

PATIËNTEN INFORMATIE

Face- en/of halslift Plastische Chirurgie

**MAASSTAD
ZIEKENHUIS**

een santeon ziekenhuis



Met deze folder wil de polikliniek Plastische Chirurgie van het Maasstad Ziekenhuis u informeren over een face- en/of halslift. Het is belangrijk dat u deze informatie goed doorleest. Het kan zijn dat niet alles in de folder zo gaat als staat beschreven. Dit is afhankelijk van uw persoonlijke situatie.

Algemeen

Door veroudering, invloed van zwaartekracht, zonbelasting en roken zakt de huid van het gelaat en de hals uit en ontstaan rimpels. Een face- en/of halslift is een operatie waarbij de plooien en rimpels van de huid van het gezicht en/of de hals worden strakgetrokken, meestal samen met de dieper gelegen weefsellagen. Als onder de kin overmatig vetweefsel aanwezig is of als de hals dikke huidplooien heeft, kan het noodzakelijk zijn deze ook te 'liften'. Overtollig huid en eventueel vetweefsel onder de kin wordt verwijderd.

Een face- en/of halslift wordt door een plastisch chirurg uitgevoerd. De plastisch chirurg bepaalt samen met u wat voor u de beste methode voor verjonging van het gelaat is. Deze operatie kan plaatsvinden onder algehele narcose of poliklinisch onder lokale verdoving. De plastisch chirurg bespreekt met u de mogelijkheden.

Deze ingreep heeft geen effect op rimpels op het voorhoofd of oogleden. Als u deze rimpels wilt laten verwijderen, moet u een aparte behandeling ondergaan.

Een facelift heeft wel effect op de rimpels rond de mond. Bij praten, lachen en andere bewegingen van het gezicht ontstaan rimpelijntjes die ook na een facelift eventueel aanwezig kunnen blijven.

U moet er rekening mee te houden dat het natuurlijk verouderingsproces van uw huid niet door een face- en/of halslift wordt gestopt. Na de operatie gaat, net als hiervoor, de elasticiteit van de huid geleidelijk verloren. De vraag hoelang een face- en/of halslift verbetering oplevert

is niet precies te beantwoorden omdat dit per patiënt sterk wisselt. Een tweede operatie kan worden uitgevoerd als de patiënt dit wil of nodig vindt. Dit is meestal na een periode van 5 tot 10 jaar.

Klachten/Symptomen

De klachten/symptomen kunnen bestaan uit:

- Overmatig huid of vetweefsel onder de kin
- Dikke huidplooiën bij de hals
- Rimpels en uitgezakte huidplooiën van de hals en wangen
- Geen gladde onderkaak
- Geen scherpe kaaklijn- of hoek.

Diagnose

U komt bij een plastisch chirurg voor een intakegesprek. In dit gesprek worden uw klachten, vragen en wensen besproken. De plastisch chirurg bespreekt met u de operatie, wat de operatie precies inhoudt en wat u kunt verwachten. U krijgt uiteraard de gelegenheid om vragen te stellen.

De operatie kan onder plaatselijke verdoving maar wordt meestal onder algehele verdoving uitgevoerd. Als u voor algehele narcose heeft gekozen, moet u voor de operatie een afspraak maken voor het preoperatieve onderzoek. Tijdens dit onderzoek worden vragen gesteld over uw gezondheid. Ook bespreekt u met de anesthesist de verdoving. Deze preoperatieve screening is 1 maand geldig.

Een face- en/of halslift is een cosmetische operatie en wordt niet vergoed door de zorgverzekeraar. U moet de operatie zelf betalen. De plastisch chirurg informeert u over de totale kosten van de operatie.

Operatieve behandeling – Algemeen

De operatie wordt soms uitgevoerd onder algehele verdoving, waarbij 1 dag ziekenhuisopname noodzakelijk is. Soms wordt de operatie onder plaatselijke verdoving uitgevoerd.

Als de operatie niet onder plaatselijke verdoving wordt uitgevoerd, gelden de volgende regels:

- U wordt opgenomen op de dag dat u wordt geopereerd.
- In de brief die u van het ziekenhuis heeft gekregen staat vermeld waar en hoe laat u zich kunt melden. Meestal krijgt u die 1 week voor de operatie.
- De operatie vindt plaats onder volledige verdoving. Dit betekent dat u nuchter moet zijn en vanaf 24.00 uur niet meer mag eten en/of drinken.

