

## Bovenooglidcorrectie

In deze folder leest u informatie over een bovenooglidcorrectie: waarom en wanneer, het consult, de voorbereidingen, de operatie, de periode na de behandeling, het resultaat en tot slot de complicaties en risico's.

Op uw persoonlijke situatie en de mogelijkheden van een behandeling kan alleen in een persoonlijk gesprek worden ingegaan. Deze folder is een aanvulling op uw gesprek met de plastisch chirurg.

### Waarom en wanneer

Het komt regelmatig voor dat de huid rond de bovenoogleden zo uitrekt dat de huid over de ogen heen hangt. Dit kan het kijken belemmeren en geeft vaak een vermoeid of ouder uiterlijk. Het uitrekken van de huid rond de bovenoogleden is een gevolg van het slapper worden van de huid rondom het oog. Soms gaat het uitrekken van de huid samen met het uitpuilen van vetweefsel in de oogkas, waardoor de huid naar voren wordt geduwd en gaat plooiën. Ook kan een bolling boven het oog te zien zijn.

Wanneer u zojuist genoemde problemen heeft en zich eraan stoort kan dat een goede reden zijn om een behandeling te overwegen. Verslapping van de huid van het bovenooglid kan dan gecorrigeerd worden met een bovenooglidcorrectie.

Soms wordt een bovenooglidcorrectie gecombineerd met een onderooglidcorrectie. Ook kan het nodig zijn om de hefspier van het bovenooglid in te korten, zodat het bovenooglid weer beter open staat.

### Consult

Tijdens een vrijblijvend consult met de plastisch chirurg krijgt u uitvoerig de gelegenheid om uw wensen, klachten en vragen te bespreken. Hij onderzoekt uw gelaat en bovenoogleden en bespreekt met u of een bovenooglidcorrectie uw probleem voldoende kan oplossen. Vervolgens beantwoordt hij al uw vragen en informeert hij u zo volledig mogelijk over de voorbereiding, de behandeling, het te verwachten resultaat en de mogelijke complicaties. Een verkeerd beeld hiervan kan leiden tot teleurstelling.

De plastisch chirurg bespreekt het ook met u wanneer hij niet overtuigd is dat hij uw probleem voldoende kan oplossen. Waar dit mogelijk is, stelt hij een andere oplossing voor (bijvoorbeeld een 'directe wenkbrauwlift' of 'voorhoofdslift'). Indien u het wenst kan hij u voor een second opinion doorverwijzen naar een collega.

### Vorbereidingen

**Foto's** Vóór de behandeling worden er foto's gemaakt voor in uw medisch dossier. Hierover leest u meer in de folder *Medische fotografie*.

**Stoppen met bloedverdunders** Als u bloedverdunnende medicijnen gebruikt, vertelt de plastisch chirurg u op welk moment u met deze medicijnen moet stoppen. Soms dient u dit advies ook nog voor te leggen aan de arts die de bloedverdunders heeft voorgeschreven, om zeker te weten dat dit stoppen geen extra gezondheidsrisico's met zich meebrengt. Meestal wordt het volgende aangehouden:

- Aspirine (Ascal, APC, asprobruis, kinderaspirine): 7 dagen vóór de operatie stoppen.
- Sintrom(mitis): 3 dagen vóór de operatie stoppen.

**Stoppen met roken** Roken vernauwt de bloedvaten en geeft daardoor meer kans op stoornissen in de wondgenezing. Alhoewel het voor een bovenooglidcorrectie niet noodzakelijk is, is het wel verstandig vier tot zes weken van tevoren te stoppen met roken.

**Stoppen met alcohol** Alcohol maakt de kans op een bloeding of nabloeding groter. Wij adviseren u dan ook minstens 24 uur voor de ingreep geen alcohol te drinken.

### De operatie

Een bovenooglid correctie vindt meestal plaats onder plaatselijke verdoving. Indien u het wenst kan het eventueel ook onder algehele narcose worden uitgevoerd. De plastisch chirurg bespreekt dit met u.

Vlak vóór de operatie tekent de plastische chirurg het huiddeel af dat weggenomen moet worden. Daarna wordt het gebied gedesinfecteerd en steriel afgedekt. Na (meestal) plaatselijke verdoving verwijdert de plastisch chirurg het huidoverschot via een snee in de plooi van het bovenooglid. Het eventueel uitpuilende vet wordt soms ook

verwijderd. Soms blijkt dat ook de hefspier is uitgereikt en is het nodig deze weer wat in te korten, zodat u het bovenooglid weer goed open kan krijgen. Tot slot hecht de plastisch chirurg de huid.

## Na de behandeling

De meeste mensen ervaren een bovenooglidcorrectie niet als zeer pijnlijk. Tegen eventuele pijn kunt u een paracetamol nemen. Als dit onvoldoende helpt of als de pijn toeneemt, kunt u het beste contact opnemen.

Na een bovenooglid correctie kunnen de oogleden gezwollen en blauw worden. Het komt bijna nooit voor dat het zo ernstig is dat u niets meer kunt zien. Om zwelling en bloedingstoringen zoveel mogelijk te voorkomen krijgt u na afloop een ijsbril of koude kompressen op. Wij adviseren u om thuis het geopereerde gebied de eerste één tot twee dagen drie keer per dag vijftien tot dertig minuten te koelen. Dit kunt u doen met 'coolpacks' (verkrijgbaar bij de apotheek), ijswater, een koelbril of een plastic zakje met ijsblokjes verpakt in een washandje. Een pijnstillert is dan meestal niet nodig. Het sluiten van de ogen kan direct na de operatie iets moeilijker zijn als gevolg van de wond en zwelling van de oogleden. Dit herstelt snel na de operatie, in het algemeen binnen twee tot drie weken.

