

Patiënteninformatie



Buikwandcorrectie

Algemeen

Door extreme vermagering, zwangerschappen, veroudering of operaties kan de buikwand zo ernstig verslappen dat een hangbuik ontstaat. Een hangbuik kan met behulp van plastische chirurgie worden gecorrigeerd. Met een medische term heet deze operatie abdomino- of buikwandplastiek.

Vorbereiding

Als u geneesmiddelen gebruikt, moet u dit melden aan de plastisch chirurg. Bloedverdunnende medicijnen (zoals coumarine, marcoumar, sinaspril, sintrom, ascal, APC, asprobruis, kinderaspirine, en dergelijke) mag u, afhankelijk van het middel, tot twee weken voor de operatie niet meer slikken. Daarnaast moet u minstens zes weken van tevoren stoppen met roken, want roken vernauwt de bloedvaten waardoor problemen bij de wondgenezing kunnen ontstaan. Wanneer u te zwaar bent is het noodzakelijk om voor de operatie eerst te vermageren. Het operatieresultaat is dan beter en het risico op infectie vermindert aanzienlijk.

Werkwijze

Een buikwandcorrectie wordt onder algehele verdoving uitgevoerd. U moet één tot twee dagen in het ziekenhuis blijven. De operatie duurt ongeveer anderhalf tot twee uur. Bij de operatie maakt de arts de buikwand los van de onderliggende spierlaag. 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, kunnen deze meteen worden verstevigd. Om de navel weer naar buiten te laten komen, wordt een gaatje in de buikhuid gemaakt. Daar wordt de navel vervolgens ingehecht.

Tijdens de operatie brengt de chirurg evt. twee drains (dunne slangetjes) in waardoor het wondvocht naar buiten kan. Die drains moeten blijven zitten tot er bijna geen wondvocht meer wordt aangemaakt. Meestal duurt dit één dag, maar soms ook wat langer. De littekens van een buikwandcorrectie lopen rond de navel en op de onderbuik grotendeels binnen de 'bikinilijn'.

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. Daarnaast zal de operatie littekens achterlaten die altijd enigszins 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 een buikwandcorrectie

De eerste zes weken na de operatie mag u niet zwaar tillen of persen. U mag een dag na de operatie al uit bed. Over het algemeen is een buikwandcorrectie weinig pijnlijk. Om de buikwand goed aan te laten liggen, moet u gedurende de herstelperiode van vier tot zes weken een steunend korset om de buik of een pantybroek dragen. Daarna zijn alle normale bewegingen weer mogelijk en kunt u ook weer sporten. Wanneer u tijdens de herstelperiode last krijgt van abnormale pijn, zwelling of koorts moet u contact opnemen met de plastisch chirurg.

Risico's en complicaties

Een buikwandcorrectie heeft dezelfde risico's als elke andere operatie. De wond kan gaan infecteren, wat overigens weinig voorkomt. 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. Een enkele keer kan een nabloeding voorkomen. U moet dan nog een keer geopereerd worden waarbij de arts het nabloedende bloedvatje dicht. Een late complicatie 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 dit te verwijderen. Dit kan veelal onder plaatselijke verdoving in de polikliniek van het ziekenhuis gebeuren.

Vergoeding

Een buikwandcorrectie is een cosmetische operatie en wordt over het algemeen niet vergoed door de ziektekostenverzekeraar. U moet de operatie dus meestal zelf betalen. Een buikwandcorrectie is een tamelijk dure ingreep, omdat de operatie onder algehele verdoving plaatsvindt en u enkele dagen in het ziekenhuis moet blijven. De plastisch chirurg geeft u van tevoren een opgave van de kosten.

Als er een medische indicatie bestaat om een buikwandcorrectie uit te voeren wordt de beslissing over vergoeding van de operatie genomen door de medisch adviseur van uw ziektekostenverzekeraar. De plastisch chirurg zal in voorkomend geval een aanvraag bij uw verzekeraar indienen.

Tot slot

Het onderwerp buikwandcorrectie bestaat uit algemene teksten, bedoeld als aanvulling op het gesprek met uw arts. De algemene informatie kan niet altijd recht doen aan iedere individuele situatie. Hebt u na het lezen van deze informatie nog vragen, dan zal de plastisch chirurg ze tijdens het spreekuur graag met u doornemen. Het kan handig zijn uw vragen van tevoren op papier te zetten.

Verantwoording tekst

Voor het schrijven van de teksten is gebruik gemaakt van:

- Voorlichtingsmateriaal van de Nederlandse Vereniging voor Plastische Chirurgie;
- Voorlichtingsmateriaal van de Nederlandse Vereniging voor Esthetische Plastische Chirurgie
- De informatie is geaccordeerd door de Nederlandse Vereniging voor Plastische Chirurgie. WGBO Goedkeuring : Nederlandse Vereniging voor Plastische Chirurgie

Rode Kruis Ziekenhuis

Redactie: Afdeling Communicatie en Afdeling Plastische chirurgie

Vondellaan 13

1942 LE Beverwijk

T : +31 (0) 251 26 5555

W : rkz.nl



/RKZ.BrandwondencentrumBeverwijk



/RodeKruisZH



/company/rode-kruis-ziekenhuis

Zorg van de Zaak

Het RKZ maakt deel uit van het Zorg van de Zaak Netwerk.