

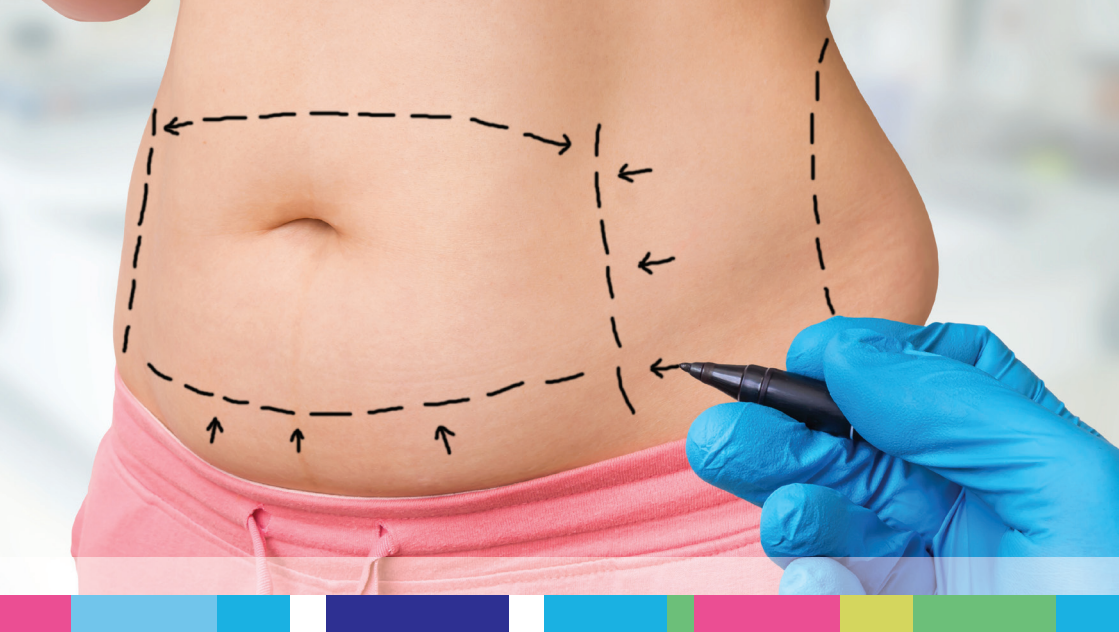
Buikwandcorrectie

Plastische chirurgie



CECF

Centrum voor Esthetische
Chirurgie Friesland



Inhoudsopgave

Inleiding	3
Waarom een buikwandcorrectie?	3
Vorbereiding	3
Medische fotografie	4
Hoe verloopt de operatie?	4
Na de operatie	5
Complicaties	6
Te verwachten resultaat	7
De kosten	7
Tot slot	8

Inleiding

Je overweegt een buikwandcorrectie. In deze folder lees je over de indicaties voor een dergelijke operatie, de voorbereidingen, de operatie zelf en de periode na de operatie.

Heb je nog vragen na het bezoek aan de polikliniek en het lezen van deze informatie, neem dan gerust contact op met de polikliniek. Zo nodig wordt een extra afspraak gemaakt bij je arts. Een tip is om je vragen van tevoren op te schrijven.

Waarom een buikwandcorrectie?

Er zijn veel verschillende redenen om een buikwandcorrectie te overwegen, welke in grote lijnen in 3 groepen zijn op te splitsen: te veel vel, te veel onderhuidsvet en een te bolle buik. Een combinatie van deze 3 is ook mogelijk. Bij alleen te veel onderhuidsvet valt een liposculptuur ook te overwegen, zie folder [Liposculptuur](#).

Bij ieder mens zal de buik in de loop der tijd slapper worden. Dit komt doordat de elasticiteit van de huid minder wordt. Dit proces verloopt bij iedereen anders en wordt beïnvloed door onder andere lichaamsbouw, gewichtsverlies en eventuele zwangerschappen.

