

PATIËNTEN INFORMATIE

Liposuctie

Polikliniek Plastische Chirurgie

**MAASSTAD
ZIEKENHUIS**

een santeon ziekenhuis



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

Het wegzuigen (suctie) van abnormale vetophoping (lipo) heet liposuctie. Abnormale vetophopingen worden veroorzaakt door een verhoogd aantal vetcellen op plaatsen zoals de hals, buik, heupen, billen, bovenbenen, knieën en onderbenen en komt alleen voor bij mensen die hiervoor aanleg hebben. Alleen patiënten die plaatselijk een abnormale vetophoping hebben kunnen in aanmerking komen voor liposuctie.

Met het wegzuigen van het vet kan men de contouren (vorm) 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. Als de huid is verslapt, gerimpeld of een zogenaamd cellulitis aspect heeft kan beter het plaatselijke vet met de huid worden verwijderd.

Door het verwijderen van het te veel aan huid en vetweefsel wordt de huid er omheen strak getrokken. Het nadeel van deze operatie zijn de lange littekens die over blijven, het is niet te voorspellen hoe deze littekens 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 die plaatsen af te vallen waar de abnormale vetophopingen aanwezig zijn, maar 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 eerste 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 door uw zorgverzekeraar. De kosten, die een liposuctie met zich meebrengen, moet u zelf betalen. De plastisch chirurg bespreekt met u de kosten van de operatie.

De operatie kan worden uitgevoerd onder plaatselijke verdoving, regionale verdoving (narcose) of algehele verdoving (narcose). Als u voor regionale of algehele anesthesie hebt gekozen moet u voor de operatie een afspraak maken voor het preoperatieve onderzoek. Tijdens dit onderzoek worden vragen gesteld met betrekking tot uw gezondheid. Ook bespreekt u met de anesthesist de narcose. Deze screening is 1 maand geldig.

Operatieve behandeling – Algemeen

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

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 krijgt opgestuurd, staat vermeld waar u zich moet melden.

- De operatie vindt plaats onder volledige verdoving , dit betekent dat u nuchter moet zijn en vanaf 24.00 uur de avond ervoor niet meer mag eten en/of drinken.

De operatie duurt ongeveer 60 minuten. De tijdsduur van de operatie hangt af van de grootte van het operatiegebied.

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

Operatieve behandeling – Voor de operatie

- Geef eventuele allergieën vóór de ingreep door aan de plastisch chirurg en de anesthesist.
- Als u bloedverdunnende medicijnen gebruikt moet u hier een tijdje van tevoren mee 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.

Als u niet onder plaatselijke verdoving wordt geopereerd:

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

Operatieve behandeling - De procedure

De plastisch chirurg tekent eerst de locatie(s) op het lichaam af waar vet moet worden verwijderd. Daarna wordt het te opereren gebied gedesinfecteerd en afgedekt met steriele doeken. Bij plaatselijke verdoving worden de plekken verdoofd.

De plastisch chirurg maakt een klein sneetje op een onopvallende plaats, bijvoorbeeld in een bestaande huidplooi. Met 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 verdoving

- U wordt wakker op de uitslaapkamer.
- Regelmatig voert de verpleegkundige controles uit (bloeddruk, polsslag en verband wordt gecontroleerd op nabloeden).
- U wordt naar de verpleegafdeling begeleid waar u overnacht.
- U kunt last hebben van misselijkheid door de verdoving. Vraag zonodig medicatie tegen misselijkheid op de verpleegafdeling.
- Het operatiegebied kan pijnlijk aanvoelen. Vraag zonodig naar pijnmedicatie op de verpleegafdeling.

Als u zich de volgende dag goed voelt en u heeft gedronken/gegeten en geplast 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, dit ter ondersteuning van het geopereerde gebied.

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 pijn.
- Als u zich goed voelt en het operatiegebied ziet er rustig uit, kunt u naar huis.

Thuis

- U mag meestal de volgende dag weer starten met de bloedverduuners, overleg dit met de chirurg.
- De pleisters die op het operatiegebied zitten zijn hechtpleisters en mogen nat worden. Hiermee mag u de dag na de operatie douchen. Zwemmen wordt afgeraden omdat zwembad water meestal vol bacteriën zit, evenals de sauna. Gebruik geen crème/ bodylotion rondom de hechtpleisters, hierdoor laten de pleisters los.
- De hechtpleisters moeten 7 dagen blijven zitten totdat u terug komt op de polikliniek. De verpleegkundige op de polikliniek verwijdert de pleisters en daarna de hechting(en).
- Het operatiegebied kan pijnlijk aanvoelen. Bij pijn mag u maximaal 4 keer per dag 2 tabletten paracetamol van 500 mg innemen.

Operatieve behandeling – Hersteltraject

- Gedurende enkele weken na de operatie kunt u last hebben van pijnlijke bloeditstortingen, gezwollen huid en een beurs gevoel, dit verdwijnt meestal na 1 of 2 weken.
- Er kunnen ook verhardingen ontstaan die pas na enkele weken tot enkele maanden 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 6 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 ondersteuning, dit moet u zelf betalen.
- 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.

Bij twijfel kunt u contact opnemen met de polikliniek Plastische Chirurgie via (010) 291 22 30 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 alleen 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. Meestal 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. Hierdoor kan het huidoppervlak na de operatie wat onregelmatig blijven.
- 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 moeten worden vergoed.
- Na de operatie ontstaat vrijwel altijd een bloeditstorting (hematoom), 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 als er meer dan 2 tot 3 liter vocht wordt verloren. Deze complicatie is zeer zeldzaam. Een vetembolie sluit of vermindert de bloedtoevoer in een ader. Welke klachten u heeft hangt af van de plaats van de vetembolie. U moet bij verdenking op een vetembolie meteen contact opnemen 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

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

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

