

## Halslift

In deze folder leest u informatie over een halslift: 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

Met het ouder krijgt de huid vaak meer plooiën en rimpels. Bovendien zakt de huid ook enigszins uit, specifiek langs de kaaklijn (hamsterwangen) en de hals (in extreme mate 'kalkoenhals'). Soms zijn er zelfs twee banden zichtbaar in de hals. Vooral het uitzakken van de kaak- en halslijn kan als cosmetisch storend worden ervaren. Men vindt zich er te oud uitzien en voelt het uiterlijk niet passen bij het innerlijk.

Wanneer u zojuist genoemde problemen heeft en zich er aan stoort, kan dat een goede reden zijn om een vorm van halslift te overwegen. Bij een groot huidoverschot in de hals en als u bovendien geen grote zichtbare littekens in de hals wilt, zal deze ingreep meestal ook gecombineerd moeten worden met een facelift. Hierover leest u meer in de folder *De (korte litteken/PRS) facelift*.

### 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 bespreekt met u of een halslift (eventueel in combinatie met een facelift) 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.

Soms blijkt dat het oudere uiterlijk niet alleen het gevolg is van de hals kaaklijn, maar ook ten gevolge van het verdwijnen van vet uit uw gezicht en/of juist vanwege een uitgezakt voorhoofd, met laag liggende wenkbrauwen en hangende oogleden. Dit kan betekenen dat een ander plan van behandelingen misschien veel beter past bij wat u wilt bereiken. Waar mogelijk stelt hij dan ook 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. Wij adviseren u dan ook om vier tot zes weken van tevoren te stoppen met roken.

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

### De operatie

Een halslift kan uitstekend onder plaatselijke verdoving worden uitgevoerd, al dan niet gecombineerd met een lichte vorm van sedatie (geruststelling d.m.v. medicijnen). Indien u het wenst kan de operatie ook plaatsvinden onder algehele narcose. Indien de ingreep uitgebreid is blijft u een nacht in het Universitair Centrum Esthetische Chirurgie. De plastisch chirurg bespreekt dit met u.

De operatie van een halslift duurt variërend van een half uur (alleen liposuctie) tot een paar uur wanneer deze gecombineerd wordt met een facelift. Afhankelijk van uw hals voert de plastisch chirurg de volgende procedures uit om het uiterlijk aspect van uw hals te verbeteren:

1. Als er alleen sprake is van enige vetophoping, de huid van voldoende kwaliteit is en deze niet teveel is uitgezakt, kan volstaan worden met een liposuctie procedure. Meer informatie hierover leest u in de folder *Liposuctie of liposculptuur behandeling*.
2. Als naast de hierboven beschreven afwijking ook de halsbandspieren zijn uitgerekt, maakt de plastisch chirurg na de liposuctie een kleine snede onder de kin in de plooi om deze uitgerekte halsbandspieren in te korten. Daarna hecht hij de huid.
3. Als van te voren duidelijk is dat de huid in de hals zeer ruim is en ook bovengenoemde afwijkingen aanwezig zijn, kan er voor gekozen worden om de overtollige huid in de hals weg te halen door deze direct weg te snijden en een zogenaamde Z-plastiek in te voegen. Dit geeft wel littekens in de hals, maar bij de oudere patiënt en/of man kan het een prima oplossing zijn.
4. Als van te voren duidelijk is dat de huid in de hals zeer ruim is en ook bovengenoemde afwijkingen aanwezig zijn en u géén uitgebreide littekens in de hals wilt, kan de halslift gecombineerd worden met een facelift om de overtollige huid zo onzichtbaar mogelijk richting oor weg te smokkelen. Hierover leest u meer informatie in de folder *De (korte litteken / PRS) facelift*.

## Na de behandeling

Aan het einde van de operatie krijgt u een strak halsverband om. Eén tot twee dagen na de behandeling kunt u dit verband zelf verwijderen. Hierna draagt u een speciale halsband gedurende één tot twee weken. De plastisch chirurg zal u specifieke instructies geven.

Na de operatie zijn uw gezicht en uw hals wat gezwollen en verkleurd. Dit duurt gemiddeld twee weken. De eerste paar dagen kunt u wat pijn ervaren. Hiertegen kunt u een paracetamol nemen. Als dit onvoldoende helpt of als de pijn toeneemt, kunt u het beste contact opnemen.

Na zeven tot tien dagen worden de hechtingen verwijderd op de polikliniek. Hiervoor krijgt u een aparte afspraak. Het litteken (meestal een klein littekentje onder uw kin) is bij nauwkeurige inspectie weliswaar altijd zichtbaar, maar valt in de praktijk meestal nauwelijks op. Bij een zogenaamde Z-plastiek heeft u wel veel meer littekens in de hals; in een zig-zag vorm. Deze worden minder zichtbaar in de loop van maanden, maar soms worden ze toch wat dik.

**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.

Als u het prettig vindt, kunt u na het verwijderen van de hechtingen de littekens camoufleren met make-up. 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

Het resultaat van een halslift is vaak na de operatie duidelijk, maar het eind resultaat is pas bereikt na zes tot twaalf weken. De hals ziet er dan weer wat strakker uit. Soms blijft er wel iets overschot aan huid over, zeker na alleen een liposuctie al dan niet gecombineerd met het inkorten van de halsbandspieren. De plastisch chirurg kan dit van te voren al deels inschatten. Wanneer u absoluut geen enkel huidoverschot wil in de hals, zal de halslift altijd gecombineerd moeten worden met een uitgebreide facelift.

De halslift stopt het natuurlijk verouderingsproces van uw huid niet. Na de operatie zal de huidelasticiteit verloren gaan, net als ervoor. De duur van het effect van een halslift is niet exact bekend en varieert ook per persoon. Daarom is in verloop van een aantal jaren een volgende halslift eventueel wenselijk en nodig.

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 halslift zijn de volgende specifieke complicaties bekend:

- Soms tredt een nabloeding op na een halslift. Het operatie gebied zwelt op, er loopt aanhoudend bloed uit de wond of via de eventuele drains en u kunt er pijn van krijgen. In zo'n geval kan het opnieuw open maken van de wond onder verdoving en het stoppen van het bloeden nodig zijn.
- Zeer zelden komt het voor dat een takje van de aangezichtszenuw beschadigd raakt. Het gedeelte van uw gezicht waarin dit zenuwtakje uitmondt, kunt u dan niet meer bewegen. Meestal herstelt dit echter weer geheel of gedeeltelijk.
- Zeer zelden treedt een allergische reactie op de verdoving op.
- Soms worden de littekens toch dikker dan normaal. Mensen met een donkere huidskleur hebben hier meer kans op. Hiervoor is soms correctie en/of camouflage met make-up nodig.
- Soms komt er in de eerste twee maanden na de operatie nog een hechting tevoorschijn via het litteken. Hierdoor kan het litteken op die plek iets opengaan. Eenvoudig verwijderen van de hechting lost het probleem op en het wondje gaat snel weer dicht.
- 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 ontleen betreffende het eindresultaat van uw behandeling.