

Endoscopische wenkbrauwlift

Inleiding

Het komt regelmatig voor dat mensen last hebben van huidoverschot bij de bovenoogleden. Veel voorkomende klachten hierbij zijn een moe en zwaar gevoel in de ogen, problemen bij het televisie kijken en lezen, en een beperking van het gezichtsveld. Een wenkbrauwlift kan dan een oplossing zijn.

Oorzaken

De klachten kunnen (mede) worden veroorzaakt door een te lage stand van de wenkbrauwen. Hierdoor wordt de huid van uw bovenoogleden als het ware naar beneden gedrukt, zodat het lijkt of daar huid te veel is. Als de wenkbrauwen een lage positie hebben, heeft enkel een ooglidcorrectie weinig zin; er treedt soms geen verbetering op. In dat geval is het beter om eerst de lage positie van de wenkbrauwen te corrigeren en daarna eventueel resterend huidoverschot bij de bovenoogleden te verwijderen. Meestal kan dit tegelijkertijd, maar soms is het nodig om dit in twee afzonderlijke operaties te doen. Uw plastisch chirurg bespreekt met u welke aanpak voor u het meest geschikt is.

Vorbereiding op de operatie

Aandachtspunten vóór de operatie:

- Als u bloedverdunners gebruikt, moet u hiermee minstens één week voor de operatie stoppen (in overleg met uw arts). Neem hiervoor op tijd contact op.
- Roken is niet toegestaan van twee weken voor tot twee weken na de operatie. Nicotine vergroot namelijk de kans op problemen bij de wondgenezing.

De operatie

De plastisch chirurg tekent met een viltstift nauwkeurig de huidsneden en andere markeringspunten aan op uw voorhoofd. De operatie wordt meestal onder volledige narcose uitgevoerd en duurt anderhalf tot twee uur. Via zes kleine sneetjes in de behaarde hoofdhuid wordt een klein buisje met daarin een camera ingebracht.

Hiermee kan de plastisch chirurg het hele operatiegebied van buitenaf goed zien en maakt hij het hele voorhoofd los van het bot.

Hierna lift hij de huid van het voorhoofd en maakt hij deze vast aan kleine (oplosbare) schroefjes onder de huid. De sneetjes worden dichtgemaakt met hechtingen of nietjes. Dunne slangetjes (drains), die uitkomen in een flesje, vangen eventueel wondvocht op dat vrijkomt. Aan het einde van de operatie wordt uw voorhoofd ingezwachteld. Vaak wordt een wenkbrauwlift gecombineerd met een correctie van de bovenoogleden (zie hiervoor de brochure 'Correctie van de bovenoogleden').

Na de operatie

Na afloop kunnen uw bovenoogleden dik, blauw en gezwollen zijn. De volgende ochtend worden het verband en de drains verwijderd, waarna u naar huis mag. Soms kan dit zelfs op de dag van de operatie al. Uw arts bekijkt wat in uw geval het beste is. Hierna mag u uw haren weer wassen met water.

Na ongeveer één week worden de hechtingen of nietjes verwijderd op de polikliniek Plastische Chirurgie. De littekens genezen bijna altijd onopvallend.

De eerste tijd kunnen de oogleden en het voorhoofd nog wat gezwollen zijn. De wonden kunnen licht nalekken en het is normaal dat er in het begin een verschil in zwelling is van de oogleden en het voorhoofd. Ook kunt u enkele weken een strak gevoel in uw voorhoofd hebben. Verder is het gevoel in uw behaarde hoofdhuid en voorhoofd tijdelijk anders. Het normale gevoel in het voorhoofd komt als eerste terug. In de behaarde hoofdhuid kunt u geruime tijd een dof, jeukend of stekend gevoel hebben.

Na twee tot drie weken bent u naar verwachting weer redelijk toonbaar. Bij nauwkeurige inspectie kan er nog wel wat zwelling zitten in het voorhoofd en de oogleden. De nieuwe positie van de wenkbrauwen en de gezichtsuitdrukking worden meestal als natuurlijk ervaren.

Leefregels na de operatie

Zodra u weer thuis bent, kunt u met lichte activiteiten beginnen. Vermijd bewegingen die pijn doen. Probeer langzamerhand steeds meer te doen, maar forceer niet. Na drie tot vier weken bent u zo ver hersteld dat u de meeste activiteiten weer redelijk zelf kunt doen. Dit hangt af van de ingreep en het genezingsproces.

Het is belangrijk dat u zich aan de volgende leefregels houdt:

- U mag vanaf de dag na de ingreep weer douchen en uw haren wassen.
- U mag de eerste drie weken niet zwaar tillen, geen zwaar werk verrichten en niet persen of sporten.

Na vier weken kunt u alle activiteiten weer ondernemen.

Mogelijke complicaties en risico's

Een wenkbrauwlift heeft dezelfde algemene risico's als iedere andere operatie:

- narcose;
- trombose;
- een nabloeding;
- infecties;
- stoornissen in de wondgenezing;
- tijdelijke of blijvende gevoelsstoornissen;
- lelijke littekengenezing.

Bij een wenkbrauwlift kan bovendien kaalheid optreden bij de sneetjes in de behaarde hoofdhuid. De wenkbrauwen kunnen daarnaast blijvend verschillend van vorm zijn (asymmetrisch). De operatie kan tijdelijke of blijvende uitval van de aangezichtszenuw veroorzaken.

Uiteraard doen wij er alles aan om deze risico's tot het minimum te beperken. U kunt daarbij helpen door u aan de leefregels te houden.

Wanneer moet u contact opnemen?

In de volgende situaties is het belangrijk dat u contact opneemt:

- bij verminderd zicht van één of beide ogen.
- als u na de operatie koorts krijgt boven de 38,5 oC.
- wanneer het operatiegebied geheel of gedeeltelijk warm en pijnlijk aanvoelt.
- bij zwelling en pijn die niet reageert op pijnstillers.
- als het bloeden van de wond niet stopt.
- wanneer een ooglid dik, rood en pijnlijk wordt.

Vragen?

Wanneer u nog vragen heeft, kunt u een afspraak maken op de polikliniek Plastische Chirurgie. Uw plastisch chirurg beantwoordt uw vragen graag. Deze brochure bevat algemene, aanvullende informatie over deze procedure. Voor u persoonlijk kan de situatie anders zijn dan hier beschreven. Raadpleeg daarom bij vragen altijd uw plastisch chirurg.

Bereikbaarheid polikliniek Plastische Chirurgie

Plastische chirurgie is binnen Amphia geconcentreerd op de locatie Langendijk. De polikliniek is bereikbaar van maandag tot en met vrijdag tussen 8.00 en 16.30 uur.

- Polikliniek en afspraken: T (076) 595 24 59
- Secretariaat: T (076) 595 10 43

www.amphia.nl