

Fedtinjektion i hænder – Amalieklinikken i København og Aarhus

I takt med man bliver ældre, mister huden fylde og spændstighed. Det giver udtynding af vævet på håndryggen og ofte meget synlige vener. Huden mister både fedt, kollagen og fugt, og det giver mindre kontur og spændstighed. Her kan en fedtinjektion hjælpe.

Rynker kan behandles på flere måder. Den ikke-kirurgiske behandling kan du læse om [her](#).

Fedtinjektion er en permanent løsning, hvor man udtager fedt fra et sted på kroppen, hvor det er uønsket. Herefter oprensnes fedtet og sprøjtes ind under huden i håndryggen for at give fornyet fylde og kontur.

Udover den volumen som tilføres, har fedtet den positive sidegevinst, at det øger vævsernæringen, hvilket medfører en sundere hudkvalitet i det behandlede område.

Injektionen udføres normalt i lokal bedøvelse.

En injektion kan eventuelt foretages samtidigt med andre kosmetiske operationer.

Da det er usikkert, hvor meget fedt der overlever transplantationen, er det ofte nødvendigt at gentage behandlingen minimum to gange, for at opnå et stabilt resultat.

Forundersøgelse

Det er en god idé, at du har læst informationerne på hjemmesiden inden forundersøgelsen, og at du skriver de spørgsmål ned, der opstår, mens du læser, 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, bedes du medbringe det oplysningsskema om dit helbred, som er vedlagt informationsmaterialet, du modtager fra os, når du har bestilt 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, vægttab og vægtstigninger vil kunne påvirke resultatet på længere sigt.

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

Operationen

[Før operationen](#)

Rygning er den væsentligste årsag til komplikationer, 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 længere nede under ” **Anæstesi (fuld bedøvelse) i Amalieklinikken**” under punktet ”**Medicin**”.

Fedtinjektion i hænder

Operationen kan foregå i både lokal og fuld bedøvelse. Hvis den foregår i lokal bedøvelse, er der ingen krav om faste.

Skal du 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 og 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. Endelig kommer din plastikkirurg, som sikrer sig, at du ikke har yderligere spørgsmål, hvorefter den nødvendige optegning på huden foretages. Derefter er du parat til at komme på operationsstuen, hvor operationssygeplejerske og anæstesisygeplejerske venter dig.

Operationen tager normalt omkring 1 time. Du vil kun få nogle små ar på ca. en halv cm i de områder, hvor der fedtsuges. De små huller i huden, som fedtet sprøjtes ind gennem, bliver ikke synlige. Under operationen foretages en normal fedtsugning af de aftalte områder. Derefter oprensnes fedtet, så det er egnet til at sprøjte ind i håndryggen med en fin kanyle.

Efter operationen skal du anvende en stram bandage i de fedtsugede områder i 4 uger.

Følgenvirkninger til operationen

Operationen vil efterlade små ar i de fedtsugede områder. Disse vil i starten være røde og kan være hævede. Hos de fleste patienter bliver arrene pæne, men nogle få procent vil udvikle skæmmende ar (hypertrofisk ar eller keloid), det kan i sådanne tilfælde være nødvendigt at behandle med binyrebarkhormon et antal gange. Der går normalt et til to år før arrene har fået deres endelige udseende.

De fedtsugede områder kan blive let uregelmæssige i huden, som det normalt ses ved enhver fedtsugning.

Der vil altid være en vis usikkerhed om, hvor meget af det indsprøjtede fedt der overlever og dermed, hvor god effekten er. Man regner med at en mindre del af det indsprøjtede fedt vil forsvinde, hvorfor der kompenseres for dette under operationen.

Mulige komplikationer til operationen

Komplikationer er generelt meget sjældne til fedtsugning og fedtinjektion. Mindre blødning i timerne efter operationen kan opstå men vil sjældent nødvendiggøre en operation.

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 symptomerne er rødme og hævelse samt tiltagende smerter og feber. Er du i tvivl, er det bedst, at du kontakter klinikken.

Efter operationen

Når operationen er afsluttet, køres du på 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 4-6 timer efter operationen. Efterhånden som effekten af lokalbedøvelsen aftager, vil sygeplejerske sørge for, at du får den nødvendige smertestillende medicin, så dine smerter holdes på et minimum.

Du vil allerede under indlæggelsen skulle op og gå, idet dette er vigtigt for at begrænse risikoen for blodpropper i benene. Du vil kunne udskrives nogle timer efter operationen.

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

Huden er syet med en tråd som skal fjernes. Du skal derfor komme til en kontrol efter 10-12 dage, hvor vi ser, 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.

Det er almindeligt, at man er sygemeldt fra sit arbejde i 1 uge 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 mere krævende sportsaktiviteter kan du først påbegynde efter 6-8 uger.

Det er din egen vurdering, hvornår du kan køre bil, men af sikkerhedsmæssige årsager skal du være sikker på, at du kan reagere optimalt i enhver situation. Dette betyder, at det ikke er tilrådeligt at køre bil, så længe du har smerter.

Vi anbefaler, at du anvender Micropore plaster på arrene i 3 måneder (du får plaster med fra klinikken).

Dette menes at give et pænere ar og beskytter samtidigt mod solen. Når du ikke længere anvender plaster på arrene, skal du smøre med solcreme faktor 15 eller mere, når arrene udsættes for sol.

Du kan først brusebade efter én uge, idet bandagen på de fedtsugede områder ikke må fjernes før.

Micropore plasteret på arrene kan tåle vand og skal blot duppes tørre med et rent håndklæde.

Badning i pool eller havvand må du tidligst gøre efter ca. 4 uger.

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 sikkerhedsudstyr 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, Iprex, 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 med mindre 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.