

Huidoverschot na bariatrische ingreep



azdelta

Uw ziekenhuis.

Inhoud

1. Analyse van het huid- en vetoverschot	4
2. Buikwandcorrectie	5
3. Lumboplastie	9
4. Borstlift	10
5. Armplastie	11

Beste patiënt

Door een vermageringsoperatie kan er flink wat huidoverschot aanwezig zijn. Bij sommige patiënten is dit voornamelijk doordat de huid striemen vertoont na snelle gewichtstoename in het verleden of bijvoorbeeld door zwangerschap. Bij anderen is de kwaliteit van de huid met de jaren achteruitgegaan en is deze weinig elastisch waardoor hinderende huidflappen aanwezig zijn.

Is dit huidoverschot de oorzaak van storende huidaandoeningen (zoals wondjes door wrijving, zweten, schimmel,...) of hebt u complexen hierover, dan kan u in aanmerking komen voor huidcorrigerende chirurgie.

In deze brochure vindt u uitleg over de types ingrepen die wij u als algemeen chirurg kunnen bieden.

Ons team staat steeds ter beschikking voor verdere uitleg.

De chirurgen en de medewerkers

1

Analyse van het huid- en vetoverschot

Het is voor ons belangrijk om de volgende punten na te kijken:

- de stevigheid van de buik- of armspieren
- de dikte van de onderhuidse vetlaag, net onder de huid
- de kwantiteit en kwaliteit van de huid
- onderliggende aandoeningen, zoals diabetes of huidziekten
- de levensstijl van de patiënt, bijvoorbeeld roken
- de gewichtsevolutie (stabiel gewicht, vanaf 1 jaar na de bariatrische ingreep)
- een zwangerschapswens

Om privacyredenen vragen wij u om de storende **huidflappen zelf te fotograferen** en deze documentatie bij te houden. Het ziekenfonds of de hospitalisatieverzekering vraagt deze soms op.

Algemene opmerkingen

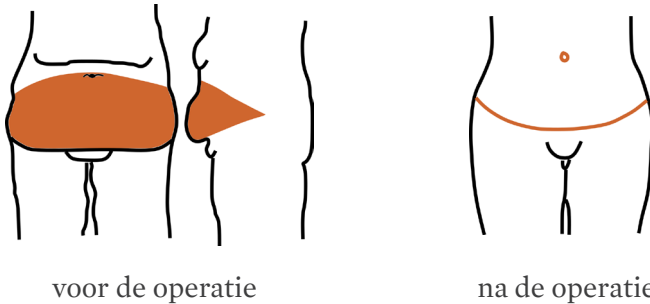
- Een **rookstop** 6 weken voor de ingreep bevordert de genezing.
- **Stabiel gewicht** is van belang om tot een mooi resultaat te komen. Ben je wat aangekomen? Dan kan een proteïedieet gedurende een 2-tal weken bevorderlijk zijn voor de huidkwaliteit (minder onderhuids vetweefsel) en de genezing.
- Genezing in de zomer of hoge temperaturen, kan negatief beïnvloed worden door zweten, huidinfecties... Bovendien is baden of zwemmen de eerste 4 weken vaak niet aangewezen. Ook directe zon of UV-blootstelling raden we af gedurende de eerste 3-6 maanden. Hierdoor worden huidcorrigerende ingrepen bij voorkeur **uitgevoerd van de herfst tot en met de lente**.

2

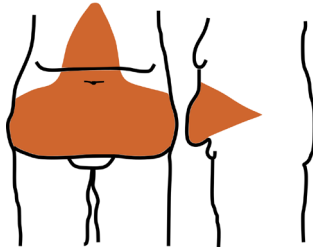
Buikwandcorrectie

Er zijn verschillende types ingrepen:

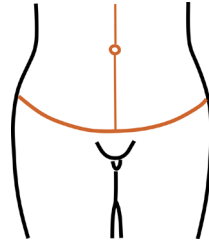
- Bij een huid- en vetoverschot ter hoogte van de voorzijde van de buik zal een **klassieke buikwandcorrectie** voorgesteld worden. Er wordt een insnede van heupkam tot heupkam gemaakt, net boven de schaamstreek. Vervolgens wordt alle huid en onderhuid tussen de schaamregio en de navel verwijderd. De navel zelf hangt vast aan de buikspieren en wordt dus bewaard. Wanneer de wonde gesloten wordt, zal er een kleine opening gemaakt worden in de huid die naar beneden verplaatst is. De navel wordt vervolgens vastgehecht in zijn originele positie. Bij deze ingreep worden de spieren ongemoeid gelaten.



