

CONTACT

Plastisch chirurgen

Dr. L. Lefèvre



Dr. G. Van Eeckhout



Campus Aalst	Campus Asse	Campus Ninove
Moorselbaan 164	Blokklaan 5	Biezenstraat 2
9300 Aalst	1730 Asse	9400 Ninove

Contactgegevens : voor de 3 campussen	
Telefoon	053 72 43 76
Fax	053 72 46 44
Email	plastische.aalst@olvz-aalst.be
website OLV	www.olvz.be
website	www.plast-chirurgie.be

Deze brochure heeft niet de intentie noch de consultatie, noch het onderzoek, noch de indicatiestelling, noch de opvolging en het persoonlijk contact met u te vermijden. Dit is een niet limitatieve opsomming enkel bedoeld als leidraad voor de ingreep waar u interesse in vertoont.

www.olvz.be



Armlift

Plastische
Reconstructieve en
Esthetische Heelkunde



Het probleem

Door vermagering of veroudering kan het zijn dat de huid ter hoogte van de binnenzijde van de bovenarmen gaat hangen. Een lift van de huid in deze regio verhelpt dit probleem.

Vooraf

Op de consultatie zal samen met u gekeken worden of u in aanmerking komt voor deze ingreep.

Er wordt gevraagd naar uw medisch verleden, medicatie gebruik (bloedverdunders in het bijzonder), allergie alsook naar problemen met hoge bloeddruk en stollingsstoornissen.

Vervolgens gaan we over tot het onderzoeken van de probleemzones. Uw rookgedrag heeft een invloed op het herstel, met als mogelijk gevolg vertraagde wondgenezing en of genezingsproblemen.

Een rookstop 3 maanden voor de ingreep is zeer aan te raden.

Afhankelijk van de hoeveelheid huidoverschot, lokalisatie en uw verwachtingen, zijn er 2 mogelijke benaderingen. Bij een beperkt huidoverschot zal een litteken volstaan in de oksel. Indien het huidoverschot circulair ter hoogte van de bovenarm is, zal naast het litteken in de oksel, ook een litteken aan de binnenkant van de bovenarm nodig zijn van de oksel naar de elleboog toe. Dit wordt na onderzoek samen met u besproken. De arts kan u ook enkele voorbeelden laten zien als u dat wenst.

De dag van de ingreep

Deze ingreep wordt uitgevoerd onder volledige verdoving en vereist een hospitalisatie, eventueel in dagkliniek.

Het is mogelijk dat u een aantal pre-operatieve onderzoeken moet ondergaan. Deze gebeuren meestal ambulante voor de opname. De chirurg komt bij u langs om de ingreep en het verloop nog eens door te nemen.

Er wordt een tekening op de binnenzijde van de armen geplaatst die de chirurg tijdens de ingreep gebruikt als richtlijn. Er worden ook foto's genomen.

Vervolgens wordt u naar het operatiekwartier gebracht. Nadat de anesthesist u in slaap heeft gebracht, voert de chirurg zijn werk uit. De ingreep duurt ongeveer 1,5 uur. Na de ingreep blijft u op de ontwaakzaal, waarna u naar de kamer wordt gebracht. Via een perfusie krijgt u pijnstillers. Een klein plastic tubetje wordt naast de wonde naar buiten geleid om wondvocht op te vangen.

Het verblijf in het ziekenhuis is afhankelijk van hoe u zich voelt en hoeveel vocht er uit de drains komt maar in de meeste gevallen kan u 's avonds of de dag erop naar huis.

De post-operatieve pijn valt in de meeste gevallen heel goed mee. Het is aanbevolen om de verbanden droog en proper te houden. De eerste dagen kan het zijn dat er een drukverband van de hand tot de oksel wordt aangelegd. Dit zal de post-operatieve zwelling verminderen en het herstel bevorderen. Bij ontslag krijgt u een voorschrift voor pijnstillers mee, eventueel voorschrift thuisverpleging en een vervolgspraak.

Achteraf

Bij het verlaten van het ziekenhuis wordt aangeraden de rest van de dag rustig door te brengen. Als je wil rusten en/of slapen mag je om het even welke houding. Pas op met rek en stretch ter hoogte van de okselregio of de bovenarmen.

De eerste dagen na de ingreep kan u pijn ervaren. Dit wordt door de meeste patiënten als minimaal ervaren.

Het verband moet droog blijven en daarom zijn douches uitgesloten.

U heeft een sportverbod van 4 weken. Professionele activiteiten (indien niet zwaar fysiek) kan u normaal na 1 à 2 weken hervatten.

Na 2 weken worden de hechtingen verwijderd op consultatie. De dag erna mag u baden en douchen.

U moet uiteraard gedurende een aantal maanden het litteken beschermen tegen de zon. In het begin ziet het litteken er rood uit maar zal in de loop van de tijd verbleken tot een discreet litteken. Het litteken kan in het begin wat hard aanvoelen. Het zachtjes masseren van het litteken en aanbrengen van een siliconen crème kunnen helpen om het te verzachten. Eventueel kunnen laser sessies de kwaliteit van het litteken verbeteren.

Verwikkelingen

Als er een goede indicatie is en de richtlijnen goed worden opgevolgd is de kans op verwikkelingen beperkt.

Naast klassieke complicaties zoals nabloeding en infectie die uiterst zelden voorkomen, kunnen bij niet correct uitvoeren van de post-operatieve zorgen wondproblemen optreden. Bij rokers zien we een hoger risico. Heel uitzonderlijk kan het zijn dat er tijdelijk gevoelsstoornissen zijn rond het litteken. Bij een aantal patiënten zien we ook een verbleed verhard litteken na de ingreep, wat mogelijk een iets langere nabehandeling nodig maakt, eventueel met laser. Heeft u na de ingreep meer pijn, koorts, verkleuring van de huid, een vochtig verband, of u bent ongerust: neem contact met ons op of buiten de kantooruren met spoed.

Met vragen of opmerkingen over deze ingreep kan u terecht op de consultatie.