

Buikwandcorrectie

Uw plastisch chirurg heeft bij u een overhangende buikhuid geconstateerd. In deze folder kunt u lezen wat dat is, hoe de diagnose wordt gesteld en wat de behandeling inhoudt.

Overtollige buikhuid kan verschillende oorzaken hebben. Bijvoorbeeld na een zwangerschap of na een periode van overgewicht. Hierdoor is de buikwand uitgerekt. Bij een buikwandcorrectie wordt de overtollige huid verwijderd.

Vorbereiding

Het is van belang dat u uw plastisch chirurg vertelt of en zo ja, welke medicijnen u gebruikt. Als u bloedverdunnende 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 bloeduitstorting of bloeding te voorkomen. Als u 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 bekend bent bij de trombosedienst voor de dosering van uw bloedverdunders, is het raadzaam contact met hen op te nemen. Zij geven u een recept Vitamine K die u 30 uur voor de operatie dient in te nemen.

Het is de bedoeling dat u voor de operatie een stevig pantybroekje koopt (step-in) en deze neemt u mee op de dag van opname.

De operatie

De behandelend arts maakt een horizontale snede onder de bikini lijn. Huid en onderhuids vetweefsel wordt losgemaakt tot aan de ribben. De navel blijft op de spierlaag vastzitten. De buikspieren worden bij elkaar gebracht op de normale plaats. Overtollig vet en huid wordt verwijderd. De navel wordt op de juiste plaats ingehecht. Er worden twee drains achtergelaten in het wondgebied, die zorgen voor afvoer van overtollig wondvocht.

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

Na de operatie gaat u naar de herstelkamer waar u rustig bij kunt komen. Hier krijgt u ook pijnstillers. Na de operatie krijgt u een sluitlaken om. Deze zit strak om uw buik om te voorkomen dat het wondvocht zich in de buik ophoopt. Wanneer u met ontslag gaat is het de bedoeling dat u uw eigen mee gebrachte stevig pantybroekje (step-in) gaat dragen.

De eerste twee weken heeft de buikwand rust nodig om te genezen. Daarna kunt u geleidelijk aan uw werkzaamheden hervatten. Na zes weken mag u weer sporten. Draag het broekje minimaal zes weken.

Wanneer u tijdens de herstelperiode last krijgt van abnormale pijn, ernstige zwelling of koorts, neem dan contact op met de polikliniek plastische chirurgie. (0318) 43 52 70.

Gevolgen en risico's

Zoals bij iedere operatie bestaat ook bij deze ingreep een klein risico van complicaties, zoals een nabloeding, bloeduitstorting, wondinfectie of verdere problemen met de wondgenezing.

De huid onderin de buik kan gevoelloos worden. Dit keert meestal niet terug.

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 terug voor wondcontrole en voor het verwijderen van de hechtingen.

Problemen na de operatie

Wanneer u na de operatie last krijgt van abnormale pijn, ernstige zwelling of koorts, neem dan contact op met het ziekenhuis:

- Binnen 24 uur na de ingreep belt u buiten kantooruren met de dienstdoende arts van de spoedeisende hulp, (0318) 43 58 05.
- Vanaf 24 uur na de ingreep kunt u buiten kantooruren 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.