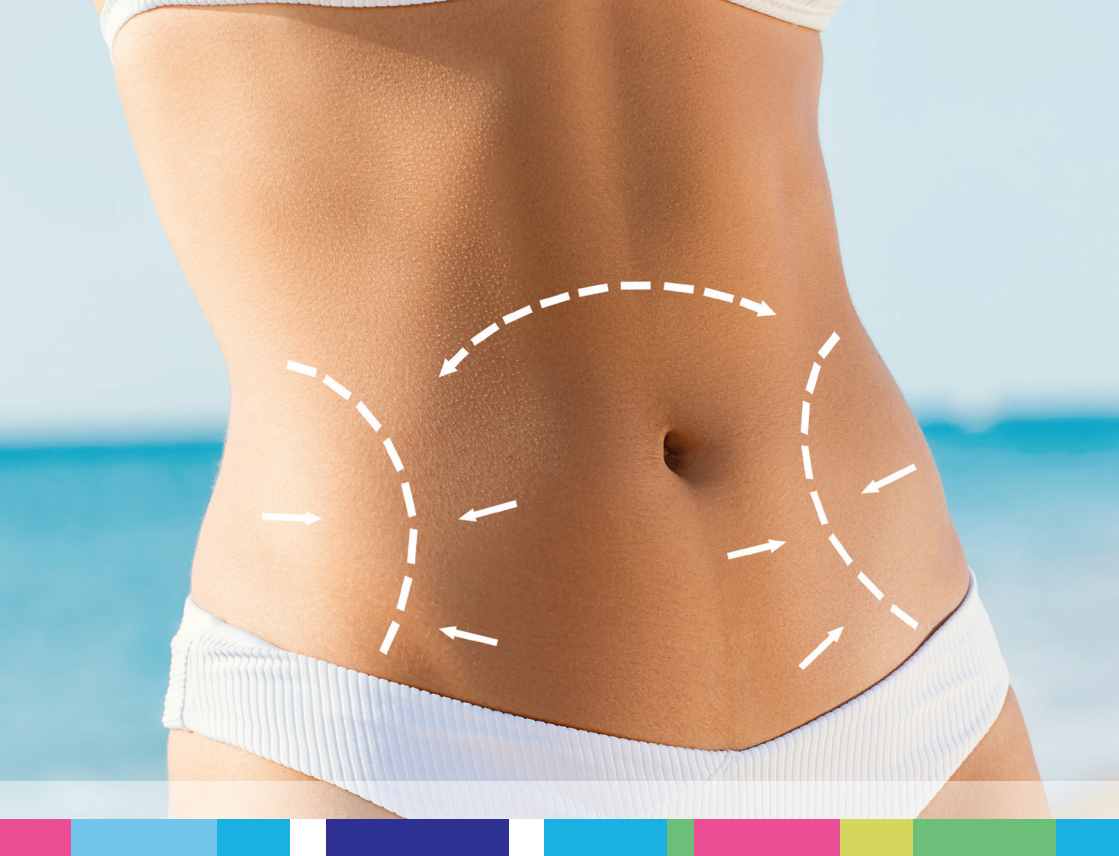
Een bolle buik kan komen door een overmaat aan onderhuidsvet en/of een rectusdiastase, dit is het niet aan elkaar vast zitten van de rechte buikspieren. Een rectus diastase zorgt voor een bolle buik en is meestal het gevolg van een zwangerschap.

De klachten van een slappe buik verschillen. Soms is schaamte het grootste probleem. Men wordt bijvoorbeeld ten onrechte aangesproken op zwangerschap, men kan geen passende kleding vinden of schaamt zich ten opzichte van de partner.

Soms zijn er lichamelijke bezwaren:

- Knellende kleding doet pijn, geen passende kleding te vinden.
- Belemmerend bij bewegen.
- Hygiënische problemen zoals het smetten van de huid in de plooiën.

Je moet een operatie om de slappe buik te corrigeren niet zien als een mogelijkheid om af te vallen. Heb je overgewicht? Dan moet je eerst proberen op een normaal gewicht te komen. Dit is nodig omdat overgewicht de kans op complicaties vergroot. Ook heeft overgewicht een negatief effect op het resultaat, zeker als je na de operatie nog veel afvalt.



De plastisch chirurg adviseert alleen een buikwandcorrectie als hij/zij van mening is dat je klachten zeer waarschijnlijk verholpen kunnen worden middels een buikwandcorrectie.

Er zijn verschillende vormen van een buikwandcorrectie:

- Mini buikwandcorrectie: corrigeert alleen het overtollige vel onder de navel.
- Normale buikwandcorrectie: corrigeert ook het overtollige vel boven de navel, met name in verticale richting. Hierbij kan ook de rectusdiastase worden verholpen.
- Fleur de Lis buikwandcorrectie: corrigeert ook het overtollige vel in horizontale richting. Geeft een litteken in de vorm van een omgekeerde T. Hierbij kan ook de rectusdiastase worden verholpen.

Al deze ingrepen zijn te combineren met een liposculptuur van de buik en/of flanken voor een nog beter resultaat.

Samen met je plastisch chirurg wordt besproken waar je je het meest aan stoort en welke opties dan voor jou in aanmerking komen. Het is belangrijk dat je voor de operatie weet welke optie is gekozen en welk effect dit heeft op huid en onderliggend vetweefsel.

Vorbereiding

Bij een buikwandcorrectie is het belangrijk dat je lichaam in een optimale conditie is om de operatie en het herstel van de operatie te kunnen ondergaan. Denk hierbij aan het eten van voldoende eiwitten, zorg dat je vitamines op peil zijn en regel dingen(huishouden? hond? oppas?) voor de eerste periode na ontslag. Je mag dan nog niet te veel doen.