De operatie neemt een paar uur in beslag.

Als de face- en/of halslift op de polikliniek wordt uitgevoerd, mag u gewoon eten en drinken.

Operatieve behandeling – Voor de operatie

- Geef eventuele allergieën voor de ingreep door aan de plastisch chirurg en de anesthesist.
- Als u bloedverdunnende medicijnen gebruikt moet u hier van tevoren mee te stoppen. Bespreek dit met uw behandelend arts. Wanneer u weer mag starten met de bloedverdunnende medicijnen wordt ook met u afgesproken, meestal is dit 1 dag na de operatie.
- Haal paracetamol in huis.
- Smeer uw gezicht niet in met crème.

Als u onder algehele verdoving wordt geopereerd:

- U krijgt een infuus, waardoor de verdoving, vocht en eventuele medicijnen kunnen worden toegediend.

Operatieve behandeling – De procedure

Voor de operatie tekent de plastisch chirurg af waar hij gaat snijden.

Daarna wordt het gezicht gereinigd en afgedekt met steriele doeken.

Bij een facelift wordt de huid van de hals, de wangen en de weefsellaag onder de huid over een groot gebied losgemaakt en strakgetrokken in

de richting van uw oor. U kunt een litteken voor de haargrens, net voor en/of achter uw oor krijgen, dit verschilt per operatie en welke techniek wordt toegepast.

Bij een halslift wordt overtollig vetweefsel in het hals/kaakgebied weggehaald via een huidsnede net onder de kin. Indien nodig worden de spieren van de hals strakker naar elkaar toe gehecht voor een strakkere kaaklijn.

Aan het eind van de operatie kunnen drains in de wond (dunne slangetjes) worden achtergelaten om overtollig wondvocht en bloed uit de wond af te voeren. Deze drains worden meestal na een dag verwijderd op de polikliniek.

De wonden worden met hechtmateriaal gesloten, afgeplakt met hechtpleisters en uw gezicht wordt omzwachteld met een drukverband.

Operatieve behandeling – Directe nazorg

In het ziekenhuis na algehele verdoving

- U wordt wakker op de uitslaapkamer.
- De verpleegkundige voert de controles uit (bloeddruk, polsslag en het verband wordt gecontroleerd op nabloeden).
- U wordt naar de verpleegafdeling begeleidt alwaar u overnacht.
- U kunt last hebben van misselijkheid door de verdoving. Vraag als het nodig is op de verpleegafdeling naar medicatie tegen misselijkheid.
- Het operatiegebied kan pijnlijk, gezwollen en gespannen aanvoelen. Vraag op de verpleegafdeling naar pijnmedicatie.
- Start in overleg met de plastisch chirurg weer met de bloedverdunnende medicijnen.

Als u zich de volgende dag goed voelt en u heeft gedronken/gegeten en u bent naar de wc geweest dan mag u naar huis. Meestal komt u voor dat u naar huis gaat naar de polikliniek voor controle. Eventuele drains worden dan verwijderd en u krijgt alle nazorginstructies.

Op de polikliniek na plaatselijke verdoving

- U wordt door de verpleegkundige begeleid naar de rustruimte. Hier verblijft u ongeveer 30 tot 60 minuten.
- Het operatiegebied kan pijnlijk aanvoelen.
- U krijgt 2 tabletten paracetamol van 500 mg.
- Als u zich goed voelt en het operatiegebied er rustig uitziet mag u naar huis.

Thuis

- Als u geen pijnmedicatie mee krijgt naar huis mag u, bij pijn, maximaal 4 keer per dag 2 tabletten paracetamol van 500 mg innemen. Als de pijnstilling onvoldoende is, kunt u contact opnemen met de polikliniek.
- Het drukverband om uw gezicht blijft een aantal dagen zitten tot 1 week zitten. Hoe lang het verband moet blijven zitten hoort u op de dag van de operatie.
- Soms wordt er geadviseerd voor enkele weken een face- en/of halslift band te dragen tegen de zwelling van de operatie. Deze moet u zelf kopen. Informeer hiervoor bij u behandelend arts.
- Zwaar lichamelijk werk (zoals huishoudelijk werk, tillen, autorijden, tuinieren, sporten) wordt de eerste 3 weken afgeraden.
- Na 1 week worden de hechtingen op de polikliniek verwijderd.
- Als het drukverband eraf is mag u gewoon douchen, de hechtpleisters op de littekens zijn waterbestendig en mogen nat worden. U mag geen crème of olie gebruiken, hierdoor laten de pleisters los. Zwemmen wordt afgeraden omdat zwembadwater doorgaans vol bacteriën zit.

