

Buikwandcorrectie

In overleg met de plastisch chirurg heeft u besloten dat u zich laat opereren aan uw buikwand. In deze folder kunt u lezen wat deze operatie inhoudt en wat u na de operatie kunt verwachten.



Rijnstate

**Neem altijd uw
verzekeringsgegevens
en identiteitsbewijs mee!**

Door vermagering, zwangerschappen, veroudering of operaties kan de buikwand zo ernstig verslappen dat er een teveel aan huid of vetschort ontstaat. Hierdoor kunnen klachten ontstaan als rugklachten, smetplekken in de huidplooiën en problemen met kleding. Veel patiënten vinden het lelijk en hebben schaamtegevoelens. Dit speelt ook een rol bij de keuze voor een operatieve behandeling van de buikwand.

Voor de operatie

Polikliniek

U komt op de polikliniek in het ziekenhuis voor uw afspraak met de plastisch chirurg. Tijdens deze afspraak bespreekt u met de plastisch chirurg uw klachten en wensen en hij/zij voert een lichamelijk onderzoek uit. Als er een aanleiding is om te opereren dan bespreekt de plastisch chirurg dit met u.

Vervolgens dient de plastisch chirurg een aanvraag voor vergoeding in bij uw zorgverzekeraar. U en wij worden via de zorgverzekeraar geïnformeerd. Het kan zijn dat de zorgverzekeraar de aanvraag afwijst. In dat geval is het mogelijk om bij de poli Plastische Chirurgie een offerte aan te vragen.

Na uw afspraak op de polikliniek

Als de zorgverzekeraar de aanvraag goedkeurt, zorgt de verpleegkundige van de polikliniek er voor dat u een patiënteninformatiemap ontvangt. Hierin bevinden zich onder andere twee vragenlijsten. De vragenlijsten vult u thuis in. De map wordt tijdens het traject aangevuld met meer informatie. Wij vragen u om deze map mee te nemen bij alle poliklinische afspraken.

De verpleegkundige maakt voor u gecombineerde afspraken bij de apothekersassistent voor uw medicijngebruik, bij de anesthesioloog voor een preoperatief onderzoeken bij de gespecialiseerd verpleegkundige plastische chirurgie voor het verpleegkundig spreekuur. Na het maken van deze afspraken verwijst de verpleegkundige u door naar het laboratorium om bloed te laten prikken.

Gecombineerde afspraken

Verpleegkundig spreekuur

Tijdens dit spreekuur geeft de verpleegkundige u informatie over de opname en de operatie. Zij neemt de door u ingevulde vragenlijsten met u door.

Kort voor u wordt opgenomen voor een buikwandcorrectie onderzoeken we uw algemene gezondheid en doen we een bloedonderzoek. Wanneer u medicijnen gebruikt, moet u dat aan uw arts melden. Bepaalde medicijnen (met name bloedverdunners, aspirine en APC) mag u een aantal dagen voor de operatie niet meer slikken.

Daarnaast moet u minstens zes weken voor de operatie tot drie weken erna stoppen met roken. Roken vernauwt de bloedvaten, waardoor problemen bij de wondgenezing kunnen ontstaan. Als u te zwaar bent, is het belangrijk om voor de operatie af te vallen. Het effect van de operatie is dan beter en de kans op een infectie vermindert. Als u nog afvalt na de operatie kan de buik ook weer wat gaan hangen.

U wordt op de dag van de operatie opgenomen. Op die dag moet u nuchter zijn. Hierover wordt u tijdens de preoperatieve screening ingelicht. We vragen u geen bodylotion te gebruiken op de dag van de operatie, omdat de plastisch chirurg een werktekening op uw huid maakt. Tijdens de opname draagt u elastische kousen of krijgt u een prikje om trombose te voorkomen. Dit prikje krijgt u elke dag totdat u weer op bent.

