

PATIËNTEN INFORMATIE

Dogear correctie

Polikliniek Plastische Chirurgie

**MAASSTAD
ZIEKENHUIS**

een santeon ziekenhuis



Met deze folder wil de polikliniek Plastische Chirurgie u informeren over een dogear correctie. Het is belangrijk dat u deze informatie goed doorleest. Het kan zijn dat niet alles in de folder zo gaat als staat beschreven. Dit is afhankelijk van uw persoonlijke situatie.

Algemeen

Een dogear (hondenoer) correctie is een correctie van overtollig huid en vetweefsel in de flank(en) of borst(en). Vaak wordt deze operatie uitgevoerd na een borst- of buikoperatie. Deze ingreep wordt gezien als een kleine nacorrectie.

Klachten/Symptomen

De klachten/symptomen kunnen onder andere bestaan uit:

- Overtollig huid in de flank(en) of borst(en);
- Overtollig vetweefsel in de flank(en) of borst(en);
- De dogear(s) zit(ten) in de weg;
- Schaamte voor de dogear(s).

Diagnose

U komt bij de plastisch chirurg voor een intakegesprek. In dit gesprek worden uw klachten, vragen en wensen besproken. De plastisch chirurg bespreekt met u de operatie, wat de operatie inhoudt en wat u kunt verwachten. U krijgt uiteraard de gelegenheid om vragen te stellen.

De operatie kan worden uitgevoerd onder plaatselijke verdoving of volledige verdoving (narcose). Als u voor volledige verdoving hebt gekozen moet u voor de operatie een afspraak maken voor het preoperatieve onderzoek. Tijdens dit onderzoek worden vragen gesteld met betrekking tot uw gezondheid. Ook bespreekt u met de anesthesist de narcose. Deze screening is 1 maand geldig. Houd hier rekening mee.

Operatieve behandeling – Algemeen

Als de operatie onder volledige verdoving wordt uitgevoerd gelden de volgende regels:

- U wordt opgenomen op de dag van de operatie (dit kan een dagopname zijn of opname met overnachting);
- Waar u zich moet melden staat vermeld in de brief die u van het ziekenhuis ontvangt.
- De operatie vindt plaats onder volledige verdoving. Dit betekent dat u nuchter moet zijn en u vanaf 24.00 uur niet meer mag eten en drinken.

Als de dogear correctie op de polikliniek uitgevoerd gaat worden mag u gewoon eten en drinken.

Operatieve behandeling – Voor de operatie

- Geef eventuele allergieën vóór de ingreep door aan de plastisch chirurg en de anesthesist.
- Als u bloedverdunnende medicijnen gebruikt moet u hier enige tijd van tevoren mee stoppen. Bespreek dit met de behandelend arts. Wanneer u hier weer mee mag starten wordt met u afgesproken, meestal is dit 1 dag na de operatie.
- Haal paracetamol in huis.
- Smeer het operatiegebied niet in met crème of olie.
- Als de ingreep onder plaatselijke verdoving plaatsvindt, adviseren wij u om een begeleider mee te nemen naar het ziekenhuis die u na de operatie naar huis kan begeleiden.

Als u onder volledige verdoving geopereerd gaat worden wordt een infuus ingebracht, waardoor de verdoving, vocht en eventuele medicijnen kunnen worden toegediend.

Operatieve behandeling – De procedure

De plastisch chirurg tekent het operatiegebied af, waarna het gebied wordt beschermd met steriele doeken. Anders dan bij volledige verdoving waarbij men in slaap wordt gebracht wordt bij een poliklinische ingreep alleen het operatiegebied verdoofd. De plastisch chirurg verwijderd vervolgens de dogear. Het operatiegebied wordt gesloten met hechtmateriaal en afgeplakt met hechtpleisters en zo nodig verband.

Operatieve behandeling – Directe nazorg

In het ziekenhuis na volledige verdoving :

- U wordt wakker op de uitslaapkamer;
- Regelmatig voert de verpleegkundige controles uit. Bloeddruk, polsslag en het verband wordt gecontroleerd op doorbloeden;
- U wordt naar de verpleegafdeling gebracht;
- U kunt last hebben van misselijkheid door de verdoving. Vraag zo nodig op de verpleegafdeling naar medicatie tegen misselijkheid;
- Het operatiegebied kan pijnlijk en gespannen aanvoelen. Vraag op de verpleegafdeling naar pijnmedicatie;
- Start in overleg met de plastisch chirurg weer met de bloedverdunnende medicijnen.

