

Onderoogleden

Inleiding

Veel mensen hebben last van wallen onder hun ogen. Die wallen zijn het gevolg van het slapper worden van de huid rond het oog. Vaak gaat dit samen met het uitpuilen van vetweefsel uit de oogkas, ten gevolge van de verslapping van het bindweefsel. Hierdoor wordt de kringspier, waarmee we onze ogen dichtknijpen, ook uitgerekt, wat op zijn beurt de huid weer naar voren duwt. Zo ontstaan plooien en een bolling onder het oog, waardoor de onderste oogkasrand zichtbaar wordt. Soms ontstaat de zwelling door vochtophoping in het ooglid. Ooglidwallen kunnen gecorrigeerd worden met behulp van plastische chirurgie. Dit noemt men blepharoplastiek (blepharo betekent ooglid en plastiek komt van plastische chirurgie). Een onderooglidcorrectie kan gecombineerd worden met andere ingrepen zoals een correctie van de bovenoogleden, een facelift, een voorhoofdslift en andere vormen van rimpelbehandeling.

Elke operatie brengt enige onzekerheid en risico's met zich mee

Resultaten van een operatie zijn niet altijd even gemakkelijk te voorspellen. Daarom streeft uw dokter ernaar u zo duidelijk mogelijk uit te leggen wat u kan verwachten. Als uw verwachtingspatroon van de ingreep reëel is, voorkomt dit teleurstellingen achteraf. Wanneer u bloedverdunnende medicijnen gebruikt (bijvoorbeeld Coumarine®, Marcoumar®, Sintrom®, Ascal®, Asaflow®, Asprobruis®, Cardioaspirine®) moet u dit melden tijdens het gesprek. Ook andere medicijnen moet u melden evenals eerder ondergane operaties en andere gezondheidsproblemen. U moet laten weten als u rookt. Nicotine vergroot de kans op problemen bij de wondgenezing.

Operatieplanning

Vóór de ingreep worden foto's gemaakt. De ingreep wordt goed verdragen onder plaatselijke verdoving, maar kan ook

onder een roesje (een heel lichte narcose) plaatsvinden. Als de ingreep gecombineerd wordt met andere ingrepen (bovenooglidcorrectie, facelift, voorhoofdslift) kan het verstandig zijn voor een roesje te kiezen. Er zijn verschillende types van ingreep, waarbij meer bindweefsel losgemaakt wordt, vetweefsel verwijderd wordt, of de ooglidrand verstevigd wordt.

Vóór de ingreep

Wanneer u bloedverdunnende medicijnen gebruikt moet u het gebruik ervan drie tot tien dagen vóór de operatie staken. U krijgt hierover instructies van de behandelende arts. De ingreep onder plaatselijke verdoving wordt op de consultatie of in de poliklinische operatiekamer uitgevoerd. U mag dan na de ingreep al snel weer naar huis. Het liefst zorgt u er voor dat er iemand met u meekomt om u naar huis te brengen na de ingreep. Als u een roesje krijgt, wordt u een dag opgenomen in het dagziekenhuis. Voor een roesje moet u van tevoren nuchter zijn.

Werkwijze

Vlak vóór de operatie tekent de plastisch chirurg het huiddeel af dat weggenomen moet worden. Bij de operatie wordt een snede gemaakt onder de wimpers van de onderoogleden, met een uitbreiding naar de buitenste ooghoek. Daarna worden de overtollige huid en het spieroverschot weggehaald. Het overtollig vet onder het oog wordt partieel verwijderd of op zijn plaats teruggebracht. De huid en de spier worden naar de zijkant toe strakgetrokken en gehecht. De littekens worden meestal onopvallend. Kraaienpootjes worden met een onderooglidcorrectie niet gecorrigeerd.

