

Buikwandcorrectie

Inhoudsopgave

Klik op het onderwerp om verder te lezen.

Redenen voor een buikwandcorrectie	1
Vorbereidingen op de operatie	2
De operatie	2
Littekens	2
Na de operatie	3
Wat u verder nog moet weten	3
Als u weer thuis bent	3
Complicaties	3
Wat te doen in geval van ziekte of verhindering?	3
Wie betaalt de ingreep?	4
Tot slot	4
Belangrijke telefoonnummers	5

Binnenkort wordt u voor een operatie aan de buikwand (ook wel een buikwandcorrectie genoemd) opgenomen op etage C van het ETZ Locatie Elisabeth. In deze brochure leest u informatie over de operatie, het herstel en de nazorg thuis.

Redenen voor een buikwandcorrectie

Bij de buik kunnen zowel huid, onderhuids vetweefsel als spierweefsel worden uitgerekt door bijvoorbeeld een zwangerschap of overgewicht. Door deze verslapping kan een sterke rimpeling van de huid ontstaan, in ernstige gevallen is zelfs sprake van een vetschort. Een vetschort kan lichamelijke klachten tot gevolg hebben, bijvoorbeeld rugklachten door een verkeerde belasting van de wervelkolom. Ook een navelbreuk of een ingeklemde navelbreuk kan pijnklachten veroorzaken.

Door middel van een buikwandcorrectie kan hierin verbetering worden aangebracht. Deze operatie moet niet gezien worden als een mogelijkheid om extra gewicht kwijt te raken. Overgewicht vormt zelfs een reden om de ingreep (nog) niet uit te voeren vanwege een grotere kans op postoperatieve complicaties (problemen die kunnen ontstaan na de operatie). Voorbeelden hiervan zijn een gestoorde of langzame wondgenezing, een infectie en een grotere kans op trombose (bloedpropjes). Als u duidelijk te zwaar bent, wordt u geadviseerd eerst af te vallen totdat u uw streefgewicht hebt bereikt. Dit kunt u doen in overleg met uw huisarts, die u zo nodig doorverwijst naar een diëtist. Wanneer het streefgewicht is bereikt, kan de operatie wel worden uitgevoerd en maakt u een grotere kans op een bevredigend resultaat en minder risico op complicaties.

Wat gebeurt er tijdens een buikwandcorrectie?

Een buikwandcorrectie houdt in dat de overtollige buikhuid wordt verwijderd. Om de ontstane wond te kunnen sluiten, moet de huid van de bovenbuik worden losgemaakt van de onderlaag om deze naar beneden te kunnen verplaatsen. De navel wordt verplaatst en via een nieuwe opening in de huid naar

buiten geleid. Daarom komt er altijd een litteken om de navel heen.

Een variant van deze operatietechniek is de kleine buikwandcorrectie/mini-abdominoplastiek. Hierbij wordt alleen de overtollige huid van de buik verwijderd zonder de huid van de bovenbuik los te maken van de onderlaag. Eventueel wordt nog wat vet verwijderd door middel van liposuctie. Deze operatie kan plaatsvinden in dagverpleging.

Vorbereidingen op de operatie

Voor een buikwandoperatie verblijft u normaal gesproken 3 tot 4 dagen in het ziekenhuis. In principe, komt u op de dag van de operatie nuchter naar het ziekenhuis. Als u medicijnen gebruikt, neem dan uw medicijnlijst of medicijnpaspoort mee naar de polikliniek en de verpleegafdeling. Uw apotheek kan u helpen aan een recente medicijnlijst.

Nuchter zijn voor de operatie

Voor de operatie moet u vanaf een bepaalde tijd nuchter zijn. De informatie hierover ontvangt u tijdens de pré-operatieve screening op de polikliniek anesthesiologie. U dient zich te houden aan deze richtlijnen.

De operatie

De operatie wordt onder algehele verdoving (narcose) uitgevoerd. De anesthesioloog dient deze verdoving toe. Meer informatie over de verdoving, kunt u lezen in de folder *Als u een ingreep onder anesthesie moet ondergaan*. Deze krijgt u tijdens de pré-operatieve screening.

Tijdens de operatie wordt u in een half zittende houding gebracht met de benen gebogen om de spanning op de wond te verminderen. In deze houding ligt u daarna ook in bed. Als u het bed uitgaat, is het verstandig om de eerste dagen iets toe te geven aan de wondspanning door wat gebogen te lopen.

Daarnaast wordt aan beide kanten van de wond of ter plaatse van de schaamstreek, een slangetje (drain) ingebracht om de eerste dagen na de operatie overtollig wondvocht naar buiten af te voeren. Als de buikwandspieren zijn uitgerekt, worden ze in het midden weer naar elkaar toe gehecht. Het is soms nodig om overtollig vetweefsel door middel van vetafzuiging te verwijderen.

Littekens

Tijdens de operatie probeert de plastisch chirurg zo te werken dat de littekens later zo min mogelijk opvallen. Vaak zijn de littekens groter dan verwacht wordt. De littekens lopen dwars over de onderbuik van de buitenkant van de ene heup via de bovenkant van het schaambeent naar de buitenkant van de andere heup. Daarnaast wordt de navel op zijn normale plek geplaatst waardoor er ook rond de navel littekens zullen ontstaan.

