

Indien ondanks de drainage in de uren na de ingreep een belangrijke bloeditstorting plaatsvindt, kan het nodig zijn onder plaatselijke verdoving opnieuw in te grijpen om dit probleem te verhelpen.

Achteraf zal u hier geen restletsels aan overhouden, hooguit kan de huid iets langer een blauwe plek vertonen.

Een infectie komt bij een facelift zeer zelden voor gezien de rijke bloedvoorziening van het gelaat. Bij vermoeden infectie neemt u contact op met ons, ook bij twijfel. Buiten kantooruren biedt u zich aan op de Spoedgevallendienst van ons ziekenhuis. We worden dan verwittigd van uw komst en komen indien nodig naar u kijken.

We benadrukken dat bovengenoemde zaken eerder uitzonderlijk zijn en in de meerderheid van de gevallen deze ingreep zonder problemen verloopt.

Bij rokers valt op dat de bloedtoevoer van het gelaat van beduidend mindere kwaliteit is, zodat wondjes minder makkelijk kunnen genezen en soms zelfs opengaan. In zo een geval is de nabehandeling en de genezing uiteraard langer.

Bij vragen of opmerkingen staan wij ter beschikking voor u op onze spreekuren.

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.

## CONTACT

### Plastisch chirurgen

Dr. L. Lefèvre



Dr. G. Van Eeckhout



Campus Aalst	Campus Asse	Campus Ninove
Moorsebaan 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	<a href="mailto:plastische.aalst@olvz-aalst.be">plastische.aalst@olvz-aalst.be</a>
website OLV	<a href="http://www.olvz.be">www.olvz.be</a>
website	<a href="http://www.plast-chirurgie.be">www.plast-chirurgie.be</a>



## Facelift

Plastische  
Reconstructieve en  
Esthetische Heelkunde



[www.olvz.be](http://www.olvz.be)

## Het probleem

Door de zwaartekracht en verslapping van de weefsels vertoont ons gelaat veranderingen bij verouderen.

De kaaklijn kan onderbroken worden door wangzakjes, al dan niet gepaard met losse huid en bandvorming in de hals, met eventueel teveel aan vet onder de kin. Ook kan er een volumeverlies zijn op de jukbeenderen, waardoor weefsels naar beneden zakken en een diepe plooi maakt van de neus naar de mond toe. Een facelift kan deze problemen verbeteren.

Een facelift heeft echter geen effect op de onderste en bovenste oogleden, de wenkbrauw positie en het voorhoofd. Tekens van veroudering in deze zones, worden door andere technieken aangepakt. (Zie folders ooglidcorrectie, rimpelbehandeling, liposuctie kin).

De techniek waar onze dienst sterk in gelooft heet de MACS-lift. Deze techniek baseert zich op een minimale toegangsweg (=minder grote littekens) en herstel van volume op oorspronkelijke posities. Wij vertellen u op consult graag alle voordelen van deze techniek in detail.

## 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 (bloedverdunners in het bijzonder), allergie alsook naar problemen met hoge bloeddruk en stollingsstoornissen. Daarnaast moet u minstens 4 à 6 weken vooraf stoppen met roken. Roken vernauwt namelijk de bloedvaten waardoor wondstoornissen kunnen optreden.

Vervolgens gaan we over tot het onderzoeken van de probleemzones van uw gelaat en bepalen samen met u het operatief plan. Zo nodig zal de arts u aan de nodige afspraken helpen voor de pre-operatieve onderzoeken.

Na grondig bespreken van alle resultaten en indicatie stelling, kunnen wij uw ingreep inplannen.

Een facelift gebeurt meestal onder plaatselijke verdoving via daghospitalisatie. Ook is het mogelijk om de ingreep onder algemene verdoving te laten uitvoeren, waardoor een overnachting in het ziekenhuis soms noodzakelijk is.

## De dag van de ingreep

De dag van de ingreep meldt u zich aan op de dagkliniek en wordt u een kamer toegewezen. Vooraf of in de operatiezaal komt de chirurg bij u langs om foto's voor te nemen en eventueel wat markeringen aan te brengen op het gelaat.

Vervolgens zal de verpleegkundige uw gelaat ontsmetten. Rondom uw hoofd worden steriele doeken aangebracht. De lokale verdoving gebeurt door middel van verschillende onderhuidse inspuitingen met een fijne naald, wat even vervelend kan zijn. Eens de verdoving werkt is er zelden sprake van enig ongemak. Bij volledige verdoving merkt u uiteraard niets.

Indien afgesproken kan gestart worden met het weghalen van teveel vet in de halsregio door middel van liposuctie. Vervolgens wordt via een litteken in de plooi van het oor, de huid losgemaakt. Onderhuidse weefsels worden door middel van hechtingen weer op zijn plaats gebracht. Na controleren van eventuele kleine bloedingen, wordt de huid terug dichtgemaakt en wordt de procedure herhaald aan de andere zijde. Het kan zijn dat tijdelijk langs beide kanten van het gelaat een klein buisje wordt nagelaten, dat eventueel nasijpelend vocht zal weggeleiden. Deze buisjes worden uiteraard voor uw vertrek verwijderd. Er zit een verband rondom het gelaat dat een aantal dagen ter plaatse blijft. Eventueel worden koude compressen aangebracht om zwelling te verminderen. Er wordt gevraagd half zittend in bed te blijven. In de namiddag of de dag erop kan u naar huis.

## Achteraf

Bij het verlaten van het ziekenhuis wordt aangeraden de rest van de dag rustig door te brengen. Als u wil rusten en/of slapen doet u dit het best in halfzittende houding.

Drukstijging in het hoofd (niezen, hoofd bukken, persen op toilet,...) moet vermeden worden.

Als pijnstiller gebruikt u alleen paracetamol, geen aspirine of afgeleiden en ook geen anti inflammatoire pijnstillers. De eerste dagen wordt aangeraden maximaal gebruik te maken van afkoelende gelpacks.

De onderhuidse hechtingen kunnen de eerste dagen voor een trekkerig gevoel zorgen, wat mettertijd zal verdwijnen. Een aantal dagen na de ingreep komt u terug op consultatie. Het verband en sommige hechtingen zullen al verwijderd worden. Vanaf dan is het toegestaan uw haren te wassen.

Laat u bijstaan voor het wassen van uw haren en gebruik een zachte milde reiniging of zeep.

Het kan zijn dat de eerste dagen een paars-blauwe verkleuring de zwelling vergezelt.

Na het verwijderen van de hechtingen is blootstelling aan de zon of aan UV-stralen verboden voor enkele maanden. U kan het litteken behandelen met de voorgestelde littekencrèmes.

Gedurende een tiental dagen zal u uw sociale activiteiten moeten beperken.

Hou er rekening mee dat door verplaatsen van de huid, de bakkebaarden dichter tegen het oor komen te staan. Het aanpassen van uw bakkebaarden en/of verwijdering door laser kan noodzakelijk zijn.

## Verwikkelingen

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