

Voorhoofdslift

Plastische chirurgie



CECF

Centrum voor Esthetische
Chirurgie Friesland



Inhoudsopgave

Inleiding	3
Waarom een voorhoofdslift?	3
Vorbereiding	4
Medische fotografie	5
De operatie	5
Na de operatie	6
Het eindresultaat	6
Risico's en complicaties	7
Vergoeding van de kosten	7
Tot slot	8

Inleiding

Je overweegt een voorhoofdslift. In deze brochure lees je over de indicatie 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 papier te zetten.

Waarom een voorhoofdslift?

Een laagstand van de wenkbrauwen komt bij sommige mensen van nature voor, maar meestal komt de laagstand door de natuurlijke veroudering van de huid. Met het ouder worden verliest de huid zijn elasticiteit en zakken de wenkbrauwen. Deze laagstand van de wenkbrauwen kan verschillende klachten geven.

Meest gehoorde klacht is dat je een vermoeide, norse en/of sombere indruk geeft, terwijl je dit vaak helemaal niet bent. Ook kun je tegen de bovenoogleden of wenkbrauw haren aan gaan kijken, dit zorgt voor een gezichtsveld beperking. Om deze klachten te compenseren gaat men de wenkbrauwen continu optillen, wat weer hoofdpijn, rimpels of vermoeidheid tot gevolg kan hebben. Een correctie van een lage stand van de wenkbrauwen kan deze problemen oplossen.

Deze behandeling kan gecombineerd worden met andere plastische chirurgische ingrepen, zoals een facelift en/of een ooglidcorrectie.

Zie ook brochures [Facelift](#) en [Bovenoglidcorrectie](#).





Voorbereiding

Zelf kun je niet veel voorbereiden voor een voorhoofdslift. Wel kun je zorgen dat je alles in huis geregeld hebt voor een goed herstel. Je mag na de operatie niet te veel doen. Dus regel dingen als het huishouden, eventueel paracetamol en ook iets om mee te koelen, mocht je dit willen.

Als je lang haar hebt is het handig dit op de dag van de operatie in een staart te doen boven op het hoofd, zodat je er tijdens de operatie niet op ligt.

Als je rookt is het bij een voorhoofdslift niet noodzakelijk dat je stopt, natuurlijk adviseren we dit wel. Het is wetenschappelijk bewezen dat roken de kans op wondgenezingsproblemen vergroot. Zie ook de brochure [Stoppen met roken](#).

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

Medische fotografie

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

De operatie

Een voorhoofdslift gebeurt onder narcose tijdens een dagopname of opname met één overnachting.

De operatie kan op twee manieren gedaan worden:

- Een open voorhoofdslift.
- Een endoscopische voorhoofdslift.

De plastisch chirurg bespreekt met u welke methode voor u het meest geschikt is. Indien mogelijk wordt tijdens de operatie ook nog een beperkte bovenooglidcorrectie uitgevoerd. Zie ook brochure *Bovenooglidcorrectie*.

Open voorhoofdslift

Bij de open voorhoofdslift is de insnijding meestal op/in de haargrens en stopt beiderzijds boven het oor. De plastische chirurg maakt onderhuids de huid van het voorhoofd los tot aan de wenkbrauwen, trekt vervolgens de huid strak naar achteren en lift hiermee je wenkbrauwen. De overtollige huid wordt verwijderd, waarna alles wordt gehecht. Er komt een drukverband om je hoofd. Een open voorhoofdslift duurt ongeveer 2 uur.

Endoscopische voorhoofdslift

Bij een endoscopische voorhoofdslift worden vijf kleine sneetjes (van ongeveer 1 cm) achter de haargrens gemaakt (indien mogelijk; bij kale of kalende mannen is dit natuurlijk niet mogelijk). De plastisch chirurg kan via deze sneetjes een camera onderhuids plaatsen en zo onder zicht de huid los maken tot aan de wenkbrauwen. Hierna wordt de huid strak naar achteren getrokken, waarna de huid in deze positie wordt gehouden door 2 of 3 schroefjes in het schedelbot. Alles wordt gehecht en er komt een drukverband om je hoofd. Deze ingreep duurt ongeveer anderhalf uur.

