

BUIKWANDCORRECTIE

In deze folder geeft het Ruwaard van Putten ziekenhuis u algemene informatie over een buikwandcorrectie in ons ziekenhuis. Wij adviseren u deze informatie zorgvuldig te lezen. Indien voor u van toepassing zullen aanvullingen en/of wijzigingen op deze algemene informatie altijd door uw behandelend arts aan u worden meegedeeld.

Algemeen

Het slapper worden van de buik treedt van nature bij ieder mens op. Dit is afhankelijk van een aantal factoren zoals leeftijd, lichaamsbouw, lichaamsgewicht en doorgemaakte operaties of zwangerschappen. Bij iemand met stevig spierweefsel en een goede lichaamshouding zal de buik minder gemakkelijk verslappen dan bij iemand die zich weinig beweegt. Bij mensen die erg dik zijn (geweest) kan zelfs een zogenaamd 'vetschort' ontstaan.

Het is vanzelfsprekend dat een groot vetoverschot aanleiding tot klachten kan geven zoals smetten van de huid onder de plooi bij warm weer. Ook kan door verslapping en uitrekking van de buikspieren in combinatie met overgewicht, de wervelkolom verkeerd worden belast. Op de lange duur kan dit tot rugklachten leiden.

Ruwaard van Putten Ziekenhuis
Ruwaard van Puttenweg 500
3201 GZ Spijkenisse

T 0181 65 88 88
E info@rpz.nl
I www.rpz.nl



Of iemand in aanmerking komt voor een operatie is afhankelijk van de klachten en zal in overleg met de plastisch chirurg worden bepaald. Operatieve correctie van een dikke of slappe buik dient in ieder geval niet gezien te worden als een mogelijkheid om extra gewicht kwijt te raken.

Of en in hoeverre u een buikwandcorrectie vergoed krijgt, hangt af van uw ziektekostenverzekering en de reden waarom u de operatie laat uitvoeren. De ingreep dient medisch noodzakelijk te zijn en verder dient u aan een aantal voorwaarden te voldoen zoals

- een BMI kleiner dan 30.
- een stabiel gewicht gedurende het laatste halfjaar.
- een bedekking van de bovenbenen door de huidplooi van tenminste 25%.

Op de polikliniek wordt vóór de operatie een machtiging aangevraagd bij uw ziektekostenverzekeraar.

Als geen medische redenen bestaan voor deze ingreep en het dus een cosmetische ingreep betreft, zijn de kosten voor uw eigen rekening.

Wij adviseren u vooraf contact op te nemen met uw ziektekostenverzekeraar.

Vorbereidingen

Als u te zwaar bent is het essentieel dat u voor de operatie zoveel mogelijk afvalt. Veel vetweefsel is namelijk slecht voor de wondgenezing. Dit geldt ook voor roken. Het zou goed zijn als u 2 weken vóór de operatie stopt met roken en dit tot ongeveer 2 weken na de operatie volhoudt.

De operatie vindt onder narcose (algehele verdoving) plaats. Hiervoor is een aantal onderzoeken vooraf noodzakelijk, zoals bloedonderzoek en, afhankelijk van uw leeftijd, een hartfilmpje (E.C.G). Meer informatie hierover kunt u lezen in de folder "Onder narcose" die u ontvangt bij uw afspraak op de afdeling Intake. U ontvangt dan tevens de opnamegids van het Ruwaard van Putten Ziekenhuis met algemene informatie voor iedereen die in ons ziekenhuis wordt opgenomen.

Op de avond vóór de operatie dient u vanaf 24.00 uur nuchter te blijven. Dit betekent, dat u niets meer mag eten of drinken en dat u niet meer mag roken of kauwgum gebruiken.

Tijdens uw bezoek op de polikliniek informeert uw behandelend arts naar eventuele bijzonderheden en vraagt welke medicijnen u gebruikt.



Het is belangrijk, dat u het gebruik van bloedverdunnende medicijnen vooraf aan uw behandelend arts meldt. Het is noodzakelijk het gebruik van deze medicijnen tijdelijk te stoppen. Eén of twee dagen na de operatie kunt u weer beginnen met het innemen van deze medicijnen.

Sommige medicijnen echter moeten juist wél worden ingenomen (bijvoorbeeld tegen hoge bloeddruk of astma). Dit zal tijdens het intakegesprek met u worden besproken.

Wij verzoeken u bij uw opname in het ziekenhuis alle medicijnen die u gebruikt in de originele verpakking mee te nemen!

Wij adviseren u om van te voren een stevige elastische pantybroek, die tot boven de navel reikt, te kopen en deze mee te nemen als u wordt opgenomen. Deze broek wordt enkele dagen na de operatie aangetrokken en ondersteunt de wond. De pantybroek kan het ontstaan van bloed- en vochtophoping voorkomen.

