



## Dijbeenlift

### Informatie

Overtollige slappe huid aan de binnenzijde van de bovenbenen kan vaak ontstaan na aanzienlijk gewichtsverlies of bijvoorbeeld na een zwangerschap en omdat de elasticiteit van de huid door ouderdom afneemt. Irritatie van de huid, vooral in de zomer, is een vervelend probleem. Bij het lopen schuurt de huid voortdurend tegen elkaar wat nog extra irritatie veroorzaakt. Daarnaast kan het teveel aan huid ter hoogte van de bovenbenen esthetisch bezwaarlijk zijn.

Het teveel aan huid kan chirurgisch verwijderd worden. Door het opspannen van de huid gaat het bovenbeen er fraaier uitzien. In ruil hiervoor komen er wel littekens, deze littekens zijn in de beginfase opvallend, maar vervagen met de tijd.

Bij matig huidoverschot is het voldoende om huid weg te nemen in de liesbilplooï en komt het litteken ook daar te liggen. Door de zwaartekracht is het mogelijk dat dit litteken na enkele maanden wat breder wordt en uitzakt, zodat het mogelijks onder de onderbroek(bikini) uit komt.

Bij uitgesproken huidoverschot is het nodig om huid en vetweefsel weg te nemen over de gehele lengte van het bovenbeen, tot net boven de knie. Het litteken loopt dan eveneens in de lies en verticaal naar beneden aan de binnenachterzijde van het bovenbeen.

Een dijbeenlift kan eventueel gecombineerd worden met liposuctie van de bovenbenen. Na de dijbeenlift wordt de drukkleding (lipopanty) meteen aangetrokken en deze moet 6 weken lang, dag en nacht worden gedragen. Deze drukkleding steunt het geopereerde gebied en drukt de huid, die volledig los is geweest stevig tegen de benen aan om zwelling te voorkomen.

Voorafgaande aan de operatie dient u dus deze drukkleding te bestellen. In de informatiefolder van drukkleding staat duidelijk aangegeven hoe de maat te bepalen en hoe te bestellen. De drukkleding is voor eigen rekening.

### Voor de operatie adviseren wij u

- Altijd aan te geven wanneer u bloedverdunnende medicatie gebruikt;
- Altijd aan te geven wanneer u een pacemaker heeft;
- Altijd aan te geven wanneer u een allergie heeft;
- Acht weken voor en na de operatie niet te roken;
- De dag voor de operatie geen alcohol te drinken;
- Uw sieraden uit te doen voorafgaande aan de operatie;
- De benodigde drukkleding aan te kopen.

### Preoperatief spreekuur (POS)

Ter voorbereiding op uw operatie is het belangrijk uw lichamelijke conditie goed in kaart te brengen. U maakt hiervoor een afspraak op de POS poli.

### **De dag van de ingreep**

Op de afgesproken dag en tijd wordt u in ZorgSaam verwacht, waar u zich aanmeldt bij de receptie. De ingreep vindt onder algehele narcose plaats, dit betekent dat u nuchter dient te zijn, nuchter wil zeggen dat u zes uur voor de operatie niet meer eet en/of drinkt.

Op de afdeling krijgt u een operatiehemd aan en wordt u verder op de operatie voorbereid. De plastisch chirurg zal voor de operatie het operatiepatroon op de bovenbenen tekenen met een watervast stift.

Op de operatiekamer wordt onder narcose door de plastisch chirurg een ellipsvormige snede gemaakt in de liesstreek en zo nodig verticaal op het bovenbeen. Hij/zij neemt de overtollige huid weg en de wond wordt zorgvuldig gehecht. De operatie duurt, inclusief voorbereiding, ongeveer 1,5 tot 2 uur.

### **Na de ingreep**

Na de operatie wordt u nog een tijdje in de gaten gehouden door de anesthesist en de recovery-verpleegkundige in de ontwaakruimte. Als u goed wakker bent mag u weer naar de afdeling.

Na de ingreep zijn uw benen verbonden in een speciaal drukpak, dat van tevoren dient te worden aangeschaft.

Wanneer u na een dag het ziekenhuis verlaat, krijgt u een afspraak mee voor de eerste controle. Het is verstandig om voor de eerste 2 weken na thuiskomst hulp te regelen. Hoe meer rust u neemt, hoe beter de wond kan genezen. U moet zich realiseren dat u na uw vertrek uit het ziekenhuis nog lang niet de oude bent. Bij pijn mag u 4 keer daags 1000 mg Paracetamol innemen. De hechtingen in de huid lossen vanzelf op. Massage met een crème of lotion kan de littekens soepeler maken. U mag hiermee na de eerste controle beginnen.

U krijgt een nazorgformulier mee naar huis, waarin staat waar u op moet letten en wat u kunt verwachten.

### **Herstelperiode**

U kunt meteen zien dat de dijbeenlift heeft plaatsgevonden. Maar het resultaat is enigszins vertekend omdat de benen gezwollen zijn door wondvocht en bloeduitstortingen. De benen zullen hierdoor en tijdje hard en onregelmatig aanvoelen en de littekens zullen, vooral in het begin, trekken. De eerste week moeten de wonden droog blijven en kan er dus niet gedoucht worden. Om infectie van de wonden te voorkomen moet u dagelijks na toiletgebruik en later ook na het douchen de wonden nabij de lies ontsmetten met bv. Betadine. Als de wonden iets zouden wijken is het belangrijk dagelijks 1 of 2 maal te douchen om infectie te voorkomen.

