

inhoud

<i>Inleiding</i>	02
<i>Waarin verschilt abdominoplastie van liposuctie?</i>	03
<i>Wanneer geen abdominoplastie?</i>	04
<i>Wat gebeurt er voor de procedure?</i>	05
<i>Wat gebeurt er tijdens de procedure?</i>	06
<i>Wat gebeurt er na de procedure?</i>	09
<i>Wat zijn enkele mogelijke complicaties?</i>	10

Inleiding

Bij de abdominoplastie of buikwandcorrectie wordt overtollig huid-en vetweefsel thv de buik weggenomen en, indien nodig, worden tevens de buikspieren opnieuw aangespannen en verstevigd. Deze operatie is aangewezen bij mensen die met verloop van de tijd een 'slappe' buik ontwikkelden ten gevolge van het abnormaal uitrekken van de buikspieren en de huid en die te kampen hebben met een duidelijk huid-vetoverschot. Aanzienlijk gewichtsverlies en meerdere zwangerschappen zijn de meest voorkomende redenen waarom mensen deze procedure laten uitvoeren.

Waarin verschilt abdominoplastie van liposuctie?

In tegenstelling tot een liposuctie, waarbij enkel vetweefsel wordt verwijderd, wordt bij een abdominoplastie zowel huid- als vetweefsel verwijderd en worden, indien nodig, de buikspieren opnieuw aangespannen. Omwille van deze reden is een abdominoplastie een **meer uitgebreide ingreep dan een liposuctie**.

Voor de ingreep wordt de overtollige huid die zal weggenomen worden zorgvuldig afgetekend. Een insnede wordt gemaakt in het onderste gedeelte van de buik en de overtollige huid wordt naar beneden en naar binnen getrokken. Deze overtollige huid wordt dan nadien verwijderd samen met het onderliggende vetweefsel. De buikspieren worden opnieuw verstevigd en de huid wordt opnieuw ingehecht in verschillende lagen.

Indien men veel gewicht heeft verloren is de verzorging van de huid in de talrijke huidplooiën soms moeilijk. In dit geval wordt een zogenaamde 'panniculectomie' uitgevoerd. Chirurgische procedures ter correctie van de lichaamsfiguur worden niet uitgevoerd als behandeling voor overgewicht en men moet **een stabiel gewicht** bereikt hebben alvorens kan overgegaan worden tot een dergelijke chirurgische ingreep.

Een abdominoplastie wordt uitgevoerd onder **algemene narcose** in de operatiezaal en vergt enkele dagen ziekenhuisopname.

Wanneer geen abdominoplastie?

1. bij nog ernstige obesitas zonder stabiel lichaamsgewicht
2. wanneer men nog een zwangerschap plant in de toekomst
3. wanneer de algemene gezondheidstoestand niet toelaat om een electieve chirurgische ingreep uit te voeren
4. wanneer men onrealistische verwachtingen heeft

Wat gebeurt er voor de procedure?

De bedoeling van de consultatie met uw chirurg is om uw algemene gezondheidstoestand na te gaan en om te evalueren wat uw verwachtingen zijn met betrekking tot de abdominoplastie. Uw chirurg zal er voor zorgen dat u goed geïnformeerd bent over de voordelen van de ingreep, de risico's en de mogelijke complicaties verbonden aan de ingreep.

Het volgende lijstje omvat enkele belangrijke richtlijnen die opgevolgd dienen te worden alvorens een abdominoplastie te ondergaan. Kandidaten voor de ingreep:

1. moeten een **stabiel gewicht** hebben gedurende 9-12 maanden voor de ingreep
2. mogen **geen alcohol** drinken 7 dagen voor de ingreep
3. moeten trachten te **stoppen met roken** vanaf 6 weken voor de operatie
4. mogen **geen ontstekingsremmende of bloedverdunnende medicatie** nemen gedurende 7-14 dagen voor de ingreep wegens het verhoogd risico op bloeding tijdens de procedure
5. moeten hun chirurg inlichten over alle medicatie die ze nemen en waarom deze geneesmiddelen werden voorgeschreven

Indien u beslist om u te laten opereren wordt van u verwacht dat u bevestigt dat u alles begrepen heeft met betrekking tot de procedure en dat u akkoord gaat om de ingreep te laten uitvoeren door een '**informed consent**' document te ondertekenen.

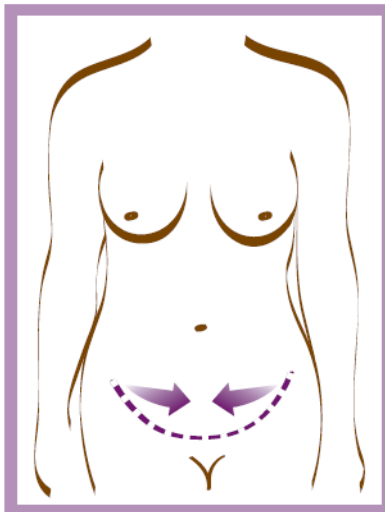
Wat gebeurt er tijdens de procedure?

Uw abdominoplastie moet steeds uitgevoerd worden in een gespecialiseerd centrum.

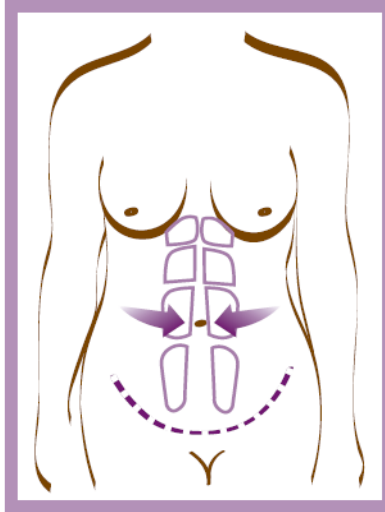
Geneesmiddelen worden voor uw comfort toegediend tijdens de chirurgische ingreep. De operatie gebeurt steeds onder algemene narcose. Voor uw veiligheid gebruikt de anesthesist verschillende schermen om uw hartslag, bloeddruk, ademhalingsfrequentie en zuurstofgehalte in het bloed te volgen.

De ingreep begint met een **horizontale insnede** juist boven de schaamstreek (pubis). De lengte van de insnede, die zich uitstrekt over de beenderen van het bekken, hangt af van de hoeveelheid huid die dient weggenomen te worden. De omtrek van de incisie zal variëren in functie van de vorm van uw buik en in functie van het soort ondergoed of zwembledij die u verkiest. De chirurg zal trachten om de incisie te plaatsen zodanig dat ze niet zichtbaar is wanneer u een zwembroek of bikini draagt, echter dit is niet steeds mogelijk.

Sommige mensen hebben veel losse huid boven hun navel. In deze gevallen zal de chirurg een tweede insnede maken **rond de navel** zodat de overtollige huid naar beneden kan getrokken worden. De overtollige huid wordt vervolgens verwijderd. De navel wordt op een identieke hoogte terug ingenaaid. Om de buikspieren opnieuw te verstevigen zal de chirurg de buikspieren terug tegen elkaar brengen met behulp van meerdere hechtingen.



Wat gebeurt er tijdens de procedure?

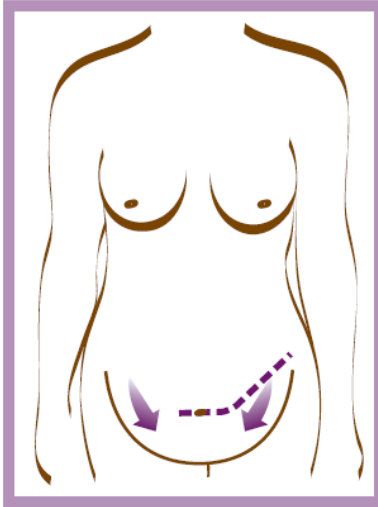


De huid van het onderste deel van de buik dat striemen bevat kan ook verwijderd worden. Overblijvende striemen kunnen nadien vlakker en mooier overkomen maar u mag geen dramatische verandering verwachten in hun uitzicht.

De huid van de buik wordt naar beneden getrokken en het overschot wordt verwijderd. Een kleine opening wordt nadien gemaakt om de navel terug door te brengen.

De abdominoplastie verwijdert grote hoeveelheden vet- en huidweefsel onder het niveau van de navel. Hierdoor verandert ook de vorm ter hoogte van de maagstreek en borstkas. In tegenstelling tot liposuctie alleen, helpt een abdominoplastie tevens bij mensen die een grote hoeveelheid huidoverschot hebben onder de navel. Het verwijderen van overtollige huid zal aanleiding geven tot een **strakker aspect van de huid** die overblijft en op die manier tot een verbeterd lichaamsfiguur.

Wat gebeurt er tijdens de procedure?



Het is belangrijk te beseffen dat overtollige huid niet kan weggenomen worden zonder een incisie en dat deze incisie aanleiding zal geven tot **littekenvorming**. Het litteken kan soms groter zijn dan u zelf verwacht had. Uw chirurg zal zijn uiterste best doen om het litteken zo beperkt mogelijk te houden maar een litteken is onvermijdelijk. Houd er rekening mee dat littekens verminderen met de tijd als ze niet aan teveel zonlicht worden blootgesteld maar ze verdwijnen nooit volledig.

Het verwijderen van de overtollige huid maakt het soms noodzakelijk dat de navel op een nieuwe plaats dient ingehecht te worden. In de meeste gevallen wordt de navel opnieuw op dezelfde hoogte ingenaaid. Dit laat een litteken na rond de navel.

Wat gebeurt er na de procedure?

Iemand die een abdominoplastie heeft ondergaan zal zich meestal wat oncomfortabel voelen gedurende 7-10 dagen na de procedure. Dit is voornamelijk te wijten aan de lokale zwelling ter hoogte van de geopereerde regio. Het is belangrijk dat u een ondersteunende **buikband** draagt zoals voorgeschreven door uw chirurg. Patiënten zullen na de operatie eveneens tijdelijk meerdere buisjes ('redons' of 'drains') hebben die er voor zorgen dat bloed en wondvocht naar buiten kunnen vanonder de wonde.

Patiënten die een abdominoplastie hebben ondergaan zullen een wat 'voos' gevoel ervaren ter hoogte van de buikwand gedurende meerdere maanden. Patiënten kunnen meestal terug aan het werk 4-6 weken na de ingreep maar moeten wachten om te sporten tot 2 maanden na de operatie. Het is belangrijk dat u de raad van uw chirurg na de operatie goed opvolgt.

Voor de meeste patiënten zal het uiteindelijk resultaat zichtbaar zijn 1 jaar na de operatie. Het is belangrijk dat u in tussentijd de **littekens niet blootstelt aan langdurig zonlicht** omdat dit aanleiding kan geven tot donkere en meer zichtbare littekens.

Wat zijn enkele mogelijke complicaties?

Zoals bij iedere chirurgische ingreep zijn er ook aan een abdominoplastie risico's en mogelijke complicaties verbonden. Het is belangrijk dat u deze ten volle begrijpt en dat u bijkomende uitleg vraagt aan uw chirurg indien iets niet duidelijk is.

- **Tijdens de operatie:** reactie op medicatie, bloeding
- **Onmiddellijk na de operatie:** bloeding, hematoom, seroom, huidnecrose, longembolus, vetnecrose, flebitis, problemen met de wondgenezing, overlijden
- **Later:** pijnlijk litteken, abnormaal litteken, verminderd gevoel thv de huid van de buikwand, zwelling, vervormde navel

Noteer eveneens dat zoals bij iedere procedure er een mogelijkheid bestaat dat de patiënt nadien niet tevreden is met het uiteindelijke resultaat.

Allergische reactie op anesthetica: in zeer zeldzame gevallen kunnen anesthetica aanleiding geven tot allergische reacties. Een levensbedreigende **allergische reactie** ('anaphylaxie') treedt op in ongeveer 1 op 10.000 tot 1 op 20.000 narcoses. De anesthesist zal de geneesmiddelen kiezen voor uw narcose rekening houdend met verschillende factoren en meer bepaald het type operatie, uw fysieke conditie en of u allergisch bent aan iets.

De meeste mensen recupereren volledig van een anaphylaxie. Het is niet geweten hoeveel anaphylactische reacties tijdens narcose aanleiding geven tot overlijden of tot permanente letsels. Eén medisch artikel suggereert dat 1 op 20 reacties aanleiding zou geven tot overlijden. Dit houdt in dat de kans om te overlijden ten gevolge van een anaphylactische reactie ligt tussen 1 op 200.000 en 1 op 400.000 narcoses.