

*stempel en contactgegevens behandelende arts:*



**AZ JAN PALFIJN  
GENT**

**Dienst Plastische Heelkunde**  
**Algemene inlichtingen:**  
**T +32 (0)9 224 71 11**

Watersportlaan 5 - 9000 Gent  
T +32 (0)9 224 71 11 - F +32 (0)9 224 70 42  
info@janpalfijngent.be - www.janpalfijn.be



**AZ JAN PALFIJN  
GENT**



# Facelift

INFORMATIE VOOR PATIËNTEN

## WANNEER?

Een facelift is een **electieve** ingreep, d.w.z. een ingreep waar sommige patiënten zelf voor kiezen om **esthetische** redenen, om er 'beter' uit te zien.

De normale huidveroudering gaat gepaard met een vermindering aan elasticiteit, waardoor een verslapping van de kaaklijn en de hals optreedt.

Soms gebeurt dit vroeger dan verwacht, bv. door aanleg, leefgewoonten, na ziekte of extreme vermagering.

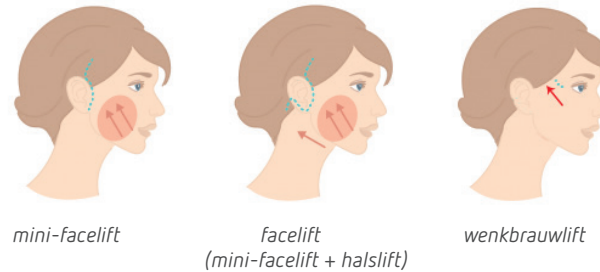
## BEHANDELING/LITTEKENS

Bij een facelift worden zowel de huid als de onderhuidse weefsels aangespannen.

De huidondermijning (het losmaken van de huid) is bij moderne ingrepen beperkter dan vroeger.

Afhankelijk van de patiënt kunnen verschillende ingrepen voorgesteld worden:

- ▶ Voor relatief jonge mensen is vaak een mini-facelift mogelijk: het aanspannen van de kaaklijn via een kort litteken enkel voor de oren.
- ▶ Indien er ook een halslift nodig is, wordt ook een litteken achter het oor gemaakt tot in de haarlijn.
- ▶ Indien nodig of gewenst wordt ook een wenkbrauwlift voorgesteld via kleine littekens ter hoogte van de slapen in het haar. Het haar wordt niet afgeschoren.
- ▶ Indien er naast huidverslapping ook een probleem van volumeverlies is in het gezicht of lippen kan een lipostructuur met eigen vet aangewezen zijn.
- ▶ Combinaties met liposuctie van onderkin of ooglidcorrecties zijn mogelijk.



mini-facelift

facelift  
(mini-facelift + halslift)

wenkbrauwlift

## RISICO'S

Zoals na elke ingreep moeten we alert zijn voor nabloeding, infectie en slechte wondgenezing:

- ▶ Een nabloeding ontstaat voornamelijk bij toename van druk in het hoofd zoals bij plots bukken of een bruske sit-up. De wonden moeten dan opnieuw opengemaakt en gespoeld worden.
- ▶ Een infectie trachten we te vermijden door goede wondzorg. Contacteer uw arts onmiddellijk als u koorts, warmte, zwelling of pijn krijgt. De wonde wordt dan schoongemaakt en er wordt antibiotica opgestart.
- ▶ Bij zware rokers, mensen met slechte doorbloeding of ernstige vitaminetekorten raden we de ingreep af. Zij hebben meer kans op slechte wondgenezing en zelfs necrose (afsterven van de huid).
- ▶ Zenuwuitval komt minder vaak voor dan bij de vroegere operaties met meer ondermijning.
- ▶ Patiënten hebben vaak hoge verwachtingen bij dit soort ingrepen. Bespreek alles grondig op voorhand met uw arts om teleurstellingen te vermijden.

## NAZORG

- ▶ Na de ingreep krijgt de patiënt een verband rond het hoofd dat daags nadien door de arts wordt verwijderd. Douchen mag dan onmiddellijk.
- ▶ De patiënt moet de wondjes dagelijks ontsmetten en elke druk vermijden.
- ▶ Inname van pijnstilling is noodzakelijk.
- ▶ Na 7 tot 10 dagen worden de draadjes verwijderd.
- ▶ Nadien is er nog een tijdelijke ongevoeligheid van de huid voor de oren. De ongevoelige zone verkleint langzaam en verdwijnt meestal na enkele maanden.

## WANNEER DE ARTS CONTACTEREN?

- ▶ Bij plotse (asymmetrische) zwelling
- ▶ Bij koorts, warmtegevoel, roodheid, zwelling, pijn-toename

## FINANCIEEL

De volledige ingreep alsook de eventuele ziekenhuisopname worden door de patiënt zelf betaald, vóór de ingreep. Een tussenkomst van het ziekenfonds is niet mogelijk. Een prijsindicatie is afhankelijk van het soort ingreep, dit overlegt u best met uw arts.