

Ansigtssløft - Amalieklinikken i København og Aarhus

Efterhånden som man ældes, mister vævet en del af sin elasticitet, og dette medfører, at vævet synker ned og danner rynker. Mest udtalt kan denne proces ses i ansigtet, som jo også spiller en ganske særlig rolle i vores omgang med andre mennesker. Hvor hurtigt, dette sker, er forskelligt fra person til person, og mange faktorer spiller en rolle. Især vigtigt er rygning og udsættelse for meget sol, men arvelige forhold hos den enkelte er også vigtig. Som regel først i 50'erne får disse forandringer et omfang, så nogle kan få et ønske om kirurgisk korrektion (ansigtssløft), idet mange af de tidlige forandringer fint lader sig behandle med filler og/eller botox.

Det klassiske ansigtssløft sigter især mod at udglatte den løse hud langs kæberand og på halsen, men da vi starter højt i tindingeregionen vil man også få et løft af tindingeområdet, hvorimod rynker og løs hud omkring øjne og i panden kræver øjenlågsoperation, øjnbrynsløft eller pandeløft. Ansigtssløft vil i en del tilfælde skulle kombineres med fedtsugning af halsen og langs kæberand og eventuelt opstramning af halsens muskler via en adgang under hagen.

For at opnå en god holdbarhed af operationen er det vigtigt at det underliggende væv indeholdende ansigtets mimiske muskler samtidigt strammes op ved operationen.

Det er vores opfattelse at de mindre omfattende alternativer til et klassisk ansigtssløft, hvor man benytter sig af tråd løft, har en uacceptabel kort holdbarhed og vi har derfor valgt ikke at tilbyde denne form for behandling.

Forundersøgelse

Det er en god ide, at du har læst informationerne her på hjemmesiden inden forundersøgelsen, og at du skriver de spørgsmål, der opstår, mens du læser, ned og medbringer disse ved forundersøgelsen.

Vi anbefaler, at du kommer til forundersøgelsen sammen med en pårørende eller en ven, således at I bagefter kan tale om informationen, du fik i forbindelse med forundersøgelsen.

Når du kommer til forundersøgelsen, vil vi bede dig medbringe det oplysningsskema om dit helbred, som er vedlagt informationsmaterialet du modtager fra os når du bestiller tid. Hvis du ikke har nået at modtage informationsmaterialet før forundersøgelsen, kan du printe skemaet her fra hjemmesiden.

Ved forundersøgelsen taler du med plastikkirurgen om dine ønsker, og du vil blive undersøgt, for at det kan afgøres, hvilken behandling, der vil kunne tilbydes. Du vil derefter få en grundig information om operationen og efterforløbet.

Resultatet efter kosmetisk kirurgi er ikke blivende, idet de almindelige aldringsprocesser, rygning, graviditeter, vægttab og vægtstigninger vil kunne påvirke resultatet på længere sigt.

Efter forundersøgelsen er der en betænkningstid på mindst 1 uge før endelig aftale om operation kan foretages.

Operationen

Før operationen

Det er vigtigt at du er godt forberedt til operationen. Din vægt skal være så tæt på et normalt BMI på 25 som muligt.

Rygning er den væsentligste årsag til komplikationer som infektion og vævsdød, og du skal derfor stoppe rygning mindst 4 uger før operationen og må tidligst begynde igen 4 uger efter operationen.

Forskellige slags medicin kan påvirke operationen og især være årsag til blødningsproblemer. Du vil derfor i forbindelse med forundersøgelsen tale med speciallægen om, hvordan du skal forholde dig med den medicin du eventuelt tager. Se mere om dette under ” **Anæstesi (fuld bedøvelse) i Amalieklinikken**” under punktet ”**Medicin**”.

Til operationen bedes du venligst møde op uden make-up.

