Gliding Brow Lift (Correctie van de buitenzijde van de wenkbrauwen)

Plastische chirurgie
040 286 4854

U overweegt een Gliding Brow Lift. Bij deze operatie wordt de buitenzijde van uw wenkbrauwen omhooggebracht. Hierdoor kan de huidplooi aan de buitenzijde van uw bovenste oogleden verminderen.

Inleiding

In deze folder leest u wat de operatie inhoudt, hoe de behandeling verloopt, wat u kunt verwachten van het herstel en welke risico's en complicaties mogelijk zijn.

Goed geïnformeerd beslissen is belangrijk. Deze folder helpt u daarbij.

Deze informatie wordt u aangeboden door de plastisch chirurgen van het Anna Ziekenhuis. De folder is bedoeld als aanvulling op het gesprek met uw plastisch chirurg. De informatie vervangt dit gesprek niet. Uw persoonlijke situatie kan anders zijn dan hier beschreven.

Worden uw oogleden tegelijk met de Gliding Brow Lift gecorrigeerd? Lees dan ook de folder over de bovenooglidcorrectie aandachtig door.

Wat is een Gliding Brow Lift?

Een Gliding Brow Lift is een operatie waarbij de buitenzijde van beide wenkbrauwen (de laterale wenkbrauwen) omhoog wordt gebracht.

Bij sommige mensen staat de buitenzijde van de wenkbrauwen lager. Hierdoor kan er een huidplooi ontstaan aan de buitenzijde van de bovenste oogleden. Dit wordt ook wel lateral hooding genoemd.

Een lage wenkbrauwstand kan zorgen voor:

- Een vermoeide of zware uitstraling.
- Een huidplooi aan de buitenzijde van de bovenste oogleden.
- Een zwaar gevoel rondom de ogen.
- Een minder open uitstraling van de ogen.

Het doel van de operatie is om de buitenzijde van de wenkbrauwen hoger te plaatsen. Hierdoor kan de huidplooi aan de buitenzijde van de bovenste oogleden verminderen en kan uw blik opener worden.

De operatie wordt uitgevoerd via kleine openingen bij de haargrens. De huid van het voorhoofd wordt onderhuids losgemaakt van de onderliggende spierlaag. Vervolgens wordt de huid met de wenkbrauwen naar boven verplaatst en in de nieuwe positie vastgezet met meerdere hechtingen. Deze hechtingen vormen samen een zogenoemd hemostatic net.

De littekens bevinden zich bij de haargrens en vallen daardoor meestal grotendeels tussen het haar.

Wanneer wordt deze behandeling geadviseerd?

Een lage stand van de wenkbrauwen kan zorgen voor een vermoeide of zware uitstraling. Soms veroorzaakt deze lage stand ook een huidplooi aan de buitenzijde van de bovenste oogleden.

Veelvoorkomende klachten zijn:

- Een moe of zwaar gevoel rondom de ogen.
- Het gevoel dat de oogleden naar beneden drukken.
- Een vermoeide uitstraling.
- Een huidplooi aan de buitenzijde van de bovenste oogleden.

Soms ervaren mensen ook klachten bij televisie kijken, computerwerk, autorijden of lezen. In bepaalde gevallen kan de combinatie van een lage wenkbrauwstand en overtollige huid van de oogleden het gezichtsveld beperken.

Bij onderzoek kan blijken dat de lage stand van de wenkbrauwen een belangrijke oorzaak is van de huidplooi boven de ogen.

Een bovenooglidcorrectie alleen kan dan onvoldoende verbetering geven. Het is daarom belangrijk om eerst goed te beoordelen of de klachten worden veroorzaakt door een lage wenkbrauwstand, overtollige huid van de oogleden of een combinatie hiervan.

Wanneer vooral sprake is van een lage wenkbrauwstand, kan een wenkbrauwlift worden overwogen. Als er daarnaast overtollige huid van de bovenoogleden aanwezig is, kan een bovenooglidcorrectie nodig zijn.

Deze behandelingen kunnen soms tegelijkertijd worden uitgevoerd. In andere gevallen is het beter om de behandelingen afzonderlijk uit te voeren. Uw plastisch chirurg bespreekt met u welke behandeling het beste bij uw situatie past.

De voorbereiding op de operatie

Tijdens het consult bespreekt uw plastisch chirurg uw wensen, verwachtingen en medische voorgeschiedenis. Ook worden uw wenkbrauwen en bovenoogleden onderzocht.