De eerste drie weken dient u dag en nacht het speciale drukpak te dragen en daarna gedurende drie weken alleen overdag.

U bent onder narcose geweest en hebt een operatie ondergaan. Dat betekent dat u vermoeid zult zijn. Zorg dus dat er iemand is die u thuis kan brengen en die u

de eerste dagen kan helpen met de dagelijkse bezigheden in huis. Zelf mag u de eerste dagen geen lichamelijke inspanningen verrichten. U merkt zelf het best wanneer dit weer wel mogelijk is.

Na de ingreep moet u het twee weken rustig aan doen om de benen te laten herstellen. Hurken en het spreiden van de benen is in de eerste zes weken niet toegestaan. Daarna kunt u geleidelijk weer aan het werk. Zwaar lichamelijk werk en sporten kan pas weer na zes weken.

### **Financiële aspecten**

De ziektekostenverzekeraar vergoedt de kosten van deze operatie meestal niet. Tijdens het eerste consult kan de plastisch chirurg beoordelen of het zin heeft een vergoeding aan te vragen.

### **Risico's**

De ingreep zal worden uitgevoerd door een ervaren plastisch chirurg, in samenwerking met eveneens ervaren, gediplomeerde OK-assistentes, in een goed geoutilleerde behandelkamer, zodat u verzekerd bent van een kwalitatief goede behandeling.

Toch kunnen zeldzame complicaties optreden. Zoals bij iedere operatie kunnen er in het behandelde gebied zwelling en bloeduitstortingen optreden die na verloop van tijd spontaan verdwijnen. Een enkele keer kan een nabloeding voorkomen. U moet dan nog een keer geopereerd worden waarbij de arts het bloedvatje dichtmaakt. Het risico hierop is groter wanneer u bloedverdunners gebruikt. Wanneer u bloedverdunnende medicatie gebruikt, moet u dit altijd melden aan de plastisch chirurg, het gebruik hiervan moet men voor de operatie staken. Uw plastisch chirurg bespreekt met u hoelang van tevoren dit moet.

Zoals bij iedere operatie kunnen er allergische reacties op pleisters en desinfectiemiddelen optreden en algemene complicaties optreden zoals trombose, embolie (stolsel in de bloedbaan) en napijn.

Lymfevocht kan onderhuids nalekken met kans op ophoping van wondvocht (seroom). De benen kunnen hierna nog geruime tijd stug aanvoelen. Een verminderd gevoel of doofheid van de huid rondom de littekens kan ontstaan. Er is geen garantie dat het gevoel zich helemaal herstelt. Door de combinatie van een grote wond, bloeduitstorting en de nabijheid van bacteriën van de liezen, kan soms een wondinfectie ontstaan. De wondinfectie kan vertraagde wondgenezing of wonddehiscentie (open springen van de wond) tot gevolg hebben. De kans op infectie is groter naarmate er meer vetweefsel is. Bij een infectie moet de wond schoongemaakt worden en krijgt u een antibioticakuur.

Nicotine vergroot de kans op problemen bij de wondgenezing. Wij raden u dan ook dringend aan om acht weken voor en na de operatie niet te roken.

Er zullen blijvende littekens zijn ter hoogte van de liezen en in sommige gevallen ook aan de binnenzijde van beide bovenbenen lopend van de lies tot aan de knie. Pas na een jaar komt de kleur van het litteken meer overeen met de kleur van de huid. Over de breedte, dikte en kleur van de littekens kan nooit een betrouwbare voorspelling worden gedaan. Het litteken ter hoogte van de liezen kan soms in de loop van de maanden volgend op de operatie onder invloed van

de zwaartekracht uitzakken en onder kleding vandaan komen. Soms kan na verloop van tijd nog wat overtollige huid bij de lies of knie aanwezig zijn, de zogenaamde " dog-ears ". Soms is het nodig deze te verwijderen. Dit kan veelal onder plaatselijke verdoving. Ook andere littekencorrecties kunnen nodig zijn bij een verbreed of ingetrokken litteken. In zeldzame gevallen is langdurige zwelling van de benen en voeten gemeld, zogenaamd lymfoedeem van de benen.

Als de dijbeenlift gecombineerd wordt met een liposuctie dient men de risico's die hiermee samengaan door te nemen.

### **Toestemming**

Bij dit formulier ontvangt u tevens een toestemmingsverklaring; het toestemmingsformulier is een verklaring die u vooraf tekent, waarmee u bevestigt dat u toestemming geeft om de operatie uit te laten voeren en dat u voldoende geïnformeerd bent over de eventuele risico's en complicatie die zich voor kunnen doen. Op aanvraag is de modelregeling arts-patiënt en de klachtenprocedure te verkrijgen.

### **Heeft u nog vragen?**

Heeft u aan de hand van bovenstaande informatie nog vragen? Dan kunt u contact opnemen met de polikliniek plastische chirurgie 0115 – 688325 (op werkdagen bereikbaar tussen 09.00 en 12.00uur). U kunt ook kijken op onze website [www.plastischechirurgiezeeland.nl](http://www.plastischechirurgiezeeland.nl) of op de website van de NVPC [www.nvpc.nl](http://www.nvpc.nl).