Klassisk ansigtsløftning

Da du skal opereres i fuld bedøvelse, skal du møde fastende på klinikken. Det betyder, at du 6 timer før planlagt operation skal ophøre med at spise og drikke. Dog må du fortsætte med at drikke vand eller gerne sukkerholdige ”gennemsigtige væsker”; f.eks. saft eller æblejuice, indtil 2 timer før operationstidspunktet. De sidste 2 timer før operationen må du intet indtage.

Du må ikke drikke alkohol efter kl. 20 aftenen før operationsdagen.

Når du ankommer til Amalieklinikken, vil din sygeplejerske vise dig til rette på din sengestue, og du vil få udleveret operationstøj. Derefter bliver du tilset af vores anæstesi-læge, som forklarer dig om bedøvelsen og giver dig medicin som forberedelse til operationen. Du kommer også til at tale med din plastikkirurg, som sikrer sig, at du ikke har yderligere spørgsmål, hvorefter den nødvendige optegning foretages på huden. Endelig er du parat til at komme på operationsstuen, hvor operations- og anæstesisygeplejerske venter dig.

Operationen tager normalt omkring 2½ time. Ved operationen vil der blive anlagt et snit som starter i tindingeregionen og fortsætter ned foran øret, rundt om øret og op bag øret. Hud og underhud løsnes frem til øjet, kindfolden og munden samt helt ind til midtlinjen på halsen. Herefter opstrammes det dybereliggende væv med de mimiske muskler (kaldet SMAS-laget). Til sidst fjernes den overskydende hud og såret syes med en nylontråd. Ved operationens afslutning får du anlagt en stram hovedbandage, som skal anvendes i 4-5 dage. Der vil normalt ikke blive anlagt dræn, men dette afgøres af plastikkirurgen under operationen.

Følgenvirkninger til operationen

Operationen vil efterlade ar ved folden foran øret, de øvrige ar skjules af hår. Arrene efter en ansigtsløftning bliver normalt meget lidt synlige, de vil dog i starten være røde og kan være hævede. Der går normalt et år før arrene har fået deres endelige udseende.

Ved enhver operation vil der ske en påvirkning af følenerverne. Man vil derfor opleve en let følelseløshed i et større eller mindre område af huden efter operationen. I månederne efter operationen vil man kunne opleve forskellige føleforstyrrelser som stikken og prikken i arrene, men dette vil efterhånden forsvinde i takt med at den normale følesans gendannes.

Mulige komplikationer til operationen

Komplikationer er generelt meget sjældne til ansigtsløftning. Mindre blødning i timerne efter operationen kan opstå og kan nødvendiggøre en operation som kan foretages i lokal bedøvelse, men fuld bedøvelse kan være nødvendig.

Infektion ses meget sjældent, men kan forekomme og vil kræve behandling med antibiotika. Hvis der optræder infektion, ses det typisk efter 1-2 uger og tegnene er rødme og hævelse samt tiltagende smerter og feber. Er du i tvivl er det bedst, at vi ser det i klinikken.

Nerverne til ansigtets mimiske muskler kan blive påvirket ved operationen og dette kan medføre tab af funktion af nogle af musklerne, især musklen der løfter panden, og musklen der trækker mundvigen

ned. Dette tab er heldigvis ofte midlertidigt, men i sjældne tilfælde kan det være permanent. Følesansen til det ydre øre kan også blive påvirket ved operationen. Samlet set er risikoen for nerveskader under 1% hos rutinerede kirurger.

Efter operationen

Når operationen er afsluttet, køres du til opvågningsafsnittet, hvor du observeres af vores opvågnings-sygeplejerske, indtil du er tilstrækkeligt vågen til, at du kan komme tilbage på din sengestue. Under operationen er der anlagt lokalbedøvelse som bevirker, at du har relativt få smerter de første timer efter operationen. Efterhånden som effekten af lokalbedøvelsen aftager vil sygeplejersken sørge for, at du får den nødvendige smertestillende medicin, så dine smerter holdes på et minimum. Operationen er generelt ikke forbundet med de store smerter i efterforløbet.