Na de operatie

Na een voorhoofdslift heb je meestal weinig pijn. Het meest vervelende is het drukverband om je hoofd, dit kan hoofdpijnklasten veroorzaken. Zo nodig paracetamol gebruiken (maximaal 4x daags 1000mg). Veel pijn is ongebruikelijk, mocht je dit ervaren of hierover twijfelen, neem dan contact op met het CECF. Het verband mag er na 24 uur af, je mag dan ook voorzichtig het haar al weer wassen. Het is normaal dat de bovenoogleden, en soms ook de onderoogleden, wat opzwellen, dit zal in de loop der dagen weer verdwijnen. Bij een endoscopische voorhoofdslift wordt geen huid weggehaald, het overtollige vel zit opgehoopt achter de schroeven, deze huid krimpt vanzelf binnen enkele weken.

De eerste week mag je niets doen waar je een rood hoofd van krijgt, denk aan persen, bukken of zwaar tillen. Houdt er rekening mee dat het zeker de eerste weken zichtbaar is dat geopereerd bent.

Na ontslag uit het ziekenhuis krijg je datum en tijdstip van de controle afspraak thuis gestuurd. Dit is meestal 5 tot 7 dagen na de ingreep indien er ook een ooglidcorrectie heeft plaats gevonden, anders 10 tot 14 dagen voor het verwijderen van de schroeven. Tijdens deze afspraak wordt de wonden gecontroleerd, verwijdert de assistente de hechtingen/schroeven. Ongeveer 6 tot 8 weken na de ingreep krijg je nog een controleafspraak bij de arts, om het resultaat te bespreken.

Het eindresultaat

In het begin zitten de wenkbrauwen soms wat hoog. Dit zakt in enkele weken naar de juiste hoogte. Het uiteindelijke resultaat van een voorhoofdslift is pas na enkele weken tot maanden goed zichtbaar. Je hebt een meer open en ruimere blik, oogt minder vermoeid en/of nors en hebt een strakker voorhoofd. Over het algemeen zijn de littekens na enige maanden niet of nauwelijks meer te zien.



Risico's en complicaties

Elke operatie brengt risico's en een mogelijke complicatie met zich mee.

Voor de algemene risico's en complicaties, zie brochure [Algemene risico's en complicaties](#).

Ondanks dat een voorhoofdslift een vrij risicoloze ingreep is, zijn er risico's en complicaties die specifiek zijn voor een voorhoofdslift:

- Er kan sprake zijn van enige asymmetrie van de wenkbrauwen, dit mag echter niet storend zijn.
- Vaak is er na de operatie sprake van gevoelsverlies van de behaarde hoofdhuid, bij een endoscopische voorhoofdslift is dit van tijdelijke aard en komt dit gevoel in enkele maanden terug. Bij een open voorhoofdslift is de kans klein dat het gevoel weer terug komt.
- Heel soms kunt u één of beide wenkbrauwen niet meer optillen na de operatie, deze uitval is meestal tijdelijk. Herstel hiervan duurt enkele weken soms maanden. Zeer zelden treedt geen volledig herstel op.
- Bij een endoscopische voorhoofdslift wordt gebruik gemaakt van schoefjes, nadat de schroeven zijn verwijderd kan het litteken aldaar pas genezen. Deze littekens zijn soms minder fraai, indien nodig wordt dit gecorrigeerd.

De kosten

Een voorhoofdslift wordt in sommige gevallen vergoed door de zorgverzekeraar. Hiervoor gelden één of meer eisen:

1. Er moet sprake zijn van een laagstand van de wenkbrauw, waarbij de wenkbrauw onder de bovenrand van de oogkas moet zitten.
2. Er moet sprake zijn van een functionele gezichtsveldbeperking met een verticale lidspleet (afstand tussen boven- en onderooglid) < 7 mm.
3. Er moet sprake zijn van een situatie waarbij de onderrand van het bovenooglid of de overhangende huidplooi 1mm of meer het centrum van de pupil bedekt (>50% pupilbedekking). Dit bij recht vooruit kijken.

In alle andere gevallen wordt de bovenooglidcorrectie niet vergoed en moet je de ingreep zelf betalen, voor de kosten hiervan zie www.cecf.nl/prijzen.

Het is verstandig om van tevoren je polisvoorwaarden hierop na te lezen, aangezien deze per jaar en per verzekering kunnen verschillen. Zie ook de brochure [Kosten van een ziekenhuisbezoek](#).

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 of verplichting ontlelen.

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