

Berend van der Lei.

Littekencorrectie

In deze folder leest u informatie over een littekencorrectie: 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 voorbereiding en/of aanvulling op uw gesprek met Prof. dr. Berend van der Lei, plastisch chirurg.

waarom en wanneer

Als de huid is beschadigd door een ongeval, brandwond(en) of een operatie, ontstaat tijdens het genezingsproces van de wond een litteken. Meestal zijn littekens na verloop van tijd (3 tot soms 18 maanden) licht van kleur en vlak. Soms blijven littekens rood, worden ze dik (hypertrofisch) of groeien ze buiten hun begrenzing en ontstaat er wild vlees (keloïd). Een litteken valt extra op als het dwars op een huidplooi staat. Loopt het litteken evenwijdig aan of in een huidplooi, dan valt het minder op. Het soort wond is ook van invloed. Een wond gemaakt door een scherp mes geeft een 'mooier' litteken dan een wond waarbij de huid gescheurd is.

Sommige mensen hebben meer last van overmatige littekenvorming dan andere. Het komt vooral voor bij mensen met een donkere of een hele lichte, rossige huidskleur. Daarnaast komt overmatige littekenvorming vaker voor op bepaalde lichaamsdelen, zoals de schouders en het borstbeen. Jonge mensen en kinderen hebben vaak ook meer littekenvorming.

soorten littekens

Er zijn verschillende soorten littekens:

- 'normale' littekens: meestal licht van kleur en vlak
- hypertrofische littekens: rood, dik, veroorzaken vaak jeuk, heel soms gevoelig (pijnlijk)
- keloïde littekens: groeit buiten de oorspronkelijke wondrand, kan rood tot paars gekleurd zijn, geeft vaak jeuk en soms pijnklachten
- atrofische littekens: het weefsel is dunner geworden, soms zelfs rimpelig en voelt droog aan

consult

Bij de mogelijkheid tot verbetering van een litteken spelen vele factoren een rol, zoals uw huidtype, het soort litteken en de plaats van het litteken. Tijdens een vrijblijvend consult met Prof. Van der Lei krijgt u uitvoerig de gelegenheid om uw wensen, klachten en vragen te bespreken. Hij bespreekt met u of een littekencorrectie 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.

Prof. Van der Lei 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 laserbehandeling van de huid of een behandeling met siliconenpleisters). Indien u het wenst kan hij u voor een second opinion doorverwijzen naar een collega.

>>

Berend van der Lei.

voorbereidingen

foto's: Vóór de behandeling worden er foto's gemaakt voor in uw medisch dossier.

stoppen met bloedverdunners: 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 bloedverdunners 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 littekencorrectie 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 bloeduitstorting of nabloeding groter. Wij adviseren u dan ook minstens 24 uur voor de ingreep geen alcohol te drinken.

de operatie

Er bestaan verschillende methoden voor het uitvoeren van een litteken correctie:

- Wegsnijden van het litteken en weer hechten van de wond. Vervolgens nabehandeling met siliconenpleisters.
- Oprekken van de huid met een zogenaamde 'weefselexpansie'. Na verwijdering van het litteken wordt de wond spanningloos gesloten met de opgerekte gezonde huid.
- Afschaven van de huid (dermabrasie).
- Lasertherapie. Hiervoor bestaat een aparte folder *Laserbehandeling* van de huid.
- Chemische peeling.
- Wegsnijden van het litteken in combinatie met radiotherapie. Deze methode vindt zelden plaats.

Het soort litteken en uw huidtype óf en welk type littekencorrectie voor u geschikt is. Prof. Van der Lei zal dit uitgebreid met u bespreken.

Vlak vóór de operatie tekent Prof. Van der Lei vaak het plan van de operatie, bijvoorbeeld het littekendeel dat weggenomen moet worden. Daarna wordt het gebied gedesinfecteerd en steriel afgedekt. Na plaatselijke verdoving of onder algehele narcose vindt vervolgens de litteken correctie plaats. Tot slot wordt de huid en vaak ook de diepere lagen weer gehecht. De gehechte wond wordt vervolgens vaak afgeplakt met papieren pleister (Leucopor). In geval er onoplosbare hechtingen zijn gebruikt, worden deze na 7 tot 10 dagen weer verwijderd, oplosbare hechtingen lossen inwendig van zelf op.

na de behandeling

Na iedere behandeling zult u altijd enige pijn ervaren. Dat is normaal. Tegen eventuele pijn kunt u een paracetamol nemen. Als dit onvoldoende helpt of als de pijn toeneemt, kunt u ons het beste contact opnemen. In de loop van een aantal dagen zal de pijn afnemen.