Na de ingreep

Na een ooglidcorrectie kunnen de behandelde oogleden dik, blauw en gezwollen zijn. Het komt echter bijna nooit voor dat dit zo ernstig is dat u niets meer kan zien. Er worden pleistertjes op de oogleden aangebracht. Vooral de eerste dag verdient het aanbeveling thuis de oogleden te koelen om pijn en zwelling tegen te gaan. Een pijnstiller

is dan meestal niet nodig. Na vier tot zeven dagen worden de hechtingen verwijderd, waarna het litteken eventueel met een zalf of crème kan worden ingesmeerd. Een nabehandeling door een schoonheidsspecialiste kan de genezing versnellen. Na het verwijderen van de hechtingen is het verstandig nog een week ondersteunende pleisters aan te brengen.

Risico's en complicaties

Na de operatie zijn de oogleden gezwollen. Dit duurt meestal 2 tot 3 weken maar kan soms drie à vier maanden duren. Lymfedrainage door uw schoonheidsspecialiste kan het genezingsproces versnellen. Een enkele keer komt er een meer dan normale bloedlekkage voor. Dit is meestal niet ernstig, maar het duurt wel langer vooraleer de oogleden er weer normaal uitzien. Ook kan het voorkomen dat u uw ogen de eerste dagen na de operatie niet volledig kan openen of sluiten. Om de ogen te behoeden voor uitdrogen kan u oogdruppels of zalf inbrengen. We streven naar symmetrie van de oogleden, alhoewel deze preoperatief ook nooit helemaal symmetrisch zijn. Door littekenreactie kan het ooglid wat gaan trekken. Meestal duurt het een aantal weken tot maanden voor dit helemaal over is. Ook kan u last krijgen van gevoelloosheid van de oogleden of van wat vochtophoping rond de ogen. Na verloop van tijd verdwijnen deze klachten echter vanzelf. Soms treedt bij een onderooglidcorrectie een ectropion op. Hierbij krult de binnenzijde van het onderooglid naar buiten, zodat het niet meer tegen de oogbol aan zit. Het veroorzaakt irritatie en een tranenvloed. Om dit te verhelpen kan een nieuwe operatie nodig zijn. Dit komt zelden voor en meestal verdwijnen de verschijnselen vanzelf. Bij een nabloeding van het vetweefsel kan er een verhoogde druk in de oogkas ontstaan waardoor de oogzenuw kan beschadigen. Deze complicatie gaat gepaard met hevige pijn en een daling van het gezichtsvermogen. Deze verschijnselen zijn zeer zeldzaam, maar als u deze verschijnselen krijgt, moet u direct contact opnemen met de plastisch chirurg. Een chirurgische ingreep is dan dringend nodig.

Terug naar de normale routine met uw nieuw uiterlijk

Men is meestal zeer enthousiast over het resultaat. Na enkele weken is er vaak al een spectaculaire verbetering zichtbaar. De donkere wallen zijn sterk verbeterd en u ziet er minder vermoeid uit, alhoewel er wel kleine rimpeltjes blijven bestaan. Het resultaat van een onderooglidcorrectie is meestal langdurig, maar als de huid en de spier rondom het oog verder verslappen, kan een nieuwe correctie nodig zijn. Het litteken van deze ingreep wordt eigenlijk altijd dun en zeer onopvallend, maar soms kan het de eerste maanden rood zien, met name aan de buitenkant van het oog. De oogleden zijn dan ook wat gevoelig.

Ten slotte

Deze folder bestaat uit algemene teksten, bedoeld als aanvulling op het gesprek met uw arts. De algemene informatie kan niet altijd recht doen aan iedere individuele situatie. Hebt u na het lezen van deze informatie nog vragen, dan zal de plastisch chirurg ze tijdens het spreekuur graag met u doornemen. Het kan handig zijn uw vragen vooraf op papier te zetten. Indien u nog aanvullende informatie zoekt kan u die vinden op onze website www.esthetiek-groep.com.

Onderoogleden

Duinbergen Clinic

Duinbergenlaan 33
8300 Knokke-Heist, België/Belgium
Telefoon: +32 50 530 640
E-mail: info@duinbergen-clinic.be
Web: www.duinbergen-clinic.be

Member of




DUINBERGEN CLINIC

www.duinbergen-clinic.be