Nadat op het poliklinieksprek is besloten tot een operatie kan het nog enige tijd duren voordat u daadwerkelijk aan de beurt bent om geopereerd te worden. Als u voor de operatie uw behandelend arts nog uitgebreid wilt spreken, adviseren wij u een

afspraak voor het poliklinieksprek te maken.

Uw opname

Nadat u zich bij de afdeling Opname heeft gemeld, wordt u door één van de medewerkers/vrijwilligers naar de verpleegafdeling gebracht. Op deze afdeling kunt u naast patiënten voor plastische chirurgie ook patiënten voor andere specialismen ontmoeten.

Op de verpleegafdeling heeft u vervolgens een opnamegesprek met een verpleegkundige, die uw gegevens noteert, vertelt over de dagelijkse gang van zaken op de afdeling en, indien reeds bekend, hoe laat u ongeveer wordt geholpen.

Ter voorkoming van trombose krijgt u een injectie in uw bovenbeen. Trombose is een stolsel in een bloedvat dat kan ontstaan tijdens de operatie of als u tijdelijk (te) weinig beweegt na de operatie. Deze injectie krijgt u éénmaal per dag totdat u weer voldoende in beweging bent na de operatie.

Uw behandelend arts komt de ochtend vóór de operatie bij u langs voor een gesprek. Soms worden dan al met een viltstift lijnen op de huid van de buik getekend. Dit ge-



beurt in staande houding. Deze lijnen zijn een hulpmiddel bij de operatie.

Voordat u naar de Operatieafdeling gaat krijgt u speciale operatiekleding aan (een hes) en dient u de eventuele afgesproken medicatie in te nemen. Als u sieraden draagt of een (gebits)prothese heeft, dient u deze te verwijderen evenals make-up, nagellak, piercings en contactlenzen.

U wordt op uw bed naar de Operatieafdeling gebracht. Op de voorbereidingskamer wordt een infuusnaald in uw onderarm of hand geplaatst. Via dit naaldje krijgt u later op de operatiekamer de eerste narcosemiddelen toegediend.

De operatie

De operatieve correctie van een slappe buik bestaat uit het wegnemen van overtollige huid van de onderbuik en onderhuids vet en, indien nodig, ook herstel van de stevigheid van de buikwand.

Geprobeerd wordt littekens zodanig te laten lopen, dat deze zo min mogelijk opvallen en binnen de bikinilijn vallen. Indien mogelijk wordt alleen een horizontaal litteken zo laag mogelijk op de onderbuik gemaakt zodat het litteken door de onderkleding kan wor-

den bedekt. Soms is het echter noodzakelijk ook een verticaal litteken te maken.

Meestal moet de navel worden verplaatst. Dit wordt gedaan door de navel te omsnijden en op een andere plaats in de buikwand in te hechten.

Wanneer de buikwandspieren zijn uitgerekt, kan het noodzakelijk zijn de spieren of peesbladen door middel van hechtingen in te korten.

Tijdens de operatie wordt aan beide kanten van de wond een drain ingebracht. Een drain is een slangetje dat is gekoppeld aan een vacuümfles en zorgt voor afzuiging van overtollig bloed en weefselvocht.

De wond wordt gehecht en een strak pleisterverband wordt aangebracht.

Na de operatie

Na de operatie wordt u naar de uitslaapkamer gebracht. Soms wordt het hoofdeinde van uw bed en/of het middengedeelte van het bed ter hoogte van uw knieën iets omhoog gezet. Op deze manier wordt de spanning op de buikwond verminderd. Zodra u goed wakker bent en uw algemene lichamelijke conditie het toelaat, wordt u



naar de verpleegafdeling teruggebracht. Dit moment wordt bepaald door de anesthesist. Na de operatie belt een verpleegkundige van de verpleegafdeling naar uw familie om te laten weten hoe het met u gaat.

Het kan voorkomen dat u na de operatie misselijk bent. Dit kan door de narcose komen en deze klachten zijn van tijdelijke aard. De anesthesist spreekt meestal van tevoren medicatie af tegen misselijkheid en pijnklachten. U kunt hierom vragen. Als u geen klachten heeft, mag u 's avonds weer iets eten of drinken.

De dagen na de operatie

De dag na de operatie kunt u meestal weer gewoon eten en drinken en zijn de klachten van misselijkheid weg. Ook mag u al wat rondlopen. Voor uw herstel is het goed dat u zo snel mogelijk weer in beweging komt.