- Is er door zwangerschap bijvoorbeeld een verbreding van de rechte buikspieren, dan kan dit tijdens de ingreep hersteld worden. Dit zal echter tot gevolg hebben dat het verloop na de ingreep wat pijnlijker is dan bij een klassieke buikwandcorrectie.
- Is de overtollige huid vooral ter hoogte van de bovenbuik boven de navel vrij uitgesproken, dan kan gekozen worden voor een **buikwandcorrectie met een horizontale én verticale insnede**.



voor de operatie



na de operatie

- Is er een erg beperkte huidflap, vooral uitgesproken boven de schaamstreek en vooral hinderend (bijvoorbeeld door een keizersnede), dan kan gekozen worden voor een **minibuikwandcorrectie**. Hierbij wordt enkel wat huid en vet boven de schaamstreek verwijderd, zonder de navel te verplaatsen.

Verloop na de ingreep

De ingreep duurt 1,5 tot 2 uur en gebeurt onder algemene verdoving. U wordt wakker in de ontwaakzaal. U ligt in bed op de rug met de knieën licht opgetrokken. Ter hoogte van de wonde zullen 2 redondrains zitten. Een drain is een dun slangetje dat toelaat het overtollige vocht uit de wonde af te voeren. Meestal krijgt u een blaassonde voor uw comfort. Vanuit het ziekenhuis wordt een buikband aangemeten die u de eerste weken zal moeten dragen. Wij vragen u de eerste dag na de operatie de bedrust te houden.

Het litteken bevindt zich net boven de schaamzone, van heupkam tot heupkam. Dit litteken valt meestal in de slijplijn/ bikinilijn die voorafgaand aan de operatie is afgetekend. De redons worden geplaatst om eventueel overtollig bloed of lichaamsvocht op te vangen.

U verblijft in het ziekenhuis gedurende een 2-tal nachten, dus **3 dagen**.

Bij uw vertrek uit het ziekenhuis worden de wonden ververst: het lange litteken is gelijmd en er zijn eventueel doorzichtige

onderhuidse hechtingen die aan beide zijden uit de wonde komen als knoopjes. Op deze wonde wordt een klein verband geplaatst.

Nazorg

Wanneer u uit het ziekenhuis vertrekt, blijven de redons meestal aanwezig; deze moeten vacuüm blijven. De **thuisverpleegkundige** komt dagelijks langs om het debiet van de redondrains te volgen, om de wonde te inspecteren, de navel te ontsmetten en eventueel ook om antiflebitis spuitjes toe te dienen. De redons worden verwijderd door de thuisverpleegkundige (voorschrift wordt meegegeven bij ontslag) of door de verantwoordelijk chirurg op afspraak in het ziekenhuis.

De wonden zijn gelijmd, dus zodra de redons verwijderd zijn, kan een douche genomen worden.

De eerste twee weken moet de wonde goed gecontroleerd worden, zowel door de thuisverpleegkundige als door de chirurg. Afspraken worden meegegeven bij het vertrek uit het ziekenhuis.

Mogelijke complicaties zijn nabloeding, wondinfectie, opstapeling wondvocht, openvallen van de wondranden, ...

Als de wonde gunstig evolueert, staat de chirurg u toe om te baden of te zwemmen (meestal vanaf 4 weken na de ingreep).

Evolutie

De eerste twee weken na de ingreep mag u lichte huishoudelijke taken hernemen binnen de pijngrens. Er wordt aangeraden om geen grote inspanningen te doen gedurende een maand. **Werkverlet** bedraagt doorgaans een 3-tal weken.