Du vil blive udstyret med en ansigtsbandage, som skal anvendes 4-5 dage efter operationen.

Du vil allerede under indlæggelsen skulle op og gå, idet dette er vigtigt for at begrænse risikoen for blodpropper i benene.

Dagen efter operationen bliver du udskrevet om morgenen og skal hentes ved 8-tiden.

Du bliver instrueret i at tømme drænene, hvis der er anlagt dræn. Efter 4-5 dage kommer du til den første kontrol, hvor drænene fjernes.

Du får smertestillende medicin med hjem fra klinikken med en anvisning på hvorledes tabletterne skal tages.

Huden er syet med tråde som skal fjernes, du skal derfor komme til en kontrol efter hhv 7 og 12 dage. Her ser vi også efter, at alt er, som det skal være, og du vil have lejlighed til at stille spørgsmål.

Den næste kontrol hos plastikkirurgen foretages efter 3-6 måneder. Denne tid kan aftales ved udskrivelsen, eller du kan senere ringe og aftale en tid. Ved denne kontrol vurderes resultatet.

Det er almindeligt, at man er sygemeldt fra sit arbejde i 1-2 uger efter operationen.

Hvad må du efter operationen

Generelt skal du lytte til din krops signaler. Hvis noget er ubehageligt eller gør ondt, skal man undlade at gøre det. Du kan begynde at gå små ture allerede dagen efter operationen, men motion i form af løb og cykling skal du vente 1-3 uger med. Mere krævende sportsaktivitet kan du først påbegynde efter 6-8 uger.

på arrene, skal du smøre med solcreme faktor 30 eller mere, når arrene udsættes for sol.

Du kan først brusebade efter 4-5 dage når bandagen tages af. Badning i pool eller havvand må du tidligst gøre efter ca. 4 uger.

Hvis du farver dit hår, må dette først gøres 6 uger efter operationen. Det vil måske derfor være en god ide, at få det gjort kort tid før, du skal opereres.

Anæstesi (fuld bedøvelse) i Amalieklinikken

Bedøvelsen forestås altid af speciallæger i anæstesi med stor erfaring i samarbejde med rutinerede anæstesisygeplejersker. Til selve bedøvelsen har vi valgt at anvende lægemidler med meget få bivirkninger og hurtig opvågning. Ved at kombinere dette med lokalbedøvelse anlagt under operationen har vi opnået, at de fleste patienter oplever bedøvelsen og opvågningen meget positivt.

Sikkerhed er vores allerhøjeste prioritet, og vores anæstesiudstyr samt overvågnings- og sikkerheds-udstyr lever op til de højeste kvalitetskrav. Dette giver en meget høj grad af sikkerhed.

Inden operationsdagen

For at vi kan sikre dig den bedst mulige behandling, vil kirurgen under konsultationen ud fra et checkskema vurdere, om der er behov for ekstra undersøgelser, blodprøver eller konsultation med anæstesilægen inden operationsdagen. Hvis du selv ønsker det, kan du dog altid komme til at tale med eller møde anæstesilægen inden operationsdagen.

Operationsdagen

Du må tage det meste af din sædvanlige lægeordnede medicin. Du skal dog undgå vanddrivende medicin i fasteperioden. Specielt afsnit om medicin nedenfor.

På operationsdagen møder du fastende til operationen. Det betyder, at du 6 timer før planlagt operation skal ophøre med at spise og drikke. Dog må du fortsætte med at drikke vand eller gerne sukkerholdige "gennemsigtige væsker"; f.eks. saft eller æblejuice, indtil 2 timer før operationstidspunktet. De sidste 2 timer må du intet indtage. Se afsnit med udførlige [Fasteregler](#) nedenfor.

Inden operationen vil anæstesilægen komme og informere dig om bedøvelsen og smertebehandlingen samt stille dig nogle supplerende spørgsmål.

