

PATIËNTEN INFORMATIE

Liposuctie

Polikliniek Plastische Chirurgie

**MAASSTAD
ZIEKENHUIS**

een santeon ziekenhuis



Door middel van deze informatiefolder wil de polikliniek Plastische Chirurgie van het Maasstad Ziekenhuis u informeren over een liposuctie. Wij adviseren u deze informatie zorgvuldig te lezen. Het is goed te realiseren dat uw persoonlijke situatie anders kan zijn dan beschreven.

Algemeen

Het wegzuigen (suctie) van abnormale vetophoping (lipo) heet liposuctie. Abnormale vetophopingen worden veroorzaakt door een verhoogd aantal vetcellen op plaatsen als de hals, buik, heupen, billen, bovenbenen, knieën en onderbenen en komt alleen voor bij mensen die hiervoor aanleg hebben. Enkel patiënten die plaatselijk een abnormale vetophoping hebben kunnen in aanmerking komen voor liposuctie. Door middel van het vet wegzuigen kan men de contouren van het lichaam verbeteren. Het is niet juist om deze methode te zien als een mogelijkheid om te vermageren. In principe komt men in dergelijke gevallen in aanmerking voor een vermageringsdieet. Indien de huid is verslapt of gerimpeld of een zogenaamd cellulitis aspect heeft kan beter het plaatselijke vet met de huid worden verwijderd. Door het verwijderen van de overmaat van huid en vetweefsel wordt de omgevende huid strak getrokken. Het nadeel van deze operaties zijn de lange littekens welke resterend, het is niet te voorspellen hoe deze littekens zullen uitvallen. De operatie biedt (plaatselijk) verbetering, geen perfectie en geen algemene vermagering.

Klachten/symptomen

De klachten/symptomen kunnen bestaan uit:

- Abnormale vetophopingen op plaatsen zoals de hals, buik, heupen, billen, bovenbenen, knieën, onderbenen en bovenarmen.
- De abnormale vetophopingen staan niet in verhouding tot de rest van het lichaam.
- U heeft van alles geprobeerd om op de plaatsen af te vallen waar de abnormale vetophopingen aanwezig zijn, echter zonder resultaat.
- U voelt zich onzeker over het gebied(en) waar de abnormale vetophoping aanwezig is.

Diagnose

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

Een liposuctie wordt meestal niet vergoed. De kosten welke een liposuctie met zich meebrengen dient u zelf te betalen. De plastisch chirurg bespreekt met u de kosten van de operatie.

De operatie kan worden uitgevoerd onder plaatselijke verdoving, regionale anesthesie (narcose) of algehele anesthesie (narcose). Indien u voor regionale of algehele anesthesie hebt gekozen dient u voor de operatie een afspraak te maken voor het pre-operatieve onderzoek. Tijdens dit onderzoek worden vragen gesteld m.b.t. uw gezondheid. Ook bespreekt u met de anesthesist de narcose. Deze screening is 1 maand geldig. Houd hiermee rekening.

Operatieve behandeling – Algemeen

De operatie wordt in de meeste gevallen uitgevoerd in dagverpleging, soms is enkele dagen ziekenhuisopname noodzakelijk.

Indien 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 u zich dient te melden.
- De operatie vindt plaats onder volledige narcose. Dit betekent dat u nuchter moet zijn en vanaf 24.00 uur niet meer mag eten en drinken.

De operatie neemt ongeveer 60 minuten in beslag. De tijdsduur van de operatie hangt af van de grootte van het operatiegebied.

Indien de liposuctie op de polikliniek uitgevoerd gaat worden mag u gewoon eten en/of drinken.

Operatieve behandeling – Voor de operatie

- Geef eventuele allergieën voor de ingreep door aan de plastisch chirurg en de anesthesist.
- Indien u bloedverdunnende medicijnen gebruikt dient u hier enige tijd tevoren mee te stoppen. Bespreek dit met de behandelend arts. Wanneer u hiermee weer mag starten wordt ook met u afgesproken, meestal is dit 1 dag na de operatie.
- Haal paracetamol in huis.
- Smeer uw lichaam niet in met crème/bodylotion.
- Schaf steunende/corrigerende elastische onderkleding of een fietsbroekje aan.

Indien u niet onder plaatselijke verdoving wordt geopereerd:

- Wordt een infuus ingebracht waardoor de narcose, vocht en eventuele medicijnen kunnen worden toegediend.

Operatieve behandeling - De procedure

De plastisch chirurg tekent allereerst de locaties op het lichaam af alwaar vet moet worden verwijderd. Vervolgens wordt het te opereren gebied gedesinfecteerd en afgedekt met steriele doeken. Indien sprake is van plaatselijke verdoving worden de plekken verdoofd.

De plastisch chirurg maakt een klein sneetje op een onopvallende plaats, bijvoorbeeld in een bestaande huidplooi. Met behulp van een zuigbuis wordt het onderhuidse vetweefsel weggezogen.

Na het wegzuigen van het overtollige vetweefsel worden de snedes gehecht en afgeplakt met hechtpleisters.

Operatieve behandeling – Directe nazorg

In het ziekenhuis na regionale of algehele anesthesie

- U wordt wakker op de uitslaapkamer.
- Regelmatig voert de verpleegkundige controles uit (bloeddruk, polsslag en het verband wordt gecontroleerd op nabloeden).

