



BUKPLASTIK- Patient information

Information till patient och närstående

Allmän information

Bukplastik syftar till att avlägsna överskott av fett och hud på buken som kan uppstå efter kraftig viktninskning i samband med övervikt eller efter graviditet. Operationen syftar också till att strama upp muskulaturen i bukväggen.

Bukplastik är inte en behandling mot övervikt. Övervikt BMI>25 försvårar operationen och kan leda till sämre läkning och ett sämre kosmetiskt resultat. Det finns olika kirurgiska tekniker för bukplastik. Plastikkirurgen beslutar om vilken teknik som lämpar sig bäst för dig för att resultatet skall bli så bra som möjligt.

Vi kräver absolut rökstopp innan du kommer till oss för bedömning inför eventuell bukplastik. Rökstoppet är också ett absolut krav minst 6 veckor efter operationen.

Efter som våra indikationer för bukplastiken är strikt medicinska eller funktionella kan du inte räkna med att bli erbjuden en ny operation för att förbättra det kosmetiska resultatet efter första operationen.

Före operationen

Behandling med blodförtunnande mediciner (Waran, Apekumarol) eller smärtstillande eller inflammationsdämpande läkemedel (Treo, Voltaren mfl) måste avslutas inför operationen, även undvika att ta Omega3. Det är därför viktigt att vi informeras om aktuell medicinering. Fråga om du är tveksam.

Operationen

Operationen görs på vår operationsenhet i Högsbo. Operationen görs under narkos (du sover). Där efter ligger du kvar på vår fina kirurgi avdelning i ett dygn. Vid operationen gör Kirurgen ett snitt från höft till höft i höjd med blygdbenet. Hud och fet lossas från buk muskulaturen upp till revbenen, därefter sträcks vävnaden ner och överskottet tas bort. Naveln tas bort och sys in på en ny plats, detta kan ge ett litet ärr runt naveln. Ofta sys bukmuskeln mot varandra för att ge en stadigare bukvägg.

Där efter syr man ihop såret. Två dränage läggs in i buken för att förhindra blod och vätskeansamling. Operationen tas ca 1.5-3 timmar.

Efter Operationen

Det är viktigt att röra på sig för att undvika att du får en blodpropp. Vid sängläge och uppegående skall du ha ett kuperat dvs framåtlutande läge under 1 dygn för att inte sträcka operations ärr. Konvalescenstiden är varierande och beroende på din arbetssituation, vanligtvis räcker 3 veckor sjukskrivning. Bandaget kan sitta kvar till första återbesöket. Dränaget dras innan hemgång. Undvik tunga lyft och sport de första 4 veckorna efter operationen.

Ärret efter en bukplastik blir långt och till en början är det rött, men bleknar med tiden. Vi rekommenderar att inte sola ärret under det första året samt att använda micropore tejp. Det kan vara bra att använda Laktulos vilket är ett läkemedel mot förstoppning som stimulerar tarmens rörelser och gör så att tarmen arbetar bättre.

Risker med bukplastik

Det finns risker med all kirurgi, därför är det viktigt att du förstår att även bukplastik kan medföra risker.

Detta är de risker som kan hända:

Blödning

Nedsatt Känsel

Ärr

Asymmetri

Allergiska reaktioner

Serum

Smärta

Infektion

Oregelbundenhet i huden

Kirurgisk anestesi

Fördröjd sårsläkning

Blodpropp

Naveln

Blödning: Kan inträffa men är mycket ovanligt. Om detta skulle inträffa måste man hitta var blödningen kommer ifrån. Detta kan medföra en operation till för att stoppa blödningen.

Infektion: Detta kan inträffa och då behöver du behandlas med antibiotika eller penicillin.

Nedsatt känsel: Detta kan inträffa på nedre delen av buken, ibland är skadan permanent. Men oftast är det övergående.

Oregelbundenheter i huden och underhudsfettet: Kan ske, man kan även se eventuella rynkor eller veck i huden, dessa kan vara permanenta.

Ärr: Beror helt på hur bra du läker detta varierar mycket mellan olika personer, ibland blir

ärren stora och misspyrdande och det kan även uppstå pigmentförändringar.

Kirurgisk anestesi: Att sövas innebär alltid en risk, du kan drabbas av komplikationer och behöver vara medveten om detta.

Asymmetri: Resultatet kan bli asymmetriskt. Detta beror helt på din utgångs punkt, du kan t.ex. ha ojämn fettfördelning, hudkvalité samt muskelspänning.

Fördröjd sårhäkning: Rökare samt f.d. rökare har en större risk för sårhäkningskomplikationer. Ibland kan frekventa omläggningar av såren behövas ibland kan det behövas kirurgi för att avlägsna den döda vävnaden.

Allergiska reaktioner: Kan kräva extra behandling. Viktigt att tala om ifall du är allergisk mot något speciellt t.ex. tejp, tvål och mediciner.

Blodpropp: Blodproppar kan drabba dig i hela kroppen, t.ex. lungorna. Försök att minska risken för blodpropp genom att röra på dig så mycket du kan. Det kan vara bra att göra flyggympa första dagen då man inte orkar gå upp.

Serum: Sårvätska kan ackumuleras mellan huden och bukväggen. Det kan bli nödvändigt att behöva tappa ur vätskan. Här föreligger en risk för infektion.

Naveln: Kronisk smärta kan uppstå. Detta pga. nerver som fastnat i ärrvävnaden.

För mer information kontakta: 031- 13 66 60

Email: info@goteborglaserestetik.se