

PATIËNTEN INFORMATIE

Wenkbrauwlift

Polikliniek Plastische Chirurgie

**MAASSTAD
ZIEKENHUIS**

een santeon ziekenhuis



Met van deze folder wil de polikliniek Plastische Chirurgie van het Maastricht Ziekenhuis u informeren over een wenkbrauwlift. 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

Met het ouder worden kan de huid van het voorhoofd uitzakken waardoor de wenkbrauwen laag komen te zitten en u problemen krijgt met het zien. Vaak wordt ervaren dat men er oud of moe uitziet. Om deze lage positie van de wenkbrauwen te herstellen is correctie van de wenkbrauwen een oplossing, een zogenoemde wenkbrauwlift.

Klachten/Symptomen

De klachten/symptomen kunnen bestaan uit:

- De wenkbrauwen van de patiënt hangen naar beneden.
- Patiënt heeft moeite met zien.
- Patiënt vindt zichzelf er moe en oud uitzien en krijgt hier opmerkingen over uit de omgeving.
- De patiënt heeft last van hoofdpijn en vermoeidheidsklachten door het (onbewust) optrekken van de bovenoogleden, de wenkbrauwen en het voorhoofd.

Diagnose

U bent doorverwezen naar de plastisch chirurg. In het gesprek met de plastisch chirurg worden uw klachten, vragen en wensen besproken. De plastisch chirurg kijkt naar de stand van uw wenkbrauwen en bespreekt met u de ingreep. Er zijn verschillende manieren om een wenkbrauwlift uit te voeren. Er kan worden gekozen om huid te verwijderen net boven de wenkbrauwen, halverwege het voorhoofd (vaak wordt gekozen voor een litteken dat in het verlengde van een bestaande rimpel kan vallen) of er kan huid worden weggehaald ter plekke van de haarlijn. Welke manier voor u het beste geschikt is bespreekt de plastisch chirurg met u.

Vervolgens worden er foto's gemaakt van uw ogen/wenkbrauwen. Dit wordt vereist door de zorgverzekeraar. De aanvraag voor de zorgverzekering wordt door de polikliniek digitaal naar de zorgverzekeraar verstuurd. Als de zorgverzekeraar vraagt om foto's dan worden deze bij de aanvraag toegevoegd, dit verschilt per zorgverzekeraar. Of de operatie wordt vergoed hangt af van uw polisvoorwaarden. U wordt hier schriftelijk binnen 4 tot 6 weken over geïnformeerd. Indien de operatie niet wordt vergoed door de zorgverzekering kunt u ervoor kiezen om de operatie zelf te bekostigen. U kunt de totale kosten voor de operatie met uw behandelend arts bespreken.

Operatieve behandeling - Algemeen

U wordt op de polikliniek Plastische Chirurgie onder plaatselijke verdoving geopereerd. De ingreep duurt ongeveer 60 minuten. Voor deze operatie hoeft u niet nuchter te zijn. U mag dus gewoon eten en drinken

Operatieve behandeling – Voor de operatie

Voor de operatie moet u rekening houden met de onderstaande zaken:

- Geef eventuele allergieën door aan de plastisch chirurg.
- Als u bloedverdunnende medicijnen gebruikt moet u hier enige tijd van tevoren mee stoppen. Bespreek dit met de behandelend arts.
- Smeer uw gezicht niet in met crème.
- Gebruik geen oog make-up.
- Draag geen contactlenzen tijdens de operatie.
- Haal pijnstilling in huis (paracetamol 500 mg).
- Haal gazen/wattenschijfjes in huis om na de operatie te koelen.
- Neem een zonnebril naar het ziekenhuis in verband met lichtgevoeligheid van de ogen na de operatie.
- Neem een begeleider mee naar het ziekenhuis, die u na de operatie naar huis kan begeleiden. Zelf autorijden na de operatie wordt afgeraden in verband met eventueel verminderd zicht. Mogelijk bent u niet verzekerd bij eventuele schade.

Operatieve behandeling – De procedure

Vlak voor de ingreep tekent de plastisch chirurg het operatiegebied af. Vervolgens mag u op de operatietafel gaan liggen. Uw gezicht wordt gereinigd en het gebied wordt afgedekt met steriele doeken. Het operatiegebied wordt verdoofd. Vervolgens wordt een snee net boven de wenkbrauwen, in het voorhoofd of in de haarlijn gemaakt, waarbij vervolgens een hechting aan het botvlies wordt bevestigd en zo de wenkbrauwen naar boven trekt. Het huidoverschot wordt verwijderd, het geheel wordt gesloten met hechtmateriaal en afgeplakt met hechtpleisters.