Voor een goede voorbereiding is het belangrijk dat u rekening houdt met de volgende punten:

- Medicijnen: meld altijd welke medicijnen u gebruikt. Vertel het in het bijzonder als u bloedverdunners gebruikt. Soms moeten deze tijdelijk worden aangepast. Doe dit uitsluitend in overleg met uw arts.
- Allergieën: meld eventuele allergieën voor medicijnen, pleisters of andere materialen.
- Roken en nicotine: stop bij voorkeur minimaal 6 weken vóór de operatie met roken en gebruik geen nicotine. Houd dit vol tot minimaal 6 weken na de operatie. Roken en nicotine kunnen de wondgenezing verstoren en de kans op complicaties vergroten.
- Make-up en gezichtscrème: gebruik op de dag van de operatie geen make-up of gezichtscrème.
- Verdoving: afhankelijk van de gekozen verdoving ontvangt u instructies over eten, drinken en medicijngebruik.

Vertel uw arts ook wanneer u eerder problemen heeft gehad met wondgenezing, littekenvorming of operaties aan uw voorhoofd, wenkbrauwen of ogen.

Wat gebeurt er bij de operatie

De Gliding Brow Lift wordt uitgevoerd onder plaatselijke verdoving, sedatie (een roesje) of algehele anesthesie (narcose). Welke vorm van verdoving voor u geschikt is, bespreekt uw arts vooraf met u. De arts tekent eerst het operatiegebied af.

Via kleine openingen bij de haargrens wordt de huid van het voorhoofd onderhuids losgemaakt van de onderliggende spierlaag. Hierdoor kan de huid met de wenkbrauwen naar boven worden

verplaatst. Vervolgens brengt de plastisch chirurg beide wenkbrauwen in de gewenste positie.

Het hemostatic net
Om de huid in de nieuwe positie vast te houden, wordt een zogenoemd hemostatic net aangelegd. Dit bestaat uit meerdere hechtingen die door de huid heen worden geplaatst en de huid verbinden met de onderliggende weefsellaag.

Het hemostatic net heeft twee functies:

- Het helpt de huid in de nieuwe positie vast te houden.
- Het drukt de losgemaakte huid gelijkmatig aan tegen de onderliggende weefsels. Hierdoor kan de kans op bloed- en vochtophoping onder de huid worden verminderd.

De kleine openingen bij de haargrens worden gesloten met nietjes. De operatie wordt aan beide zijden uitgevoerd.

Na de operatie

Na de operatie kunnen de bovenoogleden en een deel van het voorhoofd dik, blauw en gezwollen zijn. Na ongeveer één week worden de hechtingen verwijderd op de polikliniek plastische chirurgie. De littekentjes genezen bijna altijd onopvallend.

De eerste twee tot drie maanden dien je het litteken 2 maal per dag in te smeren met littekencrème. De eerste tijd kan behalve zwelling van de oogleden, ook een zwelling van het voorhoofd aanwezig zijn.

Licht nalekken van de wonden en verschil in zwelling van de oogleden en het voorhoofd in het begin, is normaal. Ook kan gedurende enkele weken een strak gevoel van het voorhoofd bestaan. Soms is het gevoel van voorhoofd en behaarde hoofd tijdelijk veranderd, maar dit gevoel keert weer terug.

Na twee tot drie weken mag je verwachten dat je weer redelijk toonbaar bent. De zwellingen zijn dan voor het grootste gedeelte verdwenen. Als je heel goed kijkt kan echter nog wat zwelling van het voorhoofd en de oogleden aanwezig zijn. De nieuwe positie van de wenkbrauwen en de gezichtsuitdrukking wordt meestal als volledig natuurlijk ervaren.

Wat kunt u verwachten na de operatie?

Na de operatie kunnen zwelling, blauwe plekken en een beurs gevoel ontstaan op het voorhoofd en rondom de ogen. Dit is een normale reactie op de operatie. De zwelling en blauwe plekken nemen meestal geleidelijk af. De eerste dagen kunnen de zwelling en eventuele blauwe plekken nog toenemen.

Daarnaast kunt u last hebben van:

- Een strak of trekkend gevoel van het voorhoofd.
- Gevoeligheid van de huid.
- Tijdelijke gevoelloosheid van het voorhoofd of de behaarde hoofdhuid.
- Kleine rode puntjes of afdrukken op de huid door de hechtingen van het hemostatic net.
- Licht nalekken van de operatiewond.
- Verschil in zwelling tussen de linker- en rechterzijde.
- Deze klachten nemen meestal geleidelijk af.

Het kan enkele weken duren voordat het gevoel in het voorhoofd en de hoofdhuid weer normaal is. Soms blijft een verandering van het gevoel langer bestaan.

Verwijderen van de hechtingen en nietjes
Het hemostatic net bestaat uit meerdere hechtingen door de huid. Deze hechtingen worden na ongeveer 2 tot 3 dagen verwijderd op de polikliniek. De nietjes bij de haargrens worden na ongeveer 7 dagen verwijderd. U krijgt hiervoor een afspraak bij de polikliniek Plastische Chirurgie.