Bedøvelsen

Bedøvelsen foregår som hovedregel ved at anæstesimidlet gives ind i blodåren via et drop, som er en tynd, kort plasticslange, som er lagt i blodåren. Under hele operationen vil anæstesilægen eller -sygeplejersken sidde hos dig og kontrollere, at alt er i orden.

Opvågningen

Efter operationen vågner du hurtigt op, men du skal alligevel ligge lidt tid på vores opvågningsstue, hvor vores sygeplejerske vil tage sig af dig og kontrollere, at alt er som det skal være.

For at minimere kvalme skal du umiddelbart efter bedøvelsen være lidt tilbageholdende med at drikke og spise.

Smertebehandling

Smertebehandlingen tilpasses de enkelte indgreb, men består altid af en basisbehandling med tablet Paracetamol (fx. Pinex, Pamol). Denne tages fast 4 gange pr døgn i 8-10 dage.

Derudover anvendes et gigtpreparat i 3 dage. Vi har valgt tablet Ibuprofen som har lavest forekomst af bivirkninger.

Endelig anvendes de første par dage morfinpræparater efter behov.

Fasteregler

Indtil 6 timer før operationen

..må du spise og drikke normalt. Dog skal du ophøre med at drikke alkohol allerede kl 20 aftenen før operationen.

Indtil 2 timer før operationen

.. må du drikke "klare væsker" (dvs gennemsigtige). F.eks. vand, saft, klar juice, te/kaffe **uden** mælk.

Det tilrådes at drikke noget i denne periode, og det er en fordel, hvis drikken er sukkerholdig.

Man må dog højst drikke 1 glas i timen.

OBS: Følgende **må IKKE drikkes**: Mælkeholdige produkter, uklar juice eller smoothies.

De sidste 2 timer før operationen

.. må du intet indtage.

Medicin

Forskellige slags medicin kan påvirke operationen og især være årsag til blødningsproblemer. Du vil derfor i forbindelse med forundersøgelsen tale med speciallægen om, hvordan du skal forholde dig med den medicin du eventuelt tager.

Vigtigt er især:

- Smertestillende medicin indeholdende acetylsalicylsyre (f.eks. Magnyl, Kodimagnyl, Treo, Aspirin) vil øge blødningsrisikoen. Skal pauseres en uge før operationen. Tag eventuelt tabl Paracetamol i stedet.
- Gigtmedicin (f.eks. Ibuprofen, Ipren, Burana, Diclon, Voltaren) kan øge blødningsrisikoen. Indtagelsen bør reduceres mest muligt ugen før operation. Anvend eventuelt tabl Paracetamol i stedet.
- Visse typer af naturmedicin, især fiskeolie og D-vitamin, påvirker også risikoen for blødning. Al naturmedicin skal du holde pause med fra en uge før operationen.
- Blodfortyndende medicin, skal der oftest holdes pause med. Aftal nærmere med kirurgen ved konsultationen.
- Vanddrivende medicin skal du holde pause med på operationsdagen. Da vanddrivende medicin kan medføre ændringer i blodets saltbalance (kalium og natrium), er det vigtigt, at du har fået kontrolleret dette inden operationen. Aftal med kirurgen.
- Insulin skal du justere ned under fastetiden, og du skal kontrollere dit blodsukker, således at det ikke bliver for lavt. Kontakt os, hvis du er i tvivl.
- Blodtryksnedsættende medicin, hjertemedicin, lungemedicin, stofskifteregulerende medicin, epilepsimedicin og lignende lægeordineret medicin skal fortsætte frem til operationen medmindre andet aftales med speciallægen.
- Hvis du tager Lithium (fx Litarex, Litiumkarbonat) mod depression, er det vigtigt, at du hos egen læge inden operationen får kontrolleret koncentrationen af lithium i blodet samt blodets saltindhold (Natrium), som kan blive lavt ved lithiumbehandling.