

Operation for løsthængende maveskind (Abdominalplastik)



Patientinformation

En tilstand med løst og hængende maveskind kan opstå efter større vægttab eller graviditeter med store børn.

Det kan udgøre et psykisk handicap og begrænse normal fysisk aktivitet.

Der kan være smerter og problemer med sår dannelse og eksem i huden på undersiden af den hængende fold.

Det generende hængende maveskind kan rettes ved en operation, hvor overskydende hud og fedtvæv fjernes.

Strækmærker i huden kan ikke fjernes.

Ved operationen kan slappe mavemuskler evt. også strammes op.

Rygning

For at få et vellykket resultat af operationen forudsættes det, at blodcirkulationen i huden er god.

Ved rygning ophobes syre i blodet og de mange små blodkar i huden og underhuden trækker sig sammen, så blodgennemstrømningen formindskes. Dette øger betydeligt risikoen for dårlig sårheling og for problemer under narkosen.

Vi opfordrer derfor kraftigt patienterne til ophør med rygning/mindske tobaksforbruget fra fire uger inden til tre uger efter operationen.

Medicin

Behandling med blodfortyndende medicin (Hjertemagnyl, Kodimagnyl, Marevan, Brufen etc.) skal i visse tilfælde ændres eller afsluttes inden operationen.

Det er derfor vigtigt, at vi får alt at vide om din medicinindtagelse.

Hvis du er i tvivl, så spørg!

Alkohol

Operation og alkohol er ikke nogen god kombination.

Selv indtagelse af få genstande dagligt øger hyppigheden af komplikationer (sårintektioner, blødningsproblemer, hjerte-lungeproblemer).

Operation

Inden operationen optegner kirurgen den planlagte snitføring på din hud, medens du står oprejst.

Operationen udføres i fuld bedøvelse og varer ca. 3 timer. Hos de fleste patienter vil der blive lagt blærekateter. Dette fjernes umiddelbart efter operationen eller næste dag.

Oftest vil arret blive placeret på tværs nedadtil på maven lige over hårgårslinjen og kan gå fra hoftekam til hoftekam. Desuden vil der komme et ar omkring navlen. Hud og underhud på maven løsnes fra bugvæggen helt op til ribbenskanten. Huden trækkes nedad og syes fast og overskydende hud og fedtvæv skæres væk. Navlen føres ud gennem et nyt hul i huden og syes fast.

Der indlægges 1-2 sugedræn i hver side til opsugning af vævsvæske og blod fra operationsfeltet. Disse dræn fjernes i løbet af et par dage.

Denne operation kan undertiden kombineres med en opstramning af bugvæggens

mavemuskler. De første 1-2 uger kan operationsområdet være lidt hævet og ømt, og det kan være misfarvet pga. blodudtrædninger.

Indlæggelsestid

2-3 døgn.

Dræn

Drænene fjernes evt. i løbet af indlæggelsen, ellers fjernes de efterfølgende ved en kontrol i Sygeplejeambulatoriet.

Et døgn efter sidste dræn er fjernet kan du gå i brusebad, men karbad, svømmehal og havbad frarådes indtil trådene er fjernet.

Efter udskrivelsen

Det kan være en fordel, at der de første dage efter hjemkomsten er en pårørende til at hjælpe med praktiske gøremål.

Der kan være smerter, specielt når man bevæger sig i de første dage efter operationen.

Det kan derfor være en fordel inden operationen at have sørgt for at have smertestillende medicin hjemme, f.eks. Pano-dil (håndkøbsmedicin)

Tråde

Fjernes normalt efter 14-21 dage i Plastikkirurgisk Ambulatorium eller hos egen læge. Det kan være en fordel at have et tyndt plaster på sårene for at trådene ikke skal hænge fast i tøjet.

Sygemelding

Bør vare 2-3 uger efter operationen, evt. indtil trådene er fjernet. Der bør ikke dyrkes sport i de første 1-2 måneder efter operationen.

Resultat

Operationen medfører en fladere og strammere mave. Det endelige resultat kan først vurderes, når der er gået 2-3 måneder, og vævet er "faldet til".

Arrene er synlige og kan være røde i begyndelsen, men blegner med tiden. Dette kan vare 9-15 måneder.

Bivirkninger og komplikationer

De første uger til måneder efter operationen kan følesansen på mavens hud være nedsat - "vattet" - men bliver oftest normal.

Da huden og underhuden på maven indeholder meget fedtvæv, som har relativ dårlig blodforsyning, kan enkelte patienter udvikle områder med fedtnekroser (dødt fedtvæv), dette kan medføre forlænget sårheling og brede ar.

Risikoen for fedtnekrose er størst hos overvægtige patienter.

Desuden er der en, om end lille risiko for blødning og infektion, som kan opstå ved enhver operation.

Kontrol

Som led i afdelingens kvalitetskontrol tilbydes patienten ambulant kontrol 3 måneder efter operationen. Denne kontroltid aftales normalt i forbindelse med udskrivelsen.

Solbadning/solarium

Sol bør normalt undgås på nye ar i mindst 6 måneder efter operationen, da solen kan medføre arfortykkelse og ændret farve.

I tilfælde af solbadning bør arrene derfor dækkes enten med plaster eller flere gan-

ge om dagen påsmøres creme med høj solfaktor (minimum faktor 20).

Notater

Bedst er det at dække det opererede område med beklædning.

Spørgsmål

Er du i tvivl/har du spørgsmål efter udskrivelsen, kan du kontakte Plastikkirurgisk Sengeafdeling V
tlf. 4488 3967

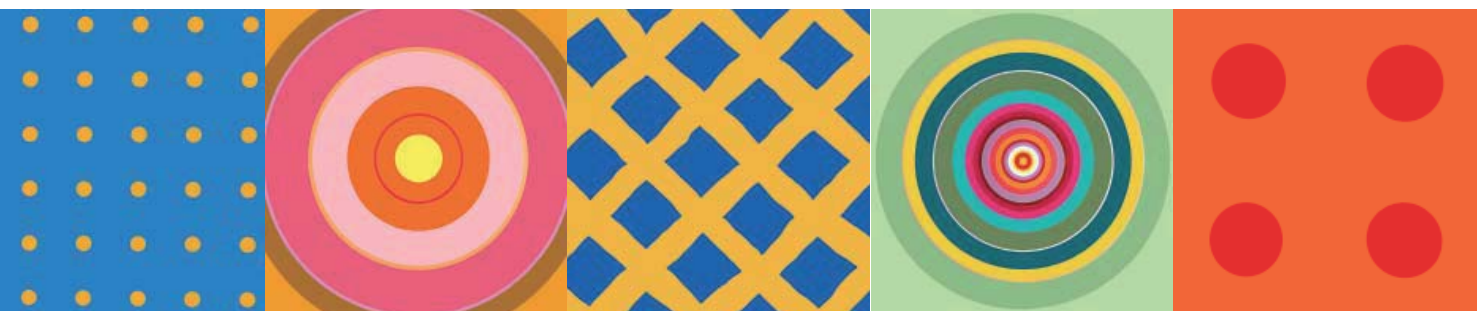
eller

Plastikkirurgisk Ambulatorium
tlf. 4488 3941

eller din egen læge, som umiddelbart efter udskrivelsen får tilsendt et udskrivningsbrev, der oplyser om operationen og det planlagte efterforløb.

Med venlig hilsen

Plastikkirurgisk Afdeling V
E-mail: plastkir@heh.regionh.dk



**Herlev
Hospital**

Herlev Hospital
Herlev Ringvej 75
DK-2730 Herlev

Telefon: 4488 4488
www.herlevhosp.dk