



Operation for slapt maveskind

(Abdominalplastik)



Abdominalplastik er et kosmetisk indgreb, der opstrammer slapt maveskind, der især opstår efter stort vægttab og/eller efter graviditeter. Formålet med operationen er at stramme maveskindet op og fjerne hudoverskuddet.

Er der slaphed af bugvægsmuskulaturen, strammes denne også op (bugvægsplastik). Navlen bevares. Operationen kan evt. kombineres med fedtsugning.

FØR OPERATIONEN

Før operationen skal du til forundersøgelse hos speciallægen. Her bliver du informeret om operationen, senfølger og eventuelle komplikationer. I forbindelse med forundersøgelsen vises før/efter-billeder, så du kan få et realistisk indtryk af det forventede kosmetiske resultat.

Forudsætningen for et godt resultat er, at man ikke er overvægtig. Overvægtige patienter skal tabe sig inden operationen. Rygere skal ophøre med rygning 2 uger inden planlagt operation. Overvægt og rygning øger risikoen for komplikationer betydeligt.

Der skal gå minimum et år før man foretager operation efter graviditet og fødsel. Overvejer du flere graviditeter skal du vente med operationen.

Udføres indgrebet efter en såkaldt fedmeoperation (postbarriartic kirurgi) skal der været gået mindst 18 måneder fra fedmeoperation, og vægten bør have været stabil i ca. 6 måneder. Dette er for at sikre, at patientens stofskifte har stabiliseret sig, og man mindsker dermed risikoen for komplikationer.

Du er velkommen til at tage en ven eller et familiemedlem med til forundersøgelsen.

Der skal gå mindst én uge fra forundersøgelsen til operationen, hvis indgrebet betragtes som udelukkende kosmetisk betinget.

BEDØVELSE

Operationen foregår i fuld bedøvelse og kan vare fra 1-3 timer. Læs venligst særskilt informationsbrochure om bedøvelse.

OPERATIONEN

Når du møder op, får du anvist en seng af en sygeplejerske. Herefter vil den kirurg, som skal operere dig, komme og hilse på

dig, du får også besøg af en narkoselæge. Der kan gå fra 30 min.-1½ time fra ankomst, til selve operationen vil blive foretaget.

Der lægges et snit nedadtil på maven over skambenet mod hoftekammen afhængig af, hvor løs huden er. Navlestilken frigøres. Hud og underhud løsnes op til brystkassen. Overskydende hud og underhud fjernes. Samtidig foretages en bugvægsplastik, såfremt der er behov for dette (man strammer muskulaturen indvendig fra brystkassen og ned til skambenet med en nylontråd). Til slut laves et nyt "hul" til navlen.

Afhængig af hudens slaphed kan operationen evt. begrænses til kun at gå til navlen, som så ikke påvirkes (lille maveskindsoperation).

Operationen kan udstrækkes til at gå hele vejen rundt i taljeniveau for således også at fjerne evt. løs hud på den nedre del af ryggen og samtidig løfte ballerne. Operationerne kan afhængig af behovet kombineres med fedtsugning.

Sårene syes forholdsvist stramt og dækkes med plaster. For at hindre betændelse gives der et penicillinlignende stof.

Ved afslutningen af operationen anlægges en høj, komprimerende bandage i form af en buks med høj talje uden ben. Den lukkes med velcro og hæfter.

Ofte vil blæren blive tømt lige efter operationen på operationsstuen ved en såkaldt engangskaterisation. Ved et meget stort indgreb kan det være nødvendigt at anlægge et blærekateter det første døgn.

I nogle tilfælde vil der være anlagt dræn. Det betyder, at en eller flere små plastikslinger er tilsluttet såret og derved tillader overskydende vævsvæske og blod at løbe ud i en pose.

EFTER OPERATIONEN

De første timer efter operationen vil din hjerterytme, vejrtrækning m.m. blive elektronisk og personligt overvåget. Så snart du er helt vågen og i stand til det, må du med hjælp fra en sygeplejerske stå op og gå på toilettet.

Man er indlagt i 1-2 døgn afhængig af operationstypen. Drejer det sig om et mindre hudoverskud lokaliseret svarende til den nedre del af maven (lille maveskindsoperation), er man oftest kun indlagt ½ døgn.

Ved udskrivelsen får du udleveret smerteslignende medicin samt kirurgens telefonnummer. Lige inden udskrivelsen fjernes eventuelle dræn. Der kan være en lille risiko for, at man bliver udskrevet med dræn, såfremt kirurgen vurderer, det er for tidligt at fjerne drænet på udskrivelsesdagen.

Sygeperioden

1. uge

Her er du i ro, men ikke egentligt sengeliggende. Du bør gå lidt rundt hjemme. Ingen rengøring, indkøb, længere madlavning o. lign. Har du små børn, må du regne med hjælp til dem.

2. uge

Du lader gradvist dit aktivitetsniveau stige. Du kan foretage mindre gåture, mindre indkøb og mindre rengøring osv. Du kan begynde at køre bil.

3. uge

Du kan begynde at cykle afhængigt af hvor hævet maven er og nærme dig dit almindelige aktivitetsniveau bortset fra egentlig fitness, løb, sport m.m. Disse aktiviteter bør du vente ca. 6-8 uger med at genoptage. Er der foretaget bugvægsplastik (opstramning af mavemusklerne), skal tungere løft og træning af mavemusklerne undgås i 6-9 måneder.