Apotheek

Tijdens deze afspraak neemt een apothekersassistent uw medicijngebruik met u door. Wilt u er voor zorgen dat u uw actuele medicijnoverzicht bij u heeft? Dit kunt u opvragen bij uw apotheek. Vergeet niet uw eventuele medicatie, die u van de drogist heeft gekregen, door te geven.

Preoperatief onderzoek

Tijdens het preoperatief onderzoek bespreekt de anesthesioloog met u de wijze van verdoving tijdens de operatie en vindt er een lichamenlijk onderzoek plaats. De anesthesioloog schat in wat voor u de risico's van de operatie en de anesthesie zijn en hoe deze risico's kunnen worden beperkt. Soms is de deskundigheid van een andere specialist nodig en stuurt de anesthesioloog u door naar bijvoorbeeld een internist of cardioloog. Uw operatie wordt pas gepland als aal onderzoeken afgerond zijn en zowel de medebehandelend arts als de anesthesioloog akkoord gaan met de operatie.

Bij de anesthesioloog hoort u ook welke medicijnen u op de dag van de operatie mag innemen en met welke medicijnen u van tevoren moet stoppen. De anesthesioloog bespreekt daarnaast met u hoe u om moet gaan met eten en drinken voor de operatie.

De operatie

De plastisch chirurg maakt een snee van heup tot heup, vlak boven de schaamstreek, de zogenaamde 'bikinisnee'. De buikhuid wordt tot aan de ribben losgemaakt van de onderliggende spieren en strak getrokken. De navel moet daarbij worden losgesneden. Hierna verwijderen we het teveel aan huid en vet. Als uw buikspieren uitgerekt zijn, worden deze verstevigd. In de glad aangetrokken huid maken we een nieuwe opening voor de navel. De littekens van een buikwandcorrectie lopen, in de meeste gevallen, deels rond de navel en verder van heup tot heup, zoveel mogelijk binnen de 'bikinilijn'. Deze methode heet de wigexcisie.

Er is nog een andere operatietechniek, die we kunnen toepassen. Hierbij krijgt u een ankervormig litteken. Deze methode heet Fleur de lis. Van welke techniek we bij u gebruikmaken, is een medische beslissing en hoort u van uw plastisch chirurg.

De ingreep duurt anderhalf tot twee uur.



Na de operatie

De operatiewond wordt verbonden met pleisters en een drukkend verband. Uit de buik komen plastic slangetjes (drains), die zorgen voor het afvoeren van bloed en wondvocht. Als er bijna geen vocht meer uit de drains komt, worden deze verwijderd. Dit is meestal enkele dagen na de operatie het geval. Het verwijderen van de drains is over het algemeen niet pijnlijk is, maar veel patiënten vinden het een onaangenaam gevoel. Het is mogelijk dat u met drains naar huis gaat. Op de afdeling even we duidelijke instructies en een folder mee over de verzorging van een drain thuis. De drains worden dan poliklinisch verwijderd.

Doordat de specialist tijdens de operatie de huid strak aanspant, kunt u de eerste dagen moeilijk uw benen strekken en rechtop lopen. De tweede dag na de operatie mag u gewoonlijk opstaan en (gebogen) rondlopen. Als het nodig is, krijgt u iets tegen de pijn.

Na de operatie moet u zes weken een elastische buikband. Deze wordt tijdens uw eerste afspraak bij de gespecialiseerd verpleegkundige aangemeten.

Na uw operatie bent u beperkt in het doen van de dagelijkse activiteiten,

zoals uzelf wassen en aankleden en het verrichten van huishoudelijke werkzaamheden. Er zijn verschillende vormen van nazorg waar u een beroep op kunt doen.

Mantelzorg

U vraagt uw partner, kinderen, bureu, vrienden en/of kennissen om u te helpen na het ontslag uit het ziekenhuis. Misschien kunt u, zolang u hulp nodig heeft, bij familie of andere bekenden logeren of kunnen zij bij u logeren.