Een normaal gevolg van de operatie is een moe gevoel. Dit wordt veroorzaakt door de narcose en/of het bloedverlies tijdens de operatie. De dag na de operatie wordt daarom bloed bij u afgenomen om het ijzergehalte in uw bloed te bepalen. Op basis van de uitslag beslist uw behandelend arts of medicatie in de vorm van staalpillen noodzakelijk is. Een bloedtransfusie is zelden nodig.

Tegen eventuele pijnklachten kunt u altijd een pijnstiller aan de verpleegkundige vragen.

De drains worden verwijderd zodra weinig of geen wondvocht meer wordt geproduceerd. Meestal wordt op de derde dag na de operatie het pleisterverband verwijderd en kunt u de pantybroek aantrekken. U dient de pantybroek de eerste 4-6 weken dag en nacht te dragen.

Complicaties

Bij iedere ingreep kunnen complicaties voorkomen. Het is belangrijk dat u daarvan op de hoogte bent zodat u op tijd contact kunt opnemen met uw behandelend arts.

- Enkele uren na de operatie kan soms een bloeding ontstaan. De verpleegkundige zal indien nodig uw behandelend arts waarschuwen.
- Een vertraagde wondgenezing kan voorkomen, merkbaar aan een korst op de wond of aan het doorlekken van wondvocht.
- Bij een ontsteking van de wond wordt de huid rond de wond rood en pijnlijk. Ook kan koorts optreden.
- Soms kunnen plooien aan de uiteinden van de littekens ontstaan. Deze trekken meestal vanzelf weg.



Een enkele keer is het nodig later een kleine correctie te doen.

- Een ophoping van wondvocht kan voorkomen. Dit vocht kan met een naaldje worden weggezogen.
- Littekens genezen bij iedere patiënt anders. De smalle littekens kunnen na enkele weken breder, dikker en roder worden. Soms worden littekens pas na een jaar weer bleker en vlakker maar niet smaller. Dit noemen we een littekenreactie. Van tevoren is niet te zeggen of dit ook bij u het geval zal zijn. Het is afhankelijk van leeftijd, huidskleur en persoonlijke aanleg.
- Na de operatie kan een dof gevoel in het wondgebied van de onderbuik optreden. Dit is het gevolg van doorsnijding van huidzenuwtakjes. Soms trekt dit in de loop van de maanden weer bij.
- U dient zich te realiseren, dat uw heupen na de operatie duidelijker zichtbaar zullen zijn. Desalniettemin kunnen kleine oneffenheden op de heupen ontstaan. Deze zijn eventueel later met een kleine operatie te verhelpen. Het is een misverstand dat een vetophoping op de heupen een gevolg van de buikwandcorrectie is.

Naar huis

Afhankelijk van uw lichamelijke conditie kunt u meestal 3 of 4 dagen na de operatie naar huis. U dient er rekening mee te houden dat het 4 tot 6 weken duurt voordat u zich weer helemaal in orde voelt.

Bij uw ontslag uit het ziekenhuis krijgt u een afspraak mee voor controle bij uw behandelend arts op de polikliniek.

Thuiszorg

Mocht u na de operatie huishoudelijke hulp nodig hebben, dan adviseren wij u van tevoren contact op te nemen met een thuiszorgorganisatie bijvoorbeeld Careyn Contact (24 uur per dag), telefoonnummer (088) 123 99 88. Informatie over andere zorgverleners bij u in de buurt kunt u te allen tijde opvragen bij uw gemeente. Houdt u wel rekening met eventuele wachtlijsten.

Leefregels

- Douchen mag, zodra drains en verband zijn verwijderd. Dep de huid rond de wond voorzichtig droog.
- Autorijden mag vanaf 3 weken na de operatie. Het dragen van een driepuntsautogordel blijft verplicht.
- Wij adviseren u de eerste 6 weken geen zware inspanningen te verrichten of zwaar te tillen.



- Wanneer u weer met uw dagelijkse bezigheden of werk kunt beginnen, is afhankelijk van het soort werk. Administratief werk kan uiteraard sneller worden hervat dan zwaar lichamelijk werk. Overleg hierover met uw behandelend arts tijdens uw controleafspraak.
- De zonnebank is toegestaan mits u het litteken met een handdoek afdekt. Na 3 weken kunt u de handdoek vervangen door een zonnebrandcrème met een hoge beschermingsfactor.
- Wij adviseren u om in de eerste 3 maanden na de operatie niet te bukken, te persen, zwaar te tillen of te sporten. Recreatief zwemmen en saunabezoek is toegestaan als de operatiewonden helemaal dicht en zonder korstjes zijn.

Tot slot

Mocht u na het lezen van deze algemene informatie nog vragen hebben, stelt u die dan gerust aan uw behandelend arts of de assistente. Het telefoonnummer van de medewerkers van de polikliniek Plastische Chirurgie is (0181) 65 82 28.

