

Weefselexpansie

De arts heeft bij u een weefselexpansie voorgesteld. Weefselexpansie betekent het oprekken van de huid. Deze folder bevat informatie over deze methode.

Behandeling

Bij de weefselexpansie rekt men met behulp van een onder de huid geplaatste ballon (tissue expander) een gedeelte van de huid uit. Vervolgens wordt de uitgerekte huid gebruikt als bedekking van aangrenzende beschadigde huid. De beschadigde huid kan zijn een litteken, huidtumor, tatoeages. Weefselexpansie is toe te passen op bijna ieder deel van het lichaam dat met huid bedekt is, behalve de huid over gewrichten. Na een ongeluk of ingrijpende operatie kunt u ook voor behandeling met behulp van weefselexpansie in aanmerking komen. De behandeling is belastend en daarom minder geschikt voor jonge kinderen. Ook kan de weefselexpansie worden gebruikt bij mamma-reconstructie waarbij de huid rondom het amputatielitteken moet worden opgerekt.

Er zijn wel grenzen aan de toepassingsmogelijkheden. Soms is het nodig om de ingreep te herhalen, als de huid niet in één keer voldoende is opgerekt. Soms moeten er extra littekens gemaakt worden en blijven er altijd restlittekens zichtbaar.

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 / acetylsalicylzuur of Plavix kan het zijn dat u hier, afhankelijk van het medicijn dat u gebruikt zeven dagen voor de operatie mee moet stoppen om een bloedingstoring 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 bloedverdünners dan dient u contact op te nemen met de trombosedienst. Het recept Vitamine K krijgt u van uw behandeld arts of van de trombosedienst en dient u 30 uur voor de operatie in te nemen.

De operatie

De operatie wordt onder narcose uitgevoerd. In overleg met de anesthesioloog wordt de voor u geschikte methode bepaald. Via een snede in de huid wordt een niet opgeblazen ballon met een vuldop onder de huid geplaatst. De plaats ligt vlak naast het gebied waar (gezonde) huid afwezig is of waar extra huid nodig is. Vervolgens hecht de arts de wond en krijgt u een drukverband. De operatie neemt minimaal 30 minuten in beslag, maar kan soms ook langer duren afhankelijk van de uitgebreidheid van de aandoening.

Nazorg

Na de operatie wordt u naar de uitslaapkamer gebracht, waar u rustig bijkomt uit de narcose. Wanneer u na de operatie pijn hebt, kunt u daarvoor paracetamol nemen. Het kan zijn dat u een nacht voor observatie in het ziekenhuis moet blijven. Voordat u naar huis gaat, geeft de verpleegkundige u nog instructies over het behandelen en verzorgen van de wond. U ontvangt een afspraak voor controle op de polikliniek plastische chirurgie. Regel voor na de operatie vervoer naar huis, want zelf deelnemen aan het verkeer is af te raden.

Gevolgen en risico's

Zoals bij iedere operatie bestaat ook bij deze ingreep een klein risico van complicaties, zoals een nabloeding, bloeduitstorting, wondinfectie, weefselversterf of verdere problemen met de wondgenezing. Als een infectie optreedt bij de 'ballon', dan moet deze voortijdig verwijderd worden.

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 moet u een aantal malen terugkomen voor wondcontrole en na gemiddeld twee weken voor het verwijderen van de hechtingen. Nadat de wonden zijn genezen, wordt een begin gemaakt met het opvullen van de ballon: via een naald wordt via de onderhuidse vuldop een zoutoplossing in de ballon gespoten. Deze zet uit en rekt de huid op. Hiervan heeft u één of twee dagen wat ongemak. Het opvullen is op de polikliniek. Op de plaats van de ballon ontstaat geleidelijk aan een flinke zwelling. Deze kan storend zijn. Ook kunt u hier vragen over krijgen? De ballon wordt geleidelijk opgevuld (1x per twee weken). De huid krijgt dan de tijd om mee op te rekken. Wanneer de huid voldoende is opgerekt, wordt in een tweede operatie de ballon verwijderd en de extra huid gebruikt voor het geplande doel. Het herstel van

deze tweede operatie is afhankelijk van de plaats en de omvang van het behandelde gebied.

Problemen na de operatie

Wanneer u tijdens direct 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.