

Verwijderen van overtollige huid en onderhuids weefsel - *dermolipectomie*

Zoals bij een armlift en/of beenlift

In deze folder leest u informatie over het verwijderen van overtollige huid en onderhuids weefsel zoals gebeurt bij een arm- of been lift: waarom en wanneer, het consult, de voorbereidingen, de operatie, de periode na de behandeling, het resultaat en tot slot de complicaties en risico's.

Op uw persoonlijke situatie en de mogelijkheden van een behandeling kan alleen in een persoonlijk gesprek worden ingegaan. Deze folder is een aanvulling op uw gesprek met de plastisch chirurg.

Waarom en wanneer

Op allerlei plaatsen van het lichaam kunnen lokale vetophopingen ontstaan. Bijvoorbeeld de zijkanten van het lichaam (flanken), armen en benen. Vaak ontstaat er op die plaatsen een zwelling van overtollig weefsel met overliggende huid. We noemen dit een 'huidrol'. Deze huidrollen kunnen klachten geven. Het kan moeilijk zijn goedpassende kleding te vinden. Ook kan iemand niet tevreden zijn met het uiterlijk. Het wegzuigen van overtollig vet biedt dan vaak uitkomst. Meer informatie hierover leest u in de folder *Liposuctie en liposculptuur*.

Soms is een liposuctie minder geschikt omdat de huid en het onderliggende weefsel onvoldoende elasticiteit heeft. Dan kan het zijn dat het wegsnijden van de plaatselijke huid met de onderliggende vetophoping de beste oplossing is, zoals bij een uitgezakte binnenkant van de arm (een armlift) of een uitgezakte binnenkant van een bovenbeen (een beenlift).

Consult

Tijdens een vrijblijvend consult met de plastisch chirurg krijgt u uitvoerig de gelegenheid om uw wensen, klachten en vragen te bespreken. De plastisch chirurg onderzoekt de huid en onderhuidse vetophopingen en bespreekt met u of hij uw probleem voldoende kan oplossen. Vervolgens beantwoordt hij al uw vragen en informeert hij u zo volledig mogelijk over de voorbereiding, de behandeling, het te verwachten resultaat en de mogelijke complicaties. Een verkeerd beeld hiervan kan leiden tot teleurstelling.

De plastisch chirurg bespreekt het ook met u wanneer hij niet overtuigd is dat hij uw probleem voldoende kan oplossen. Waar dit mogelijk is, stelt hij een andere oplossing voor (bijvoorbeeld een liposuctie of liposculptuur). Indien u het wenst kan hij u voor een second opinion doorverwijzen naar een collega.

Vorbereidingen

Foto's Vóór de behandeling worden er foto's gemaakt voor in uw medisch dossier. Hierover leest u meer in de folder *Medische fotografie*.

Stoppen met bloedverdunners Als u bloedverdunnende medicijnen gebruikt, vertelt de plastisch chirurg u op welk moment u met deze medicijnen moet stoppen. Soms dient u dit advies ook nog voor te leggen aan de arts die de bloedverdunners heeft voorgeschreven, om zeker te weten dat dit stoppen geen extra gezondheidsrisico's met zich meebrengt. Meestal wordt het volgende aangehouden:

- Aspirine (Ascal, APC, asprobruis, kinder aspirine): 7 dagen vóór de operatie stoppen.
- Sintrom(mitis): 3 dagen vóór de operatie stoppen.

Stoppen met roken Roken vernauwt de bloedvaten en geeft daardoor meer kans op stoornissen in de wondgenezing. Omdat het wegsnijden van huid en onderhuids vetweefsel vaak een grote operatie is adviseren wij u minimaal vier tot zes weken van tevoren te stoppen met roken.

Stoppen met alcohol Alcohol maakt de kans op een bloeduitstorting of nabloeding groter. Wij adviseren u dan ook minstens 24 uur voor de ingreep geen alcohol te drinken.

De operatie

Het verwijderen van overtollige huid en onderhuids (vet)weefsel vindt meestal plaats onder algehele narcose. Afhankelijk van de grootte van de ingreep, mag u enkele uren na de operatie naar huis of blijft u een nacht in het Universitair Centrum voor Esthetische Kliniek. De plastisch chirurg bespreekt dit met u.

Vlak voor de operatie tekent de plastisch chirurg het huiddeel af weggenomen moet worden. Vervolgens dunt hij soms eerst het betreffende gebied uit met liposuctie, waarna hij met een grote snee de resterende overtollige huid losmaakt en verwijdert. Resterend onderhuids vetweefsel dat niet met de liposuctie is verwijderd, wordt hierin meegenomen. Tot slot sluit de plastisch chirurg de wond inwendig met oplosbare hechtingen.