Operatieve behandeling – Hersteltraject

- Na de operatie zijn uw gezicht en/of uw hals gezwollen en verkleurd. Gemiddeld houdt dit 2 weken aan.
- Meestal heeft u weinig last van pijn.

- De littekens zijn bij heel goed kijken zichtbaar, maar vallen meestal nauwelijks op. Hoe de littekens lopen verschilt per operatie en welke techniek is toegepast. Bij een volledige facelift lopen de littekens in de behaarde hoofdhuid en van daaruit naar beneden langs uw oor. Vervolgens maken de littekens een bochtje om de oorlel heen, om via de achterkant van het oor weer onder het haar te verdwijnen. Het kan ook zijn dat u alleen een litteken heeft net voor het oor en/of achter het oor. Bij alleen een halslift heeft u een klein litteken net onder de kin van ongeveer 3-4 cm.
- Het litteken kan de eerste weken tot maanden paars gekleurd zijn, dit trekt meestal vanzelf bij.
- Na enkele weken tot maanden is het uiteindelijke resultaat zichtbaar.

Operatieve behandeling – De complicaties

Bij elke operatie is een klein risico op complicaties zoals verdovingsproblemen, trombosebeen, wondinfectie of een nabloeding. Bij aanhoudende pijn, zwelling, koorts, warm aanvoelen van de huid en/of roodheid en bij twijfel kunt u contact opnemen met de polikliniek Plastische Chirurgie via (010) 291 22 30. De polikliniek is telefonisch te bereiken van maandag tot en met vrijdag van 08.00-17.00 uur. Bij spoed neemt u contact op met de Spoedeisende Hulp van het Maasstad Ziekenhuis via (010) 291 35 99.

Andere mogelijke complicaties:

- Vochtophoping in het gezicht
- Stuggere plekjes in het gezicht, deze verdwijnen vaak vanzelf weer, maar u kunt de plekjes ook laten behandelen door bijvoorbeeld een schoonheidsspecialist of huidtherapeut.
- Een enkele keer raakt tijdens de operatie een takje van de aangezichtszenuw beschadigd, waarbij het gedeelte van het gezicht waarin dit zenuwtakje uitmondt niet meer kan worden bewogen. Dit herstelt zich meestal weer gedeeltelijk of geheel.

- De littekens van de operatie bij mensen met een donkere huid zijn soms zichtbaar, waarbij blijvende camouflage noodzakelijk is.
- Soms is het noodzakelijk om een aanvullende operatie uit te voeren voor het verkrijgen van een goed eindresultaat.

Roken geeft een slechtere wondgenezing en een verhoogde kans op complicaties. Antistolling en aspirinegebruik geven een verhoogde kans op nabloedingen.

Vragen

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen, stelt u die dan gerust aan uw behandelend arts of verpleegkundige.



De informatie in deze folder is belangrijk voor u. Als u moeite heeft met de Nederlandse taal, zorg dan dat u deze folder samen met iemand leest die de informatie voor u vertaalt of uitlegt.

The information in this brochure is important for you. If you have any difficulties understanding Dutch, please read this brochure together with somebody who can translate or explain the information to you.

Bu broşürdeki bilgi sizin için önemlidir. Hollandaca dilde zorlanıyorsanız, bu broşürü size tercüme edecek ya da açıklayacak biriyle birlikte okuyun.

Informacje zawarte w tym folderze są ważne dla Państwa. Jeśli język niderlandzki sprawia Państwu trudność, postarajcie się przeczytać informacje zawarte w tym folderze z kimś, kto może Państwu je przetłumaczyć lub objaśnić.

المعلومات المتواجدة في هذا المنشور مهمة بالنسبة لكم. إذا كنتم تواجهون صعوبة في اللغة الهولندية،
إحرصوا حينئذ على أن تقرأوا هذا المنشور بحضور شخص ما، الذي يترجم لك المعلومات الواردة فيه
أو بشرحها لكم.

Maasstad Ziekenhuis
Maasstadweg 21
3079 DZ Rotterdam

T: (010) 291 19 11

I: www.maasstadziekenhuis.nl / www.maasnik.nl (kinderwebsite)

I: www.maasstadziekenhuis.nl/mijn (patiëntenportaal)