Kunt u niet terugvallen op mantelzorg, dan bestaan er diverse mogelijkheden van zorg na het ontslag uit het ziekenhuis:

- thuiszorg (voor hulp bij de dagelijkse verzorging of verpleegkundige handelingen)
- maaltijdvoorziening
- sociale alarmering
- klusdiensten
- boodschappendienst
- huishoudelijke hulp

U regelt zelf een huishoudelijke hulp of u gaat hiervoor naar het zorgloket van uw gemeente. Dit kan ook telefonisch. De gemeente beoordeelt ook of u een indicatie krijgt voor huishoudelijke hulp.

Voor de thuiszorg heeft u een indicatiestelling nodig. De indicatiestelling vindt plaats na de operatie in het ziekenhuis. De maaltijdvoorziening, sociale alarmering, klusdiensten en boodschappendienst moet u zelf regelen.

Revalideren in een zorghotel of herstellingsoord

U kunt na ontslag uit het ziekenhuis ook tijdelijk verblijven in een zorghotel of herstellingsoord. De kosten hiervoor zijn voor uzelf. U kunt bij uw zorgverzekering navragen of zij een deel van deze kosten vergoeden. Wilt u in een zorghotel of herstellingsoord revalideren? Zoek dan vóór uw afspraak op het verpleegkundig spreekuur uit naar welk zorghotel of herstellingsoord u wilt en of dit financieel haalbaar is. Zodra u de operatiedatum heeft gekregen, reserveert u zelf een plek in het door u gekozen zorghotel of herstellingsoord.

Het ziekenhuis tekent geen medische verklaring voor noodzakelijk verblijf in het zorghotel of herstellingsoord. Het verblijf is op particuliere basis.

De opname

U komt de ochtend van de operatie naar het ziekenhuis. Eén tot twee weken vóór uw operatiedatum krijgt u van het opnamebureau een bevestigingsbrief met de datum van uw opname. De opnamedatum kan afwijken van uw operatiedag. Als u eerder opgenomen wordt, heeft dit te maken met een speciale voorbereiding op de operatie. Dit kan nodig zijn als u bijvoorbeeld diabetes of een longziekte heeft.

Als u wel op de operatiedag wordt opgenomen, neemt u de werkdag ervoor zelf contact op met het ziekenhuis. U kunt hiervoor bellen met de afdeling Opnameplanning tussen 11.15 en 13.00 uur. U hoort dan op welk tijdstip u in het ziekenhuis moet zijn. Het telefoonnummer staat vermeld in de brief van de afdeling Opnameplanning.

Vorbereiding thuis

U neemt het volgende mee naar het ziekenhuis:

- medicijnen die u gebruikt, in de originele verpakking
- toiletspullen
- ochtendjas
- buikband
- voldoende ondergoed en comfortabele (nacht)kleding

Wij raden u aan om sieraden en andere kostbare spullen thuis te laten. Het ziekenhuis is niet aansprakelijk voor vermissing.

Vorbereiding op de operatie

Zorg dat u zich houdt aan de instructies die vermeld staan in de patiëntinformatiebrief, die u bij uw bezoek aan de anesthesioloog heeft ontvangen. In deze brief vindt u onder andere informatie over medicijngebruik

rondom de operatie en het nuchter zijn voor de ingreep. Bij een algehele narcose doet u uw contactlenzen uit. Als u een gebitsprothese heeft, doet u die uit op de operatiekamer. Daarvoor krijgt u een gebitsbakje (met uw gegevens erop) mee naar de operatiekamer.

Vlak voordat u naar de operatieafdeling gaat, krijgt u operatiekleding aan. Het kan zijn dat u van de verpleegkundige medicijnen krijgt ter voorbereiding op de operatie. Voordat u de operatiekamer in gaat, krijgt u in de voorbereidingsruimte een infuus. Via dit infuus worden vocht en medicijnen toegediend. U ziet daar ook nogmaals de plastisch chirurg die de werktekening op de buik maakt. In de operatiekamer geeft de anesthesioloog de verdoving.

