 20 00. Zij nemen contact op met de dienstdoende plastisch chirurg.

Belangrijke contactgegevens

- Opnameplein, route C04, telefoon (053) 4 87 30 60;
- Plastische Chirurgie Oldenzaal, route 180, telefoon (053) 4 87 2250;
- Plastische Chirurgie Enschede, route C13, telefoon (053) 4 87 2250.

Tenslotte

U heeft recht op juiste en volledige informatie. Pas als u voldoende inzicht heeft, kunt u weloverwogen toestemming geven voor een bepaalde behandeling of een bepaald onderzoek. Als iets u niet geheel duidelijk is, vraagt u de specialist of verpleegkundige dan om nadere uitleg.