Als je rookt is het bij buikwandcorrectie noodzakelijk dat je stopt, je moet minimaal 6 weken gestopt zijn met roken voor de ingreep. Het is wetenschappelijk bewezen dat roken de kans op wondgenezingsproblemen vergroot. Ook voor het herstel is belangrijk niet te roken, in ieder geval de eerste 6 weken niet. Zie ook de folder: [Stoppen met roken](#).

Als je bloedverdunners gebruikt, is het afhankelijk van welke soort bloedverdunner of je hier tijdelijk mee moet stoppen. Zie folder: [Gebruik bloedverdunners rond de ingreep](#). Heb je dit niet besproken met je plastisch chirurg, neem dan contact op met het CECF.

Een buikwandcorrectie vindt plaats onder narcose, hiervoor is het noodzakelijk dat je nuchter bent. Dit betekent dat je vanaf een bepaald tijdstip niet meer mag eten en drinken. De anesthesioloog geeft je hierover meer informatie, zie ook de folder: [Anesthesie](#).

Medische fotografie

Voor en na de operatie worden er kleurenfoto's van je buik gemaakt door een medisch fotograaf. Meer informatie over medische fotografie kun je lezen in de folder: [Medische fotografie](#).





Hoe verloopt de operatie?

Over het algemeen wordt je op de dag van de operatie opgenomen en blijf je 1 nacht in het ziekenhuis. Vlak voor de operatie tekent je plastisch chirurg een patroon op je buik. Tijdens de operatie wordt er gewerkt volgens dit patroon. Wordt de buikwandcorrectie gecombineerd met een liposculptuur, zal ook dit worden afgetekend.

Een buikwandcorrectie gebeurt onder narcose. Indien een liposculptuur is afgesproken, zal hiermee begonnen worden. Waarna volgens de voor de operatie gemaakte tekening wordt de huid ingesneden en de buikhuid met het onderhuidse vetweefsel los gemaakt tot de ribbenboog.

De navel wordt omsneden (m.u.v. een mini buikwandcorrectie), blijft vastzitten op de buikspieren en wordt later via een klein sneetje opnieuw ingehecht. Na zwangerschappen zijn de rechte buikspieren soms in de middellijn uitgerekt, dit noemt men een rectusdiastase. Als dit het geval is zal deze verslapping gecorrigeerd worden. Soms is er een kleine navelbreuk, ook deze zal worden gecorrigeerd.

De huid wordt hierna strak naar beneden getrokken en de overtollige huid wordt verwijderd. We beginnen nu met het sluiten van de wond, dit gebeurt met oplosbare hechtingen, alleen mogelijk rond de navel komen niet oplosbare hechtingen. Tegenwoordig plaatsen we alleen drains als dit niet anders kan. Aan het einde van de operatie krijg je ter ondersteuning van de buikwand een speciaal corset-verband om.

De operatie duurt anderhalf tot twee uur, in combinatie met een liposculptuur komt er een uur bij.

Na de operatie

Over het algemeen blijf je 1 nacht in het ziekenhuis ter controle en voor pijnbestrijding. De pijn valt mee, alleen als je buikspieren zijn gehecht, zal dit pijnlijk zijn. Je krijgt dan ook instructies hoe je overeind moet komen en wanneer je weer dingen mag gaan doen. Over het algemeen duurt alles iets langer als je buikspieren zijn gehecht.

Je buik voelt strak aan, hierdoor zal je, de eerste dagen, een beetje voorover lopen. Als het kan, zet dan je bed een beetje in een strandstoel positie, op je zij liggen mag ook. De band die je om hebt gekregen dien je dag en nacht te dragen. Band mag af bij het douchen of om de band te wassen.

Het is belangrijk dat je niet de hele dag in bed blijft liggen, je moet juist bewegen, maar het wel rustig aan doen. Sporten en het uitvoeren van zwaar lichamelijk (huishoudelijk) werk kan drie tot zes weken niet gedaan worden. De plastisch chirurg overlegt na de operatie hoe lang je dergelijke activiteiten moet vermijden.

Na ontslag uit het ziekenhuis krijg je datum en tijdstip van de controle afspraak thuis gestuurd. Dit is meestal 7 tot 10 dagen na de operatie. Tijdens deze afspraak wordt de wonden gecontroleerd, verwijdert de assistente de pleisters, maakt alles weer mooi schoon en plakt nieuwe pleisters. Indien nodig worden de hechtingen rond je navel verwijderd. Een week later mag je onder de douche zelf de pleisters verwijderen. De buikband moet je dag en nacht dragen voor 6 weken. Ongeveer 6-8 weken na de operatie krijg je nog een controleafspraak bij de arts, om het resultaat te bespreken.

