

Buikwandcorrectie

De inhoud van deze folder komt uit onze Patient Journey App. Daarom kan het zijn dat sommige verwijzingen in deze folder niet juist zijn omdat zij naar een mogelijkheid in de app verwijzen. Om de informatie zo goed mogelijk te kunnen bekijken is het downloaden van onze app via de app store of google play store aan te raden. Deze app is gratis.

Welkom

Welkom!



Welkom in deze app. U kunt hier meer informatie vinden over een buikwandcorrectie.

Gebruikt u MijnETZ al?



Hiermee kunt u veilig digitaal meekijken in uw eigen patiëntendossier.

Ons team



Uw behandeling wordt uitgevoerd door een plastisch chirurg. Via onderstaande link kunt u alle plastisch chirurgen zien werkzaam in het ETZ.

Waarom een buikwandcorrectie?

Waarom een buikwandcorrectie?



Bij de buik kunnen zowel huid, onderhuids vetweefsel als spierweefsel worden uitgerekt door bijvoorbeeld een zwangerschap of overgewicht.

Meer informatie over: Waarom een buikwandcorrectie?

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.

Met een buikwandcorrectie kan dit verbeteren. 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 te zwaar bent, adviseren we u 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 goed resultaat en minder risico op complicaties.

Voor de operatie

Voor de operatie

Voor een buikwandoperatie verblijft u normaal gesproken 3 tot 4 dagen in het ziekenhuis. U komt op de dag van de operatie nuchter naar het ziekenhuis.

Meer informatie over: Voor de operatie

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 krijgt u tijdens de preoperatieve screening op de polikliniek Anesthesiologie. U moet zich houden aan deze richtlijnen.

Bloedverduuners

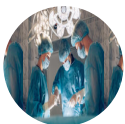
Als u medicijnen gebruikt die de bloedstolling beïnvloeden, zoals:

- Marcoumar
- Acenocoumarol
- Aspirine
- Ascal
- Acetylsalicylzuur

Moet u dit met uw plastisch chirurg bespreken.

De operatie

De operatie



De operatie wordt onder algehele verdoving (narcose) uitgevoerd. De anesthesioloog dient deze verdoving toe.

Meer informatie over: De operatie

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.

Wat gebeurt er tijdens een buikwandcorrectie operatie?

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.

Na de operatie

Na de operatie



Meestal 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.

Meer informatie over: 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.

Na de operatie voelt de onderbuik meestal doof aan. Dit is een gevolg van het doorsnijden van een aantal huidzenuwen. Uiteindelijk blijft er meestal in een klein gebied een doof gevoel bestaan

Pantybroek

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.

Drain na de operatie



Het slangetje (wonddrain) 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.

Als de drains nog te veel vocht afvoeren op het moment dat u naar huis gaat, krijgt u een uitleg 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.

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.

In de zon, maar ook onder de zonnebank, moet het litteken op de buik zeker de eerste 6 maanden goed worden afgedekt.

Heupen na de operatie

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.

Weer thuis

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 verstevigd, 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.

Vergoeding

Vergoeding



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.

Aanvraag voor een operatie bij de zorgverzekeraar



Onze plastisch chirurg heeft voor u een aanvraag gedaan bij de zorgverzekeraar voor de vergoeding van een operatie. Hier leest u wat u daarvan kan verwachten.

Meer informatie over: Aanvraag voor een operatie bij de zorgverzekeraar

Het duurt gemiddeld drie weken voordat de zorgverzekeraar uw aanvraag verwerkt heeft en u hierover thuis bericht ontvangt.

Bij een goedkeuring

Wij adviseren contact op te nemen met uw zorgverzekeraar. Het kan namelijk zijn dat het vergoed wordt tot een maximum bedrag. Dit is afhankelijk van de zorgverzekeraar en de aanvullende verzekering die u

mogelijk heeft. Als duidelijk is wat er vergoed wordt, kunt u contact opnemen met de polikliniek Plastische Chirurgie voor het inplannen van de ingreep.

Bij een afwijzing

U kunt het volgende doen.

1. Afzien van de behandeling.
2. In beroep gaan bij uw verzekeraar.

U schrijft een bezwaarbrieﬀ waarin u aangeeft dat u het niet eens bent met de afwijzing en dat u een herbeoordeling wenst. Als u wilt, kunt u vragen of ze u willen oproepen op het spreekuur van de verzekeringsarts. De brieﬀ stuurt u naar de medisch adviseur.

Bij vragen over de machtiging

Hiervoor kunt u contact opnemen met het secretariaat van de plastische chirurgie. Bereikbaar van maandag t/m donderdag van 8.30 tot 16.30 uur.

Bij een goedkeuring machtiging

Zodra u een goedkeuring heeft kan de operatie worden ingepland, hiervoor kunt u contact opnemen met de OK planners van de plastische chirurgie.

Bereikbaar van maandag t/m vrijdag van 8.30 tot 12.00 uur.

Complicaties

Complicaties

Op de resultaten of op een ongestoord verloop van de operatie en de genezing kan geen garantie gegeven worden.

Meer informatie over: Complicaties

Er kunnen altijd complicaties optreden:

- problemen met de narcose
- trombosebeen
- infectie, bloeduitstorting, weefselversterf
- gevoelloze huid etc.

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

Wanneer moet u contact opnemen met het ziekenhuis?

Wanneer moet u contact opnemen met de polikliniek Plastische Chirurgie?



- Bij blijvende of toenemende pijn
- Bij ontstekingen (roodheid, koorts, zwelling)
- Bij een nabloeding

In dringende gevallen buiten kantooruren en in het weekend, kunt u contact opnemen met de Huisartsenpost.

Wat te doen in geval van ziekte of verhindering?

Wat te doen in geval van ziekte of verhindering?



Als u door ziekte of om andere redenen niet naar uw afspraak kunt 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 worden.

Alle informatie

Waarom een buikwandcorrectie?

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.

Met een buikwandcorrectie kan dit verbeteren. 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 te zwaar bent, adviseren we u 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 goed resultaat en minder risico op complicaties.

Voor de operatie