De buik kan vrij lang **gezwollen** zijn en het is dan ook zeer belangrijk dat de patiënt voldoende geduld aan de dag legt. Het

definitieve resultaat kan maar beoordeeld worden na 6 tot 9 maanden.

Opstapeling van wondvocht kan optreden in de periode na de operatie. De redondrains evacueren dit meestal voldoende en compressietherapie kan dit ook helpen tegengaan. Soms is toch een punctie bij uw chirurg noodzakelijk om dit te behandelen.

In het begin is het **litteken** vrij hard en rood. De onderhuidse draadjes verteren vanzelf in de loop van 3 maanden, maar deze kunnen aanvoelen als een harde streng. Om het litteken optimaal te laten uithelen (soepel en bleek) vragen wij om hydraterende crème op het litteken in te masseren en directe UV-blootstelling te vermijden voor 6 tot 9 maanden.

De zone tussen het litteken en de navel is de eerste maanden ook vrij **gevoelloos** of kan ook tintelen. Dit zal zich herstellen over het komende jaar, maar kan erg lang duren.

Is er een asymmetrie aanwezig op de flanken (dog ear), dan kan een correctie in een klein aantal gevallen aangewezen zijn na uitrijping van de wonde (ten vroegste 6 tot 9 maanden na de ingreep). Dit kan soms onder lokale verdoving.

Kostprijs

Het bedrag van deze ingreep, inclusief de raadplegingen voor en na de ingreep, wordt geraamd op **525 euro** bij tegemoetkoming van uw ziekenfonds. Dit is een supplement van driemaal 175 euro bovenop het normale consultatietarief, ten laste van de patiënt. Een detail kunt u opvragen bij de dienst facturatie via factuur@azdelta.be.

Veel hospitalisatieverzekeringen komen niet tussen voor huidingrepen. Informeer goed op voorhand bij uw verzekering.

3

Lumboplastie

Na een buikwandcorrectie is er soms nog een storend huidoverschot ter hoogte van de flanken. Dit kan indien gewenst ook nog gecorrigeerd worden. Het litteken wordt dan naar de rugzijde doorgetrokken en zo wordt de taille terug gecorrigeerd.

De ingreep gebeurt in zijlig en duurt door de wissel van positie ongeveer een uur voor beide kanten. De ingreep kan via dagziekenhuis of met één nacht opname.

Er worden geen redons geplaatst en de huid wordt onderhuids gehecht zoals bij een buikwandcorrectie en nadien met huidlijm gekleefd.

Problemen met de wondheling komen minder frequent voor dan bij een buikwandcorrectie.

Voor nazorg en evolutie verloopt zoals bij een buikwandcorrectie, zie hierboven.

Het bedrag van deze ingreep, inclusief de raadplegingen voor en na de ingreep, wordt geraamd op **200 euro** bij tegemoetkoming van uw ziekenfonds. Dit is een supplement van tweemaal 100 euro bovenop het normale consultatietarief, ten laste van de patiënt. Een detail kunt u opvragen via factuur@azdelta.be. Veel hospitalisatieverzekeringen komen niet tussen voor huidingrepen. Informeer goed op voorhand bij uw verzekering.

4

Borstlift

Een borstlift wordt toegepast als de borst fors in volume is afgenomen ten opzichte van vroeger, waardoor de huid te fel uitgerokken is in vergelijking met het nieuwe borstvolume. Ook de tepel staat hierdoor in een hangende positie en lijkt uitgezakt te zijn. Indien het huidige borstvolume in proportie is met het nieuwe lichaamsgewicht kan een borstlift met eigen weefsel een mooi resultaat geven. Dit door wegname van overtollige huid onder de tepel en het innaaien van de tepel in een hogere positie. Uw chirurg zal dit met u bespreken en uitleggen voor de ingreep.