- U wordt naar de verpleegafdeling begeleid waar u overnacht.
- U kunt last hebben van misselijkheid van de narcose. Vraag zonodig medicatie tegen misselijkheid op de verpleegafdeling.
- Het operatiegebied kan pijnlijk aanvoelen. Vraag zonodig naar pijnmedicatie op de verpleegafdeling.

Indien u zich de volgende dag goed voelt en u heeft gedronken/gegeten en geürineerd mag u naar huis. In de meeste gevallen komt u voor ontslag nog naar de polikliniek ter controle. Neem uw elastische/corrigerende onderkleding/fietsbroekje mee zodat deze op de polikliniek kan worden aangetrokken.

In het ziekenhuis na plaatselijke verdoving

- U wordt door de verpleegkundige begeleid naar de rustruimte. Hier verblijft u ongeveer 30-45 minuten.
- U krijgt alvast 2 tabletten paracetamol van 500 mg tegen eventuele napijn.
- Als u zich goed voelt en het operatiegebied er rustig uitziet kunt u naar huis.

Thuis

- U mag vaak de volgende dag weer starten met de bloedverdunners, overleg dit met de chirurg.
- De pleisters die op het operatiegebied zitten zijn hechtpleisters en mogen nat worden. Hiermee mag u vanaf de volgende dag weer douchen. Zwemmen wordt afgeraden omdat zwembad water doorgaans vol bacteriën zit, evenals de sauna. Gebruik geen crème/bodylotion rondom de hechtpleisters, hierdoor laten deze los.
- De hechtpleisters moeten 5-7 dagen blijven zitten totdat u terug komt op de polikliniek. De verpleegkundige op de polikliniek verwijdert de pleisters en daarna de hechtingen.
- Het operatiegebied kan pijnlijk aanvoelen. Bij pijn mag u max. 4 maal daags 2 tabletten paracetamol van 500 mg innemen.

Operatieve behandeling – Hersteltraject

- Gedurende enkele weken na de operatie kunt u last hebben van pijnlijke bloeduitstortingen, een gezwollen huid en een beurs gevoel. Dit verdwijnt meestal na 1 of 2 weken.
- Er kunnen ook verhardingen ontstaan welke pas na enkele weken tot enkele maanden zullen verdwijnen.
- De eerste maanden vertoont de huid een onregelmatig aspect. Het definitieve resultaat wordt pas bereikt na 3 tot 6 maanden.
- Geadviseerd wordt om na de operatie zes weken elastisch/ corrigerend ondergoed of een fietsbroekje te dragen over het operatiegebied. Dit is nodig om de huid goed op de onderlaag te laten verkleven en geeft steun. Deze dient u zelf te bekostigen.
- Hoelang u niet mag sporten hangt af van de locatie en grootte van het operatiegebied, u kunt dit bespreken met de plastisch chirurg. Meestal is dit ongeveer 6 weken.

Operatieve behandeling – De complicaties

Bij elke ingreep is een klein risico op complicaties zoals narcoseproblemen, trombosebeen, 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.

De plastisch chirurg houdt zoveel mogelijk rekening met uw wensen, het is echter niet altijd mogelijk deze wensen voor 100% te realiseren.

Andere mogelijke complicaties

- U kunt na de ingreep last krijgen van gevoelloosheid en verhardingen in het geopereerde gebied. In principe verdwijnen deze klachten na verloop van tijd.

- Het wegzuigen van vet is een 'blinde' en vrij moeilijk te doseren methode. Men heeft daarom niet precies in de hand hoeveel vet ter plaatse wordt weggezogen. Daarom kan het huidoppervlak wat onregelmatig blijven na de operatie.
- Absolute symmetrie is niet te garanderen. Soms is het nodig om een aanvullende operatie uit te voeren voor het verkrijgen van een goed eindresultaat. Deze aanvullende operatie kan extra kosten met zich meebrengen welke door u of uw verzekering moet worden vergoed.
- Na de operatie ontstaat vrijwel altijd een hematoom (bloeduitstorting), in sommige gevallen staat te veel spanning op de huid zodat het hematoom moet worden ontlast.
- Er kan een vetembolie ontstaan en u kunt in shock raken, dit gebeurt met name indien er meer dan 2 tot 3 liter vocht wordt verloren. Deze complicatie is zeer zeldzaam bij een poliklinische behandeling. Een vetembolie sluit of vermindert de bloedtoevoer in een ader. Welke klachten u heeft hangt af van de plaats van de vetembolie. U dient bij verdenking op een vetembolie meteen contact op te nemen met het ziekenhuis.
- Er kan zich een seroom (ophoping van wondvocht) ontwikkelen in het operatiegebied. Na verloop van tijd verdwijnt dit seroom.
- Er kunnen zich onregelmatigheden in de contouren voordoen, welke blijvend zijn, door vetnecrose (afsterven van vet) of overmatig weggezogen vet.
- De huid kan verslappen nadat een hoeveelheid vet is weggezogen.

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

Vragen

Als u na het lezen van deze folder nog vragen heeft, stelt u die dan gerust aan uw behandelend specialist of huisarts.



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

E: info@maasstadziekenhuis.nl

I: www.maasstadziekenhuis.nl

I: www.maasenik.nl (kinderwebsite)