Operatieve behandeling – Directe nazorg

Op de polikliniek

- Na de operatie begeleidt de verpleegkundige u naar de rustruimte. Hier blijft u nog ongeveer 30 minuten zitten.
- U krijgt alvast 2 tabletten paracetamol van 500 mg voor eventuele pijn.
- Het operatiegebied wordt gekoeld met natte gazen.
- U krijgt van de verpleegkundige de nazorginstructies.
- Als het operatiegebied niet/weinig nabloedt en u zich goed voelt mag u naar huis.

Thuis

- Voorkom druk op uw gezicht. Niet bukken en tillen gedurende de eerste week wordt aangeraden.
- De eerste 3 dagen kan zwelling optreden rondom de ogen en het gebied blauw worden. Koel het operatiegebied daarom de eerste 3 dagen regelmatig met koud water uit de kraan. U kunt hiervoor gaasjes of wattenschijfjes gebruiken, koel ieder uur gedurende 10 minuten. Koelen met gazen/wattenschijfjes uit de vriezer is te koud en wordt afgeraden.
- Wij raden u aan de eerste week op 2 kussens te slapen tegen de zwelling of u hoofdsteun wat rechtop te zetten.

- U moet de hechtpleisters laten zitten totdat u voor controle op de polikliniek komt. Knip niet zelf aan de pleisters. U zou hierbij per ongeluk de hechtingen (gedeeltelijk) kunnen afknippen, waardoor deze door ons niet meer of moeizaam kunnen worden verwijderd.
- U mag vanaf de volgende dag douchen. De pleisters zijn waterbestendig. U mag geen crème gebruiken, hierdoor laten de pleisters los. Zwemmen wordt afgeraden, omdat het zwembadwater doorgaans vol bacteriën zit, evenals de sauna.
- Na 7 dagen komt u terug op de polikliniek om de pleisters en hechtingen te laten verwijderen. Vaak krijgt u daarna weer nieuwe hechtpleisters, die u na een paar dagen mag verwijderen.
- Bij pijn kunt u paracetamol innemen, maximaal 4 maal daags 2 tabletten van 500 mg.
- Als u bloedverduunners gebruikt mag u hier meestal de volgende dag weer mee starten, overleg dit met uw behandelend arts.
- Bij aanhoudende pijn, zwelling, koorts en/of roodheid en bij twijfel kunt u contact opnemen met de polikliniek.

Operatieve behandeling – Hersteltraject

- Uw voorhoofd kan langere tijd gezwollen blijven. Het kan een paar maanden duren voordat de zwelling geheel is verdwenen.
- Door het omhoog trekken van de wenkbrauw met een hechting bij het voorhoofd of in de haarlijn kan aan beide kanten van het voorhoofd een kuiltje ontstaan. Dit kuiltje verdwijnt vanzelf naar mate de hechtingen oplossen, dit kan 4 - 6 weken duren.
- Er kan langdurig een doof gevoel van de huid en een strak litteken aanwezig zijn. Deze klachten zijn vrijwel altijd tijdelijk.
- Een enkele keer kan het nodig zijn om naderhand nog een kleine correctie uit te voeren om het gewenste resultaat te bereiken.
- Het litteken moet ongeveer 1 jaar herstellen. In het begin kan het litteken wat rood uitzien en wat dikker, dit trekt in principe in de loop van tijd vanzelf bij.

Operatieve behandeling – De complicaties

Bij elke ingreep is een klein risico op complicaties zoals een wondinfectie of een nabloeding. Bij aanhoudende pijn, zwelling, warm aanvoelen van de huid, koorts 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 Maastricht Ziekenhuis via (010) 291 35 99.

Andere mogelijke complicaties

- Het resultaat van een wenkbrauwlift is in principe langdurig maar als de huid van het voorhoofd verder verslapt kan een nieuwe correctie nodig zijn.
- Absolute symmetrie is niet te garanderen. Soms is het nodig om een aanvullende operatie uit te voeren voor het verkrijgen van een goed eindresultaat.
- U kunt na de ingreep last krijgen van gevoelloosheid, 'trekken' van het litteken of vochtophoping rond de wond en de ogen. In principe verdwijnen deze klachten na verloop van tijd vanzelf.
- In zeldzame gevallen kan een epitheelcyste (holte met vocht) in het litteken ontstaan. Deze kan eenvoudig chirurgisch worden verwijderd.

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 specialist.



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.maasenik.nl (kinderwebsite)

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