Gevolgen en risico's

Als u een buikwandcorrectie overweegt, is het belangrijk dat u een reëel verwachtingspatroon heeft. Het resultaat van een buikwandcorrectie is dat uw buik platter wordt, maar perfectie moet u niet verwachten. Ook moet u rekening houden met de volgende risico's en gevolgen:

- De operatie zorgt voor littekens die altijd zichtbaar blijven. Meestal heeft u geen last van de littekens.
- De huid onder de navel wordt tijdelijk gevoelloos. Soms is dit blijvend. Dit geeft weinig klachten. Na verloop van jaren kan het gebied dat gevoelloos is kleiner worden.
- Risico's na de operatie zijn onder andere problemen met de wondgenezing, bloeduitstortingen, een nabloeding, een wondinfectie en vochtophoping. Bij een nabloeding moet u nog een keer geopereerd worden, waarbij de arts het nabloedende bloedvatje dicht. Bij een infectie is de wond rood en pijnlijk en kunt u koorts krijgen en zich ziek voelen. Mensen die te zwaar zijn en/of roken, hebben de meeste kans op problemen bij de genezing van de wond en een infectie. Het is daarom belangrijk om voor de operatie voldoende af te vallen en (tijdelijk) te stoppen met roken.
- Soms is sprake van hardnekkige vochtophoping nadat de drains verwijderd zijn. In dat geval hoopt zich vocht op in het wondgebied waardoor de

buik dikker wordt. Het kan dan nodig zijn om deze vochtophoping te verwijderen door het via een dun naaldje op te zuigen.

- Na de buikwandcorrectie kan er wat overtollige huid aanwezig zijn bij de heupen. Meestal trekt dit na verloop van tijd weg. Soms is het nodig deze 'dog ears' (hondenoren) operatief te verwijderen. Dit kan meestal onder plaatselijke verdoving.

Instructies na ontslag

Om de buikwand goed te laten herstellen, moet u zes weken een elastische buikband dragen. Om de genezing van de buikwand te bevorderen, mag u de eerste zes weken na de operatie niet zwaar tillen of persen, zeker als de spieren naar elkaar toe zijn gehecht. Uw plastisch chirurg licht u hierover in. Na die tijd kunt u langzaam uw normale activiteiten weer hervatten en hoeft u de pantybroek niet meer te dragen.

Tijdens de eerste maanden na de operatie raden we u af te sporten, zwemmen, fitnessen of aan gymnastiek te doen. Probeer de bewegingen, waarbij u omhoog of naar achteren moet reiken te beperken. Na twee maanden kunt u dit weer gaan opbouwen. U voelt zelf wat mogelijk is.

Bij ontslag worden er voor u afspraken gemaakt voor controles op de polikliniek Plastische Chirurgie. Wanneer u tijdens de herstelperiode last krijgt van hevige pijn, zwelling of koorts, dan wordt u verzocht contact op te nemen met de polikliniek Plastische Chirurgie. Buiten kantooruren kunt u contact opnemen met de Spoedeisende Hulp.

Vragen

Als u na het lezen van deze folder nog vragen heeft, bespreek deze dan vóór de behandeling met de gespecialiseerd verpleegkundige van de polikliniek Plastische Chirurgie.

Telefoonnummers

Poli Plastische Chirurgie: 088 - 005 7755

Buiten kantooruren kunt u voor spoedgevallen contact opnemen met de Spoedeisende Hulp via 088 - 005 6680.

Bij Rijnstate kunt u telefonisch en voor de meeste specialismen via www.rijnstate.nl uw afspraak maken.

Rijnstate,
uw ziekenhuis in de
regio Arnhem, Rheden
en De Liemers.

 @rijnstate

 facebook.com/rijnstate

Rijnstate

Postbus 9555

6800 TA Arnhem

T 088 - 005 8888

E info@rijnstate.nl

www.rijnstate.nl