Als de plastisch chirurg huid en weefsel van uw arm of been verwijdert, zal hij - als dit mogelijk is - de snede aan de binnenkant van uw arm of been maken. Het litteken is altijd net zo groot als de lengte van het te behandelen gebied, bijvoorbeeld de gehele bovenarm of het gehele bovenbeen.

In de wond wordt tijdens de operatie meestal een slangetje (drain) achtergelaten, waaraan een vacuümflesje hangt om overtollig bloed en wondvocht af te zuigen. De wonden worden afgeplakt met witte papieren pleisters (Leucopor). Mogelijk wordt u hier overheen nog speciale steunende kleding aangetrokken.

Na de behandeling

De dag na de operatie worden de drains verwijderd. Soms blijven de drains langer zitten tot de wond niet meer veel bloed en er geen wondvocht meer lekt. De wonden blijven bedekt met de witte papieren pleisters (Leucopor) en afhankelijk van de operatie draagt u wel of niet speciale steunende kleding.

Waarschijnlijk mag u één dag of soms pas na een aantal dagen na de operatie naar huis. De uiteindelijke ontslagdag is mede afhankelijk van de grootte van de ingreep. De plastisch chirurg bespreekt dit met u.

De eerste 24 uur na de operatie kunt u wat pijn hebben. Hiervoor krijgt u pijnstillers. De huid kan gespannen aanvoelen. Dit gevoel verdwijnt geleidelijk. Als u weer thuis bent en eventuele pijn heeft, kunt u een paracetamol nemen. Als dit onvoldoende helpt of als de pijn toeneemt, kunt u het beste contact opnemen.

Na de correctie kan het geopereerde gebied gezwollen zijn en kunt u pijnlijke bloeditstortingen krijgen. Rond de enkels en soms de onderarmen kunnen vochtophopingen ontstaan. Dit trekt na ongeveer twee tot zes weken meestal vanzelf weer weg.

Na de operatie worden de wonden afgeplakt met witte papieren pleisters (Leucopor). Hier overheen worden soms wat gazen aangebracht om eventueel wat wondvocht of bloed dat door de pleister heen lekt op te vangen. Na twee dagen mag u weer douchen. De pleisters laten niet los onder de douche. Wij raden u aan niet te baden, omdat de pleisters dan kunnen verweken en loslaten. Meestal hecht de plastisch chirurg de wond met oplosbare hechtingen. Deze hechtingen hoeven dan ook niet verwijderd te worden. Na een week worden de papieren pleister verwijderd op de polikliniek. U krijgt hiervoor een aparte afspraak. Er hoeft daarna geen gaasje of verband meer op de wond. Een oplosbare hechting kan in verloop van de tijd door de wond naar buiten komen. U kunt deze dan gewoon afknippen.

Door hoge weefselspanning kan de wond één tot twee weken na de operatie op sommige plekken wat opengaan. Hiervan hoeft u niet te schrikken. U dient de open wond twee keer per dag ('s ochtends en 's avonds) met de douchekop te spoelen. De plekken sluiten vanzelf weer in de loop van vier tot acht weken. U moet de wond na het spoelen bedekken met een vettig gaas met daar overheen een gewoon gaasje. Het vette gaas zorgt ervoor dat bij verwijderen van het verband de wond niet steeds weer open getrokken wordt. Het gewone gaas neemt eventueel lekkend bloed en vocht op.

Herstelperiode Probeert u de eerste zes tot twaalf weken te voorkomen dat u veel moet hoesten, persen, tillen of bukken. Dit geeft namelijk een hoge druk op de wond, en kan de wondgenezing verstoren. Ook kunt u de eerste zes weken beter niet sporten om contact met of druk op de wond(en) te voorkomen.

Om verkleuring van de littekens te voorkomen dient u drie tot zes maanden lang de littekens goed tegen zon te beschermen. Dit doet u door niet in de directe zon te gaan of een zonnebrandmiddel met hoge beschermingsfactor te gebruiken.

Het resultaat

Na drie tot zes maanden kan de plastisch chirurg het eindresultaat van de correctie bepalen. Het wegsnijden van huid en onderhuidsvetweefsel, zoals bij een arm- of beenlift, geeft verbetering van de lichaamscontour, maar perfectie kan zeker niet bereikt worden. Een enkele keer is niet al het overtollige vetweefsel verwijderd of is het resultaat asymmetrisch. Dan kan het nodig zijn nog een aanvullende correctie uit te voeren.

Na de operatie heeft u littekens die altijd zichtbaar zullen blijven. De plaats en de grootte van de littekens zijn afhankelijk van de hoeveelheid overtollige huid die bij u verwijderd is. Hoe mooi of lelijk de littekens worden is nooit te voorspellen. De littekens zijn een paar millimeter breed in het begin vurig en rood. Na één tot twee jaar worden de littekens iets witter van kleur. De uiteindelijke littekens zijn onder andere afhankelijk van uw aanleg tot littekenvorming en van de tijd. Als de littekens erg breed uitgevallen zijn, kan de plastisch chirurg deze soms later corrigeren.