Alle littekens zijn blijvend. De littekens van de buik kunnen een 'blousend' effect van de huid boven het litteken veroorzaken. Ook onderop de buik blijft een litteken zichtbaar. Zoals bij de meeste littekens is niet te voorspellen hoe dat litteken er precies uit zal gaan zien. In de eerste maanden is het vaak rood en gevoelig. Na verloop van een klein jaar neemt de gevoeligheid af en is het litteken meestal vlak en lichter van kleur geworden.

Daarnaast kunnen op de heupen kleine oneffenheden ontstaan. Deze oneffenheden kunnen eventueel later in een poliklinische behandeling gecorrigeerd worden.

Na de operatie

Na de operatie voelt uw buik pijnlijk en gespannen aan; hoesten, niezen, persen maar ook lachen, veroorzaken extra hinder. Dit gevoel wordt gaandeweg minder, net als de wondpijn die overgaat in een strak, trekkend gevoel. Gewoonlijk mag u de tweede dag na de operatie uit bed. In het begin moet u dan licht voorover gebogen lopen; geleidelijk aan kunt u zich meer rechtop bewegen. Het slangetje (wondrain) dat tijdens de operatie is ingebracht om overtollig wondvocht af te voeren, wordt verwijderd als er minder dan 30 cc wondvocht per 24 uur afloopt.

Wat u verder nog moet weten

Tijdens de buikwandcorrectie wordt de huid ver boven de navel van de buikwand losgemaakt. Hierdoor ontstaat een groot wondvlak. Het is comfortabel om, tot zeker zes weken na de operatie, een stevige elastische pantybroek (instep-pantybroek) of buikband te dragen die tot boven de navel reikt. Deze pantybroek bevordert de wondgenezing en kan het ontstaan van bloed- en vochtophopingen voorkomen. De pantybroek moet meegebracht worden bij uw ziekenhuisopname. Verder is gebleken dat heupen na de buikwandcorrectie duidelijker zichtbaar zijn dan voor de operatie. Hierdoor lijken ze dikker en men denkt vaak dat dit het gevolg is van de buikwandoperatie. Dit is niet het geval. Als de drains nog teveel vocht afvoeren op het moment dat u naar huis gaat, krijgt u instructies mee hoe u deze drains moet verzorgen. Op het moment dat door de drains minder dan 30 cc wondvocht per 24 uur komt, komt u terug naar de polikliniek.

Als u weer thuis bent

De 4 tot 6 weken na uw thuiskomst mag u alleen zeer licht lichamelijk werk doen en moet u zwaar tillen vermijden. Als de buikwandspieren zijn versterkt, moet u hier extra voorzichtig mee zijn. Daarna kunt u uw activiteiten geleidelijk aan weer hervatten. Om een spoedige genezing te bevorderen, wordt roken afgeraden.

In de zon, maar ook onder de zonnebank, moet het litteken op de buik zeker de eerste 6 maanden goed worden afgedekt. Na de operatie voelt de onderbuik meestal dof aan. Dit is een gevolg van het doorsnijden van een aantal huidzenuwen. Uiteindelijk blijft er meestal in een klein gebied een dof gevoel bestaan.

Complicaties

Op de resultaten of op een ongestoord verloop van de operatie en de genezing kan geen garantie gegeven worden. Er kunnen altijd complicaties optreden. Hierbij kunt u denken aan problemen met de narcose (verdooving), trombosebeen (bloedpropjes in een been), infectie, bloeduitstorting, weefselversterf, gevoelloze huid etc.

Soms is het noodzakelijk om een aanvullende operatie uit te voeren voor het verkrijgen van een goed resultaat.

Wat te doen in geval van ziekte of verhindering?

Als u door ziekte of om andere redenen verhinderd bent uw afspraak na te komen, moet u zo snel mogelijk contact opnemen met de polikliniek Plastische Chirurgie. In uw plaats wordt dan een andere patiënt geholpen waardoor wachtlijsten verkort of voorkomen kunnen worden.

Wie betaalt de ingreep?

Een buikwandcorrectie wordt niet standaard door de verzekering vergoed. De operatie wordt door de specialist bij de ziektekostenverzekering aangevraagd. Het is verstandig om vóór de ingreep contact op te nemen met uw ziektekostenverzekeraar en navraag te doen over de eventuele kosten en/of vergoeding.

Tot slot

Als u na het lezen van deze brochure nog vragen hebt, kunt u tijdens kantooruren contact opnemen met de polikliniek Plastische Chirurgie. U kunt uw vragen uiteraard ook stellen aan uw behandelend plastisch chirurg.

Belangrijke telefoonnummers

ETZ (Elisabeth-TweeSteden ziekenhuis)

(013) 221 00 00

Polikliniek Plastische Chirurgie

(013) 221 03 40

**Locatie ETZ Elisabeth
Route 32**

**Locatie ETZ Waalwijk
Route 46**

e-mail plc@elisabeth.nl

Meer informatie over het inzien van uw eigen medische dossier kunt u vinden op: www.etz.nl/mijnnetz

Plastische Chirurgie, 41.236 07-19

Copyright® ETZ
Afdeling Communicatie
Aan deze uitgave kunnen geen rechten worden ontleend.