U mag meestal na een paar dagen weer douchen. Hiervoor krijgt u van de plastisch chirurg of verpleegkundige specifieke instructies. De papieren pleisters (Leucopor) die op de wond geplakt zijn, blijven vaak goed zitten. Deze worden na 1 tot 2 weken vaak vervangen door siliconen pleisters: deze hebben aangetoond minder kans te geven op dikke littekens.

>>

Berend van der Lei.

herstelperiode: Als u het prettig vindt kunt u de littekens na ongeveer zeven tot tien dagen met make-up camoufleren. 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

In de eerste maanden na een littekencorrectie zijn littekens vaak rood en stug. Na ongeveer één jaar kan Prof. Van der Lei het eindresultaat bepalen. Meestal is het resultaat goed te noemen. De meeste mensen zijn tevreden over het resultaat van de correctie, omdat ze van tevoren een realistisch beeld hebben gekregen over het te kunnen behalen resultaat. Soms zijn nog aanvullende correcties wenselijk en nodig. Prof. Van der Lei bespreekt in alle gevallen met u wat mogelijk is.

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

Prof. Van der Lei besteedt altijd zeer veel tijd, zorg en persoonlijke aandacht aan van uw behandeling. Toch treden helaas soms complicaties op:

- Soms komt na de operatie een meer dan normale nabloeding voor. Het geopereerde gebied voelt dan extra gespannen aan en er loopt veel bloed door de drains. Een nabloeding gebeurt meestal binnen de eerste uren na de operatie. Als er sprake is van nabloeding, dan zult u opnieuw geopereerd moeten worden om het bloed te verwijderen en het bloeden te stoppen. Een nabloeding is met een operatie goed te verhelpen.
- De wond kan gaan infecteren. Dit komt niet vaak voor. Als dit gebeurt, treedt het vaak pas na één tot twee weken na de operatie op. U kunt zich dan ziek gaan voelen en de wond kan opengaan en pus en oud bloed gaan lekken. Wanneer u zich ziek gaat voelen, de wond rood wordt en/of als u koorts krijgt, moet u contact opnemen.
- Soms kunnen restzwellingen en verhardingen aanwezig zijn die pas na weken of soms maanden verdwijnen.
- Er bestaat een kleine kans op versterf (necrose) van de wondranden bij de littekens. De wond wordt daarna vaak opengelaten en dient twee keer per dag gespoeld te worden totdat de wond zelf spontaan genezen is.
- Het gevoel van de huid in het geopereerde gebied en bij het litteken is vaak vermindert of verdwenen. Dit geeft weinig klachten. Vaak herstelt het iets in verloop van jaren.
- Soms valt het resultaat tegen: het litteken wordt weer dik en breed. Breng dit altijd ter sprake.

>>

Berend van der Lei.

Neem in ieder geval contact op 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

tot slot

Deze folder is bedoeld als voorbereiding en als aanvulling op het gesprek met Prof. dr. Berend van der Lei en als “naslagwerk” voor na de operatie. Een dergelijke beschrijving kan echter nooit volledig zijn voor iedere individuele situatie. Plastische en esthetische chirurgie is geen exacte wetenschap; u kunt aan alle op deze website geschreven informatie dan ook geen garantie ontleen betreffende het verloop en eind resultaat van uw behandeling.

meer informatie

Als u na het lezen van deze folder nog vragen heeft kunt u deze ten alle tijden stellen aan Prof. Van der Lei. U kunt hiervoor een afspraak maken op zijn spreekuur. Het kan dan handig zijn uw vragen van tevoren op papier te zetten. Voor dringende vragen na de operatie kunt u ook ten alle tijden contact opnemen. –