De meeste mensen zijn tevreden over het resultaat van de correctie. In sommige gevallen is het resultaat niet blijvend, vanwege gewichtsveranderingen of omdat uw weefsel en/of huid weer is opgerekt. Indien u dit wederom

als storend ervaart is het bijna altijd mogelijk dit nogmaals te corrigeren. De plastisch chirurg bespreekt in alle gevallen met u wat mogelijk is.

Het is mogelijk dat u niet tevreden bent over het resultaat, omdat u er bijvoorbeeld andere verwachtingen had. Breng dit altijd ter sprake.

Complicaties en risico's

De plastisch chirurg besteedt altijd veel zorg aan de uitvoering van een behandeling. Toch kunnen complicaties altijd optreden. Een nabloeding (bloeden van of uit het operatiegebied) of een wondinfectie zijn de meest voorkomende complicaties na een operatie, ook al komen ze zelden voor. Wij verzoeken u daarom ook om thuis na de behandeling zelf in de gaten te houden of u bepaalde klachten heeft die kunnen wijzen op dergelijke complicaties.

Van het verwijderen van overtollige huid en onderhuids weefsel (dermolipectomie) zijn de volgende specifieke complicaties bekend:

- Soms komt na de operatie een meer dan normale nabloeding voor. Het geopereerde gebied voelt dan extra gespannen aan en er loopt veel bloed door de drains. Een nabloeding gebeurt meestal binnen de eerste uren na de operatie. Als er sprake is van nabloeding, dan zult u opnieuw geopereerd moeten worden om het bloed te verwijderen en het bloeden te stoppen. Een nabloeding is met een operatie goed te verhelpen.
- De wond kan gaan infecteren. Dit komt niet vaak voor. Als dit gebeurt, treedt het vaak pas na één tot twee weken na de operatie op. U voelt zich dan ziek en de wond kan opengaan en pus en oud bloed gaan lekken. Wanneer u zich ziek gaat voelen, de wond rood wordt en/of als u koorts krijgt, moet u contact opnemen met de plastisch chirurg.
- Soms kunnen restzwellingen en verhardingen aanwezig zijn die pas na weken of soms maanden verdwijnen.
- Er bestaat een kleine kans op versterf (necrose) van de wondranden bij de littekens. Ook kan er wondvocht lekken door het versterven van onderhuids vetweefsel. Vaak wacht de plastisch chirurg het af tot het verstorven weefsel opgedroogd is en eraf valt, maar soms moet het operatief worden verwijderd. De wond wordt daarna vaak opengelaten en dient twee keer per dag gespoeld te worden totdat de wond zelf spontaan genezen is.
- Het gevoel van de huid in het geopereerde gebied en bij het litteken is vaak vermindert of verdwenen. Dit geeft weinig klachten. Vaak herstelt het iets in verloop van jaren.
- Soms valt het resultaat tegen. Breng dit altijd ter sprake.

Belt u in ieder geval bij:

- aanhoudend nabloeden uit de wond of uit het operatiegebied
- fors toenemende zwelling van de wond of het operatiegebied
- pijn, als de pijnstillers niet helpen of de pijn zelfs toeneemt
- roodheid en enige zwelling van de wond
- gevoel van ziek zijn en/of koorts, hoger dan 38° (via de anus gemeten)
- aanhoudende misselijkheid
- niet kunnen plassen, terwijl u wel normaal drinkt
- ongerustheid of twijfel

Van maandag t/m vrijdag van 09.00 tot 16.00 uur is een medewerker van het Universitair Centrum Esthetische Chirurgie bereikbaar, via telefoonnummer (050) 361 59 59.

Buiten deze tijden kunt u contact opnemen met de Centrale Spoedopvang van het Universitair Medisch Centrum Groningen. Het telefoonnummer is (050) 361 80 20. De dienstdoende plastisch chirurg zal u adviseren wat u dan wat u het beste kunt doen en zal uw plastisch chirurg inlichten.

Meer informatie

Als u na het lezen van deze folder nog vragen heeft zal de plastisch chirurg deze tijdens het spreekuur graag met u doornemen. Het kan dan handig zijn uw vragen van tevoren op papier te zetten.

Ook kunt u telefonisch uw vragen stellen aan een medewerker van het Universitair Centrum Esthetische Chirurgie, bereikbaar van maandag t/m vrijdag van 09.00 tot 16.00 uur via telefoonnummer (050) 361 59 59.

Tot slot

Deze folder is een aanvulling op het gesprek met de plastisch chirurg. Een dergelijke beschrijving kan echter nooit volledig zijn voor iedere individuele situatie. Plastische en esthetische chirurgie is geen exacte wetenschap; u kunt aan alle in deze folder geschreven informatie dan ook geen garantie ontleen betreffende het eindresultaat van uw behandeling.