Als het nieuwe borstvolume te klein is naar de wens van de patiënt, zal verwezen worden naar een plastisch chirurg om de mogelijkheid tot prothesechirurgie te bespreken.

Voor de operatie wordt een mammo- en echografie van de borsten gepland. Wij vragen ook om voor de ingreep langs te gaan in een thuiszorgwinkel om een steunende beha (zonder beugels, sluiting vooraan) aan te schaffen voor na de operatie. Deze moet tot 6 weken na de ingreep gedragen worden. Breng de beha mee bij uw opname.

De ingreep duurt een 45-tal minuten per borst en kan via dagziekenhuis of één nacht opname.

Uw werkverlet bedraagt meestal 3 weken.

Redondrains zijn niet noodzakelijk voor dit type ingreep.

Nazorg, evolutie en kostprijs, is hetzelfde als bij buikwandcorrectie, zie hierboven.

Wij vragen u om vooraf uw ziekenfonds op de hoogte te brengen van deze ingreep in het kader van financiële tegemoetkoming. De chirurg geeft u de kennisgeving achteraan deze brochure voor het ziekenfonds mee.

5

Armplastie

Bij een armplastie wordt overtollige huid en vet weggenomen ter hoogte van de arm. Het litteken ligt achteraan op de arm en vormt een lijn tussen de elleboog en de oksel.

Deze ingreep duurt een 30-tal minuten en kan via dagziekenhuis of één nacht opname.

De rechter- en linkerarm worden niet op één dag behandeld: de chirurg zal u 2 verschillende operatiedata meegeven. Uw werkverlet zal de beide ingrepen omvatten en bedraagt in totaal meestal een 4-tal weken.

Redondrains zijn meestal niet noodzakelijk voor dit type ingreep.

Nazorg, evolutie en kostprijs, is hetzelfde als bij buikwandcorrectie, zie hierboven.

VEREISTE TOESTEMMING DOOR DE PATIËNT BUIKWANDCORRECTIE

Naam en voornaam van de patiënt (of patiëntenklever) :

.....
.....
.....
.....
.....

Uw **abdominoplastie** wordt uitgevoerd op /..... /20.....
door: dr. Debergh / dr. De Loof / dr. Smet
campus: Rumbeke / Menen / Torhout

U bevestigt dat u de informatiebrochure ‘huidoverschot na bariatrische ingreep’ aandachtig gelezen heeft.

U weet dat u een kostenraming kunt opvragen aan de dienst facturatie via factuur@azdelta.be.

U zal zelf **foto's** maken van het huidoverschot en deze bijhouden als bewijsstuk. Omwille van privacyredenen kunnen wij deze niet bewaren. Het ziekenfonds en/of de hospitalisatieverzekering kunnen de foto's opvragen.

U gaat akkoord met een **supplement van 525 euro** ter eigen rekening. U weet dat dit supplement in drie schijven van 175 euro gefactureerd zal worden.

Verklaring van de patiënt

Voornaam en naam + handtekening + 'gelezen en goedgekeurd'

Opgemaakt te op / / 20

VEREISTE TOESTEMMING DOOR DE PATIËNT BORSTLIFT

Naam en voornaam van de patiënt (of patiëntenklever) :

.....
.....
.....
.....
.....

Uw operatie **mastopexie** wordt uitgevoerd
door dr. Debergh op / / 20.....
op campus: Torhout / Rumbeke

U bevestigt dat u de informatiebrochure ‘huidoverschot na
bariatrische ingreep’ aandachtig gelezen heeft.

U weet dat u een kostenraming kunt opvragen aan de dienst
facturatie via factuur@azdelta.be.

U zal zelf **foto's** maken van het huidoverschot en deze
bijhouden als bewijsstuk. Omwille van privacyredenen
kunnen wij deze niet bewaren. Het ziekenfonds en/of de
hospitalisatieverzekering kunnen de foto's opvragen.

U gaat akkoord met een **supplement van 525 euro** ter eigen
rekening. U weet dat dit supplement in drie schijven van 175
euro gefactureerd zal worden.