Er is geen verband aangebracht na de operatie. De wondjes worden na de hechting afgeplakt met watervaste pleisters. Na één dag mag u weer douchen. Na zeven tot tien dagen worden de hechtingen verwijderd op de polikliniek. Hiervoor krijgt u een afspraak mee. Daarna mag u weer make-up en oogschaduw gebruiken.

**Herstelperiode** Probeer u de eerste vier tot zes weken te voorkomen dat u veel moet hoesten, persen, tillen of bukken. Dit geeft namelijk een hoge druk op de wond, en kan de wondgenezing verstoren. Ook kunt u de eerste zes weken beter niet sporten om contact met of druk op de wond(en) te voorkomen.

Om verkleuring van de littekens te voorkomen dient u drie tot zes maanden lang de littekens goed tegen zon te beschermen. Dit doet u door niet in de directe zon te gaan of een zonnebrandmiddel met hoge beschermingsfactor te gebruiken.

## Het resultaat

Na zes tot twaalf weken kan de plastisch chirurg het eindresultaat van de bovenooglidcorrectie bepalen. Het resultaat is bijna altijd goed te noemen en de meeste mensen zijn dan ook tevreden tot zeer tevreden. Kraaienpootjes zijn met deze operatie in het algemeen niet te corrigeren.

Het grootste deel van het litteken van een bovenooglidcorrectie komt te liggen in de natuurlijke plooi van het bovenooglid. De littekens zijn daarom nauwelijks zichtbaar. Ook de zwelling neemt af. Het gevoel van de huid rond het litteken van het bovenooglid wordt minder door de operatie.

Wanneer het resultaat niet voldoende symmetrisch is, kan een nieuwe kleine operatie nodig zijn. Een nieuwe correctie kan ook nodig zijn als de huid en de spier rondom het oog verder verslappen en/of het voorhoofd en wenkbrauwen verder gaan zakken. Een aanvullende bovenooglidcorrectie, wenkbrauwlift of voorhoofdslift zijn dan mogelijke opties.

Het is mogelijk dat u niet tevreden bent over het resultaat, omdat u er bijvoorbeeld andere verwachtingen had. Breng dit altijd ter sprake.

## Complicaties en risico's

De plastisch chirurg besteedt altijd veel zorg aan de uitvoering van een behandeling. Toch kunnen complicaties altijd optreden. Een nabloeding (bloeden van of uit het operatiegebied) of een wondinfectie zijn de meest voorkomende complicaties na een operatie, ook al komen ze zelden voor. Wij verzoeken u daarom ook om thuis na de behandeling zelf in de gaten te houden of u bepaalde klachten heeft die kunnen wijzen op dergelijke complicaties.

Van een bovenooglidcorrectie zijn de volgende specifieke complicaties bekend:

- Soms treedt een meer dan normale bloedingstoring op, een nabloeding. Meestal is dit niet ernstig. Het duurt in dat geval wel langer voordat het gebied rond de ogen er weer normaal uitziet.
- Zeer zelden treedt een allergische reactie op de verdoving op.
- Soms zijn de ogen de eerste tijd na de operatie moeilijk te openen en te sluiten. Om de ogen te behoeden voor uitdrogen, kunt u eventueel oogdruppels gebruiken.
- Door littekenreactie kan het ooglid wat gaan trekken. Meestal duurt het een aantal weken tot maanden voor dit helemaal over is.
- Vochtophoping rond de ogen is mogelijk. Na verloop van tijd verdwijnen deze klachten meestal vanzelf.

- Het is niet mogelijk om honderd procent gelijkheid (symmetrie) van de bovenoogleden te garanderen.
- Soms kan een zogenaamde holte met vocht en/of talg (epitheelcyste) in het litteken ontstaan, deze is eenvoudig met een naaldje te verwijderen.
- Soms valt het resultaat tegen. Breng dit altijd ter sprake.

**Belt u in ieder geval bij:**

- aanhoudend nabloeden uit de wond of uit het operatiegebied
- fors toenemende zwelling van de wond of het operatiegebied
- pijn, als de pijnstillers niet helpen of de pijn zelfs toeneemt
- roodheid en enige zwelling van de wond
- gevoel van ziek zijn en/of koorts, hoger dan 38° (via de anus gemeten)
- aanhoudende misselijkheid
- niet kunnen plassen, terwijl u wel normaal drinkt
- ongerustheid of twijfel

Van maandag t/m vrijdag van 09.00 tot 16.00 uur is een medewerker van het Universitair Centrum Esthetische Chirurgie bereikbaar, via telefoonnummer (050) 361 59 59.

Buiten deze tijden kunt u contact opnemen met de Centrale Spoedopvang van het Universitair Medisch Centrum Groningen. Het telefoonnummer is (050) 361 80 20. De dienstdoende plastisch chirurg zal u adviseren wat u dan wat u het beste kunt doen en zal uw plastisch chirurg inlichten.

**Meer informatie**

Als u na het lezen van deze folder nog vragen heeft zal de plastisch chirurg deze tijdens het spreekuur graag met u doornemen. Het kan dan handig zijn uw vragen van tevoren op papier te zetten.

Ook kunt u telefonisch uw vragen stellen aan een medewerker van het Universitair Centrum Esthetische Chirurgie, bereikbaar van maandag t/m vrijdag van 09.00 tot 16.00 uur via telefoonnummer (050) 361 59 59.

**Tot slot**

Deze folder is een aanvulling op het gesprek met de plastisch chirurg. Een dergelijke beschrijving kan echter nooit volledig zijn voor iedere individuele situatie. Plastische en esthetische chirurgie is geen exacte wetenschap; u kunt aan alle in deze folder geschreven informatie dan ook geen garantie ontlenen betreffende het eindresultaat van uw behandeling.