Er du vant til at motionere meget, bør du nedsætte dit kalorieindtag, indtil du er oppe på fuldt aktivitetsniveau, for at undgå vægtøgning.

Maveskindet tåler ikke kraftigere påvirkning de første 6-8 uger, hvorfor seksuel aktivitet bør indrettes herefter.

Trådfjernelse og kontrol

Er der tråde, der skal fjernes, sker det ca. 10.-12. dag. Du tilbydes kontrol efter 3-6 måneder. Tid til eventuel trådfjernelse medgives ved udskrivelsen. Du skal selv ringe til Capio for at bestille tid til kontrol.

SENFØLGER OG EVENTUELLE KOMPLIKATIONER

Egentlige komplikationer er sjældne (mindre end 2 %). Det kan dreje sig om operationskrævende blodansamling, infektion, blodprop i en vene i benet (for at nedsætte risikoen for dette gives støttestrømper og evt. antikoagulerende medicin). Henvend dig til den opererende kirurg eller hospitalet, hvis du får stærke smerter i benet.

Hårgrænsen

Hårgrænsen over skambenet kan være rykket lidt op, da man under indgrebet fjerner meget hud.

Hævelse og misfarvning

Der er lettere smerter de første dage afhængig af operationens omfang. Ømhed må forventes i 2-5 uger afhængig af operationens omfang. Efter operationen vil huden være misfarvet og hævet i 2-3 måneder. Det endelige resultat kan først bedømmes efter 3-6 måneder.

Ar

Arrene er permanente og er ofte noget bredere og højere placeret end ar efter kejsersnit, idet der er meget større træk på disse ar. Operationen efterlader et ar rundt om navlen samt et ar horisontalt over skambenet (bikinisnit). Hvis huden før operationen er meget løs, efterlades i sjældne tilfælde tillige et vertikalt ar strækkende sig fra brystkassen og ned til skambenet. I enkelte tilfælde (lille maveskindsoperation) efterlades kun et ar over skambenet (bikinisnit).

Armodning tager ca. 18 måneder, og du bør undgå sol på arret det første år. Anvend eventuelt solcreme faktor 10 eller mere.

Føleforstyrrelser

Der kan efter operationen være føleforstyrrelser i det opererede område. Oftest vil det dreje sig om nedsat følesans i området under navlen og over skambenet. Føleforstyrrelsen vil typisk forsvinde efter 3-6 måneder, men kan hos enkelte patienter være permanent. Efter den store maveskindsoperation vil der være permanente føleforstyrrelser lige over arret.

Blodansamling

Kan ved sjældne tilfælde opstå efter operationen (<1%) og kan kræve et kirurgisk indgreb. Opstår der en blødning, vil den ofte optræde de første timer efter operationen og ses ved tiltagende hævelse og smerter. Du vil da blive kørt på operationsstuen for at få foretaget en lille operation i fuld bedøvelse.

Infektion (betændelse)

Ses meget sjældent (<1%). Du bør dog henvende dig, hvis du får feber, rødme, varme eller smerter omkring arvævet.

Serom

I efterforløbet kan der i sjældne tilfælde optræde væskeansamlinger under huden. Det er et såkaldt serom (ses hos <20%). I så fald du hæver meget op, skal du kontakte den opererende kirurg, som vil kunne udtømme evt. overskydende væske.

Vævstab

Vævstab efter operationen er uhyre sjældent (<15%), men kan forekomme - især hvis man ikke overholder rygeforbuddet. Alvorlig komplikation kan kræve korrektion af arret og i nogle tilfælde hudtransplantation.

DET FORVENTEDE RESULTAT

Resultatet holder mange år, men vævet vil selvfølgelig følge de almindelige aldersforandringer.

Lever resultatet ikke op til forventningerne, kan en ny operation komme på tale. Det er dog ikke i alle tilfælde muligt at operere til et mere tilfredsstillende resultat.

KONTAKT

Er der noget, du er i tvivl om, eller har du yderligere spørgsmål, er du altid velkommen til at ringe til os.

Hellerup: 3977 7070

Odense: 6548 7070

Aarhus: 8612 1186

Skørping: 9839 2244

Viborg: 8725 0899

Telefontider:

Mandag-torsdag kl. 8.00-17.00

Fredag kl. 8.00-16.00

info@capio.dk

www.capio.dk

Undertegnede er informeret om ovenstående:

Dato

CPR-nr.

Underskrift

○ **Hellerup**
Hans Bekkevolds Allé 2B
2900 Hellerup
Tlf.: 3977 7070

○ **Odense**
Pantheonsgade 25
5000 Odense C
Tlf.: 6548 7070

○ **Aarhus**
Margrethepladsen 3
8000 Aarhus C
Tlf.: 8612 1186

○ **MR Aarhus**
Morten Børups Gade 8
8000 Aarhus C
Tlf.: 8612 1200

○ **Viborg**
Stadion Allé 7
8800 Viborg
Tlf.: 8725 0899

○ **Skørping**
Himmerlandsvej 36
9520 Skørping
Tlf.: 9839 2244

info@capiro.dk • capiro.dk

Telefontider:

Mandag-torsdag kl. 8.00-17.00

Fredag kl. 8.00-16.00