Verklaring van de patiënt

Voornaam en naam + handtekening + ‘gelezen en goedgekeurd’

Opgemaakt te op / / 20

VEREISTE TOESTEMMING DOOR DE PATIËNT ARMLIFT

Naam en voornaam van de patiënt (of patiëntenklever) :

.....
.....
.....
.....
.....

Uw operatie **armplastie** wordt uitgevoerd
door dr. Smet op / / 20.....
op campus: Rumbeke / Menen

U bevestigt dat u de informatiebrochure ‘huidoverschot na
bariatrische ingreep’ aandachtig gelezen heeft.

U weet dat u een kostenraming kunt opvragen aan de dienst
facturatie via factuur@azdelta.be.

U zal zelf **foto's** maken van het huidoverschot en deze
bijhouden als bewijsstuk. Omwille van privacyredenen
kunnen wij deze niet bewaren. Het ziekenfonds en/of de
hospitalisatieverzekering kunnen de foto's opvragen.

U gaat akkoord met een **supplement van 525 euro** ter eigen
rekening. U weet dat dit supplement in drie schijven van 175
euro gefactureerd zal worden.

Verklaring van de patiënt

Voornaam en naam + handtekening + ‘gelezen en goedgekeurd’

Opgemaakt te op / / 20

VEREISTE TOESTEMMING DOOR DE PATIËNT LUMBOPLASTIE

Naam en voornaam van de patiënt (of patiëntenklever) :

.....
.....
.....
.....
.....

Uw **lumboplastie** wordt uitgevoerd op / / 20.....
door: dr. Debergh / dr. De Loof / dr. Smet
op campus: Rumbekke / Menen / Torhout

U bevestigt dat u de informatiebrochure ‘huidoverschot na bariatrische ingreep’ aandachtig gelezen heeft.

U weet dat u een kostenraming kunt opvragen aan de dienst facturatie via factuur@azdelta.be.

U zal zelf **foto's** maken van het huidoverschot en deze bijhouden als bewijsstuk. Omwille van privacyredenen kunnen wij deze niet bewaren. Het ziekenfonds en/of de hospitalisatieverzekering kunnen de foto's opvragen.

U gaat akkoord met een **supplement van 200 euro** ter eigen rekening. U weet dat dit supplement in twee schijven van 100 euro gefactureerd zal worden.

Verklaring van de patiënt

Voornaam en naam + handtekening + ‘gelezen en goedgekeurd’

Opgemaakt te op / / 20

KENNISGEVING ZIEKENFONDS BORSTLIFT

Naam en voornaam van de patiënt (of patiëntenklever):

.....
.....
.....
.....
.....

De patiënt komt op raadpleging met de vraag naar een mastopexie, huidcorrectie borst in het kader van intertrigo en psychische last. De patiënt heeft wat last van irritatie en maceratie in de inframammaire huidplooi (R/ Dokter).

Het gewicht is op heden stabiel, status na RYGB / sleeve gastrectomie.

Indicatie huidcorrectie overschot borst (2x N200-241264) in het kader van functionele last.

Datum: / / 20.....

Handtekening en stempel chirurg:

Notities

A series of 20 horizontal dotted lines for taking notes.

A series of 20 horizontal dotted lines, evenly spaced, spanning the width of the page. These lines are intended for handwritten notes or answers.

Contact

Obesitascoördinator

Bert Verbeke

t 051 23 74 06

e obesitascentrum@azdelta.be

AZ DELTA TORHOUT

Secretariaat chirurgie

t 050 23 24 24

e secr.chirurgie.torhout@azdelta.be

AZ DELTA RUMBEKE

Secretariaat chirurgie

t 051 23 71 09

e secr.chirurgie.rumbeke@azdelta.be

AZ DELTA MENEN

Secretariaat chirurgie

t 056 52 22 43

e secr.chirurgie.menen@azdelta.be

www.azdelta.be

www.obesitascentrumwestvlaanderen.be

Bron: dienst chirurgie

Artsen

Dr. Isabelle Debergh

Dr. Hans De Loof

Dr. Bart Smet