Complicaties

Elke operatie brengt risico's en een mogelijke complicatie met zich mee. Voor de algemene risico's en complicaties, zie folder algemene risico's en complicaties. Er zijn echter ook een aantal risico's en complicaties die specifiek zijn voor een buikwandcorrectie:

- Asymmetrisch litteken. We proberen het litteken altijd zo symmetrisch mogelijk te maken, echter huid is onvoorspelbaar en kan soms nog wat oprekken en krimpen. Dit zorgt voor asymmetrie.
- Wondvocht productie: Onderhuids is er een groot wondoppervlak, dit oppervlak produceert wondvocht. Bij de ene patiënt is dit meer dan bij de ander. Indien er sprake is van overmatige wondvochtproductie, kan dit worden aangeprikt en weggehaald. Het stopt altijd vanzelf.
- De huid rond het litteken kan doof aanvoelen, dit komt doordat er kleine huidzenuwtjes bij de operatie zijn doorgesneden. Het gevoel komt langzaam weer terug, er kunnen echter kleine plekken gevoelloos blijven.

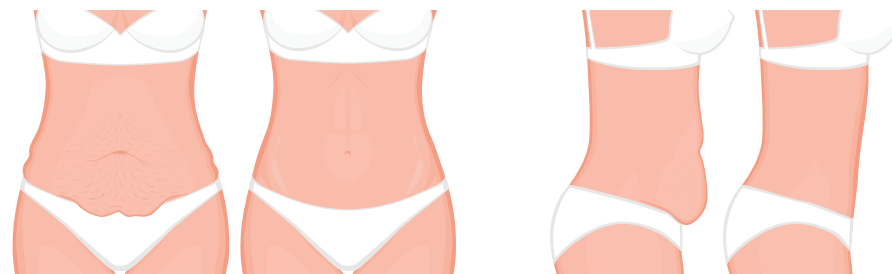


Te verwachten resultaat

Na de operatie heb je een plattere, strakkere buik. Hoe plat en strak is afhankelijk van de uitgangssituatie, het wel of niet hebben moeten hechten van de buikspieren en de gekozen ingreep. We proberen de buik natuurlijk altijd zo strak en plat mogelijk te maken. Littekens zijn aanvankelijk altijd wat stug en rood, dit zal in de loop der tijd veranderen in een soepel en huidkleurig litteken. Wel blijft het litteken zichtbaar, we proberen het litteken zo te plannen dat dit binnen de onderbroek valt.

Aanvankelijk zal er nog wat vocht in de buikhuid zitten, dit verdwijnt in de eerste weken/ maanden. Als er ook een liposculptuur gedaan is, duurt dit meestal nog iets langer en kun je het resultaat pas goed zien na 4-6 maanden.

Bent je flink afgevallen? Dan is de elasticiteit van de huid niet meer goed. Hierdoor kan het voorkomen dat de buik direct na de operatie strak was, maar na verloop van tijd toch weer verslapping van de huid optreedt. Daardoor kan de huid weer wat gaan overhangen.



De kosten

Een buikwandcorrectie wordt in sommige gevallen vergoed door de zorgverzekeraar. Of je zorgverzekeraar de operatie vergoedt, hangt af van de ernst van klachten en de polisvoorwaarden. Het is verstandig om van tevoren je polisvoorwaarden hierop na te lezen. In het algemeen dient er sprake te zijn van een fors overhangende huidplooi en smetklachten van de huid aldaar.

In alle andere gevallen wordt een buikwandcorrectie niet vergoed en moet je de operatie zelf betalen. Jouw plastisch chirurg zal een opgave van de kosten geven, zie ook www.cecf.nl/prijzen.

Tot slot

Deze brochure is bedoeld als aanvulling op het gesprek met jouw plastisch chirurg. Een dergelijke beschrijving kan echter nooit voor iedere individuele situatie volledig zijn en je mag uit het bovenstaande dan ook geen garantie ontleen betreffende de resultaten. Voor meer informatie heeft de Nederlandse Vereniging voor Plastische Chirurgie ook een folder, zie: https://www.nvpc.nl/uploads/crossagenda/7obuikwand_correctie.pdf

Plastische en esthetische chirurgie is geen exacte wetenschap. Complicaties kunnen altijd optreden, ook al besteden wij veel zorg aan de uitvoering van de behandeling. Heb je na het lezen van deze informatie nog vragen, dan zal de plastisch chirurg deze tijdens het spreekuur graag met je doornemen. Het kan handig zijn vragen van tevoren op papier te zetten.



CECF

**Centrum voor Esthetische
Chirurgie Friesland**

Henri Dunantweg 2
8934 AD Leeuwarden
(058) 286 69 66
info@cecf.nl