Bij een dagopname mag u dezelfde dag weer naar huis als u zich goed genoeg voelt. Als u 1 nacht bent gebleven en u heeft gedronken/gegeten en naar de wc bent geweest mag u naar huis. Meestal komt u voor u naar huis gaat naar de polikliniek voor controle.

In het ziekenhuis na plaatselijke verdoving

- U wordt door de verpleegkundige begeleid naar de rustruimte. Hier verblijft u ongeveer 15-30 minuten.
- Als u zich goed voelt en het operatiegebied er rustig uitziet kunt u naar huis.

Thuis

- Als u geen pijnmedicatie mee krijgt naar huis mag u bij pijn 2 tabletten paracetamol van 500 mg innemen, dit mag tot 4 keer per dag.
- De wonden zijn afgeplakt met hechtpleisters waarmee u mag douchen vanaf de volgende dag. Vaak zit er een extra witte pleister of verband overheen voor eventueel nabloeden. Deze mag u zelf de volgende dag verwijderen, behalve anders aangegeven. De hechtpleisters zijn waterbestendig. U mag geen crème of olie gebruiken, hierdoor laten de hechtpleisters los. Zwemmen wordt afgeraden omdat het zwembadwater doorgaans vol bacteriën zit.
- Na 10-14 dagen worden de hechtpleisters en de hechtingen op de polikliniek verwijderd door een verpleegkundige. In sommige gevallen krijgt u over het litteken nog voor een aantal dagen hechtpleisters om deze nog extra te ondersteunen.

Operatieve behandeling – Hersteltraject

- Het operatiegebied kan enkele maanden na de operatie gevoelig/pijnlijk zijn.
- Zwaar lichamelijk werk (onder andere huishoudelijk werk, tuinieren, sporten en de armen hoog boven het hoofd brengen) wordt de eerste 3 weken afgeraden.
- Na ongeveer 3 tot 6 maanden is het eindresultaat goed zichtbaar.

Operatieve behandeling – De complicaties

Bij elke ingreep is er een klein risico op complicaties zoals narcoseproblemen, trombosebeen, wondinfectie of een nabloeding. Roken geeft een slechtere wondgenezing en een verhoogde kans op complicaties. Antistolling en aspirinegebruik geven een verhoogde kans op nabloedingen.

Bij aanhoudende pijn, zwelling, warm aanvoelen van de huid, koorts en/of roodheid en bij twijfel, kunt u contact opnemen met de polikliniek Plastische Chirurgie via (010) 291 22 30. De polikliniek is telefonisch te bereiken van maandag tot en met vrijdag van 08.00-17.00 uur.

Bij spoed neemt u contact op met de Spoedeisende Hulp van het Maastrad Ziekenhuis via (010) 291 35 99.

Vragen

Als u na het lezen van deze folder nog vragen heeft, stelt u die dan gerust aan uw behandelend arts of verpleegkundige.



De informatie in deze folder is belangrijk voor u. Als u moeite heeft met de Nederlandse taal, zorg dan dat u deze folder samen met iemand leest die de informatie voor u vertaalt of uitlegt.

The information in this brochure is important for you. If you have any difficulties understanding Dutch, please read this brochure together with somebody who can translate or explain the information to you.

Bu broşürdeki bilgi sizin için önemlidir. Hollandaca dilde zorlanıyorsanız, bu broşürü size tercüme edecek ya da açıklayacak biriyle birlikte okuyun.

Informacje zawarte w tym folderze są ważne dla Państwa. Jeśli język niderlandzki sprawia Państwu trudność, postarajcie się przeczytać informacje zawarte w tym folderze z kimś, kto może Państwu je przetłumaczyć lub objaśnić.

المعلومات المتواجدة في هذا المنشور مهمة بالنسبة لكم. إذا كنتم تواجهون صعوبة في اللغة الهولندية،
إحرصوا حينئذ على أن تقرأوا هذا المنشور بحضور شخص ما، الذي يترجم لك المعلومات الواردة فيه
أو بشرحها لكم.

Maasstad Ziekenhuis
Maasstadweg 21
3079 DZ Rotterdam

T: (010) 291 19 11

I: www.maasstadziekenhuis.nl / www.maasnik.nl (kinderwebsite)

I: www.maasstadziekenhuis.nl/mijn (patiëntenportaal)

