

Littekencorrectie

Uw bent bij de plastisch chirurg op het spreekuur geweest in verband met een litteken dat u gecorrigeerd wilt hebben. In deze folder kunt u lezen wat de behandeling inhoudt.

Bij beschadiging van de huid, als gevolg van een operatieve behandeling, een ongeval of een brandwond treedt littekenvorming op. Littekens kunnen dik (hypertrofisch litteken) worden of zelfs buiten de begrenzing van het oorspronkelijke litteken gaan groeien en er vormt zich wild vlees (keloid vorming). Deze overmatige littekenvorming wordt vaker gezien bij mensen met een donkere huidskleur of juist een heel lichte huidskleur. Bepaalde lichaamsdelen zoals bijvoorbeeld de schouder en het borstbeen geven een verhoogde kans op overmatig littekenvorming. Ook een wond veroorzaakt door een scherp mes, geeft 'mooiere' littekens dan bijvoorbeeld een scheurwond. Het blijkt dat jonge mensen en kinderen door de hogere huidspanning meer kans hebben op overmatige littekenvorming dan oudere mensen.

Behandeling

De plastisch chirurg overlegt met u wat uw wensen omtrent uw littekens zijn en wat u hieraan wilt laten doen. De arts legt uit welke technieken het meest voor u geschikt zijn en bespreekt de voor- en nadelen hiervan. Er zijn operatietechnieken mogelijk, maar ook behandelingen met siliconenpads of siliconenzalf. Deze kunnen eenvoudig op het litteken worden aangebracht dan wel of niet gecombineerd met injecties (ontstekingsremmer, Kenacort). Meerdere injecties kunnen nodig zijn om een litteken tot rust te laten komen. Deze behandeling kan enkele maanden tot een jaar duren.

Het is belangrijk om goed te beseffen dat een littekencorrectie een litteken minder opvallend maakt, maar dat het litteken nooit helemaal zal verdwijnen.

Vorbereiding

Het is van belang dat u uw plastisch chirurg vertelt of en zo ja, welke medicijnen u gebruikt. Als u bloedverdünnende middelen gebruikt, zoals Ascal/Aspirine/Plavix of acetylsalicylzuur kan het zijn dat u hier, afhankelijk van het medicijn dat u gebruikt zeven dagen voor de operatie mee moet stoppen om een bloeding of bloeding te voorkomen. Neem zo nodig contact op met de arts, die deze medicijnen heeft voorgeschreven, om na te gaan of het staken van deze medicijnen verantwoord voor u is.

Als u daadwerkelijk met deze medicijnen moet stoppen, bespreekt de plastisch chirurg dit met u. Eventueel na overleg met de arts die deze medicijnen heeft voorgeschreven.

Als u bij de trombosedienst komt voor de dosering van uw bloedverdunders raden wij u aan contact met hen op te nemen. Zij geven u een recept Vitamine K die u 30 uur voor de operatie dient in te nemen.

De operatie

De ingreep is meestal op de polikliniek onder plaatselijke verdoving. Na het corrigeren van het litteken wordt de huid gehecht. Als het mogelijk is, wordt dit gedaan met een hechting die onder de huid geplaatst wordt en die vanzelf oplost. De hechtingen hoeven dan niet verwijderd te worden. Soms kan een oplosbare hechting niet, dan moeten de hechtingen op de polikliniek worden verwijderd. De wond wordt verbonden met hechtpleisters, een wondpleister of verband.

Het kan voorkomen dat de arts die u tijdens het spreekuur op de polikliniek heeft gezien, niet de arts is die de operatie uitvoert.

Nazorg

De wondpleister of het verband, kunt u zelf verwijderen na een aantal dagen. Na één dag mag de wond wel nat worden in schoon water (douchen), maar niet in vuil water zoals afwas- sop of zwemwater. Over het algemeen heeft u na de ingreep weinig of geen pijn, eventueel kunt u paracetamol tegen de pijn innemen. Voordat u naar huis gaat, geeft de assistente u nog instructies over het behandelen en verzorgen van de wond. Als u hechtpleister heeft, moeten deze een week blijven zitten of langer als de arts dit aangeeft. De hechtpleisters kunnen tegen water.

Regel voor na de operatie vervoer naar huis, want zelf deelnemen aan het verkeer is af te raden.

Leefregels en verzorgingsadvies zijn afhankelijk van welke behandeling u ondergaat voor uw littekens. De plastisch chirurg of de polikliniekassistent geeft u hierover informatie.

Gevolgen en risico's

Zoals bij iedere operatie bestaat ook bij deze ingreep een klein risico op complicaties, zoals een nabloeding, bloeduitstorting, wondinfectie of verdere problemen met de wondgenezing. Bij alle operaties of verwondingen aan arm of been kan, in zeldzame gevallen, een posttraumatische dystrofie ontstaan.

Mensen die roken lopen meer kans op complicaties. Het is daarom van belang om (tijdelijk) te stoppen met roken vanaf enkele weken voor de operatie tot drie weken na de operatie.

Nabehandeling

Na de operatie komt u langs voor wondcontrole en eventueel het verwijderen van de hechtingen. Soms kan er dan ook gestart worden met de siliconen behandeling. Dit in overleg met de plastisch chirurg of polikliniekassistent. Probeer 'verse' littekens uit de felle zon te houden gedurende enkele maanden.

Problemen na de operatie

Wanneer na de operatie last krijgt van abnormale pijn, ernstige zwelling of koorts, neem dan contact op met het ziekenhuis, polikliniek plastische chirurgie, (0318) 43 52 70.

- Binnen 24 uur na de ingreep belt u buiten kantoor tijden met de dienstdoende arts van de spoedeisende hulp, (0318) 43 58 05.
- Vanaf 24 uur na de ingreep kunt u buiten kantoor tijden contact opnemen met de huisartsenpost, (0318) 20 08 00.

Vragen

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen, neem dan gerust contact op met de polikliniek plastische chirurgie. U kunt ons bereiken tussen 8.30 -17.00 uur via het telefoonnummer, (0318) 43 52 70.

De behandeling vindt plaats bij:

- Ziekenhuis Gelderse Vallei in Ede (kort verblijf); u ontvangt hiervoor schriftelijk een afspraak.
- Ziekenhuis Gelderse Vallei in Ede (op de polikliniek); Vleugel B, 1^e etage, bestemming 100.

Datum:

Tijd behandeling: