

Buikwandcorrectie

Door extreem afvallen, zwangerschappen, veroudering of operaties kan de huid van de buik zo ernstig verslappen dat deze gaat hangen. Dit kan met behulp van plastische chirurgie worden gecorrigeerd. Met een medische term heet deze operatie abdomino- of buikwandplastiek.

Verzekering

De buikwandcorrectie kan door de plastisch chirurg worden uitgevoerd. De vergoeding van de operatie is afhankelijk van uw zorgverzekeraar en hoe u verzekerd bent. De zorgverzekeraar stelt criteria waar u aan moet voldoen om in aanmerking te komen voor een vergoeding. Als de plastisch chirurg een machtiging aanvraagt, bent u zelf verantwoordelijk voor het proces hiervan. Houd hierover contact met uw zorgverzekeraar.

Patiënten die nog een forse gewichtsafname willen bereiken, moeten een buikwandcorrectie uitstellen. Ook vrouwen die nog kinderwens hebben, kunnen deze ingreep beter uitstellen omdat de zwangerschap het effect van de operatie weer teniet kan doen.

Indien geen sprake is van een vergoeding kunt u ervoor kiezen om de operatie zelf te betalen. Als u hiervoor kiest dan ontvangt u een offerte met een bedenktijd van 2 maanden.

De operatie

Buikwandplastiek

Een buikwandcorrectie wordt onder algehele verdoving uitgevoerd. De operatie duurt ongeveer twee uur. Bij de operatie maakt de specialist de buikwand geheel los van de onderliggende spierlaag tot aan de ribbenboog en het borstbeen. De navel wordt rondom omsneden zodat deze op zijn plaats blijft. Daarna trekt de plastisch chirurg de huid strak en verwijdert hij de overtollige huid en het onderhuidse vetweefsel. Indien uw

buikspieren uitgerekt zijn, worden deze meteen verstevigd.

Om de navel weer naar buiten te laten komen, wordt een gaatje in de buikhuid gemaakt. Daar wordt de navel vervolgens ingehecht. De littekens van een buikwandcorrectie lopen rond de navel en grotendeels binnen de bikinilijn van heup tot heup.

Mini-buikwandplastiek

Bij sommige patiënten geeft een beperkte buikwandplastiek (mini-buikwandplastiek) voldoende effect, eventueel in combinatie met liposuctie. Dit kan als alleen onder de navel huid en vet te veel is, waarbij de navel van nature niet in een lage positie staat. Bij deze ingreep wordt slechts plaatselijk het teveel aan weefsel verwijderd, via een huidsnede net boven de schaamstreek.

De buikwand onder de navel wordt dan strakker, de operatie heeft geen effect op het gedeelte van de buikwand boven de navel. In principe worden de buikspieren niet gecorrigeerd. Uiteindelijk blijft een horizontaal litteken over, laag op de onderbuik. Het is een kleinere ingreep dan een volledige buikwandplastiek, met een kortere opname tijd. Welke methode voor u geschikt is, bespreekt uw plastisch chirurg met u.

Mogelijkheden en verwachtingen

Als u overweegt een buikwandcorrectie te ondergaan, is het belangrijk hierover een reëel verwachtingspatroon te hebben. Een buikwandcorrectie heeft als resultaat dat uw buik platter wordt, maar perfectie moet u niet verwachten.

Almelo

Zilvermeeuw 1
Postbus 7600
7600 SZ Almelo

Hengelo

Geerdinksweg 141
Postbus 546
7550 AM Hengelo

 facebook.com/ZGTInfo

 twitter.com/ZGT_info

 linkedin.com/company/zgt

 youtube.com/user/ZGTInfo

 zgt.nl - zgt.nl/mijnzgt

Daarnaast laat de operatie littekens achter die altijd zichtbaar blijven. Een ander gevolg van een buikwandcorrectie is dat het huidgebied onder de navel tijdelijk gevoelloos wordt en soms blijft. Dit geeft weinig klachten. Na verloop van jaren kan het gebied dat gevoelloos is wel kleiner worden.

Na de behandeling

U moet minstens 1 nacht in het ziekenhuis blijven. De eerste zes weken na de operatie mag u niet zwaar tillen of persen.

Het is aan te bevelen om tot ongeveer zes weken na de operatie dag en nacht een elastische buikband te dragen, die reikt tot boven de navel. Deze band krijgt u na de operatie om als u terug bent op de afdeling. Deze band ondersteunt de wond. Ook voorkomt de band dat zich vocht ophoopt onder de huid waardoor de wondgenezing wordt belemmerd. Er wordt geadviseerd om twee weken niet te fietsen en auto te rijden.

Risico's/complicaties

Een buikwandcorrectie heeft dezelfde risico's als elke andere operatie. De wond kan soms gaan infecteren. Dit komt vaker voor bij post-barriatrische chirurgie. De meeste kans op infectie bestaat bij mensen die te veel onderhuids vetweefsel hebben. Het is daarom van belang om voor de operatie een zo normaal mogelijk gewicht te hebben. Roken geeft een verhoogde kans op complicaties. Daarom adviseren wij om drie weken voor de operatie te stoppen met roken.

Een enkele keer kan een nabloeding voorkomen. U moet dan nog een keer geopereerd worden waarbij de specialist het nabloedende bloedvatje dicht.

Soms zien we dat de doorbloeding van de huid bij het litteken onvoldoende is. Dit uit zich in donker verkleurde huid. Dit kan resulteren in weefselversterf, waardoor soms een tweede operatie nodig is.

Een ander bijkomend effect van een buikwandcorrectie kan zijn dat er wat overtollige huid aanwezig is bij de heupen. Meestal trekt dit na verloop van tijd weg.

Soms is het nodig om deze zogenoemde 'dog-ears' te verwijderen. Dit kan veelal onder plaatselijke verdoving in de polikliniek van het ziekenhuis gebeuren. Bij een mini-buikwandplastiek treden zelden complicaties op, behalve de kans op tijdelijke vochtophoping of bloeduitstorting.

Naar huis

Ongeveer twee weken na de operatie volgt nacontrole op de polikliniek. Dan worden de hechtpleisters en knoepjes van de hechtingen verwijderd.

De totale herstelperiode van een buikwandcorrectie is ongeveer vier tot zes weken. Daarna zijn alle normale bewegingen weer mogelijk en kunt u ook weer sporten.

De pijnmedicatie wordt door de arts voorgeschreven bij ontslag uit het ziekenhuis.

Contact

Bij vragen of problemen kunt u tijdens kantooruren (8.00 tot 16.30 uur) contact opnemen met de polikliniek plastische chirurgie via telefoonnummer:

088 708 52 45

Bij complicaties buiten kantooruren kunt u bellen met ZGT (**088 708 78 78**) en u laten doorverbinden met de spoedeisende eerste hulp.