Wanneer bent u weer toonbaar?
Na ongeveer 2 tot 3 weken zijn de meeste zwellingen en blauwe plekken grotendeels verdwenen. U kunt er dan meestal weer redelijk toonbaar uitzien.

Wanneer u goed kijkt, kan er nog enige zwelling van het voorhoofd en de oogleden aanwezig zijn. Ook het herstel van het gevoel en de littekens duurt langer. De eindcontrole vindt meestal ongeveer 3 maanden na de operatie plaats.

Adviezen voor thuis

Een goede nazorg is belangrijk voor het herstel. Houd u daarom aan de volgende adviezen:

- Houd uw hoofd de eerste dagen iets hoger, bijvoorbeeld met een extra kussen.
- Koel het behandelde gebied de eerste 24 uur om de zwelling te helpen verminderen. Leg ijs of een coldpack nooit rechtstreeks op de huid. Gebruik een doek ertussen en volg de instructies van uw behandelteam.
- Vermijd zwaar tillen, persen en intensief sporten gedurende de eerste 2 weken.
- Gebruik pijnstillers volgens het advies van uw arts.
- Raak de operatiewonden en hechtingen zo weinig mogelijk aan.
- Trek niet aan de hechtingen of nietjes.
- Volg de instructies voor het schoonhouden van de operatiewonden.
- Was uw haren en gezicht volgens de instructies van uw behandelteam. U krijgt hierover uitleg, rekening houdend met het hemostatic net en de wondsluiting.
- Vermijd zwemmen en sauna totdat de wonden voldoende genezen zijn en uw arts aangeeft dat dit weer kan.
- Bescherm de littekens na genezing goed tegen zonlicht.

Wanneer de wonden voldoende gesloten zijn, kan uw arts u adviseren om littekencrème te gebruiken. Volg hiervoor de persoonlijke instructies van uw behandelaar.

Mogelijke risico's en complicaties

Iedere operatie brengt risico's met zich mee. Ook bij een Gliding Brow Lift kunnen complicaties optreden.

De belangrijkste mogelijke complicaties zijn:

- **Bloeding of bloeduitstorting**

  Na de operatie kan een bloeding ontstaan. Soms verzamelt zich bloed onder de huid. Dit wordt een bloeduitstorting of hematoom genoemd. Een grotere bloeduitstorting kan aanvullende behandeling noodzakelijk maken.

- **Vochtophoping**

  Onder de losgemaakte huid kan vocht ontstaan. Hierdoor kan extra zwelling optreden. Soms moet het vocht worden verwijderd.

- **Infectie**

  De operatiewond kan ontstoken raken. Mogelijke verschijnselen zijn toenemende roodheid, warmte, pijn, zwelling of pus uit de wond.

- **Vertraagde wondgenezing**

  Soms geneest de operatiewond langzamer dan verwacht. In bepaalde gevallen is aanvullende wondbehandeling nodig.

- **Asymmetrie van de wenkbrauwen**

  Na de operatie kunnen de wenkbrauwen op verschillende hoogtes staan. Ook kan een bestaand verschil tussen beide wenkbrauwen blijven bestaan of duidelijker worden.

- **Verandering van het gevoel**

  Het gevoel van het voorhoofd en de behaarde hoofdhuid kan tijdelijk veranderen. U kunt een doof, tintelend of prikkelend gevoel ervaren. Meestal herstelt dit geleidelijk. Soms blijven gevoelsveranderingen bestaan.

- **Tijdelijk minder goed kunnen optillen van de wenkbrauw**

  Na de operatie kan het tijdelijk moeilijker zijn om de wenkbrauw op te trekken. Dit kan samenhangen met zwelling, spanning of tijdelijke beïnvloeding van een zenuw. Meestal verbetert dit tijdens het herstel.

- **Zenuwbeschadiging**

- Bij de operatie bestaat een risico op beschadiging van zenuwen in het voorhoofd. Dit kan leiden tot een verandering van het gevoel of problemen met de beweging van de wenkbrauw. In zeldzame gevallen kan dit blijvend zijn.

- **Littekens**

  Bij de haargrens ontstaan kleine operatielittekens. Deze genezen meestal goed, maar kunnen zichtbaar blijven, breder worden of verdikken.

- **Haaruitval**

  Op of rondom de openingen bij de haargrens kan tijdelijk of blijvend haarverlies ontstaan.

- **Huidbeschadiging**

  Door de losmaking van de huid en de druk van het hemostatic net kan de doorbloeding van de huid worden beïnvloed. In zeldzame gevallen kan hierdoor beschadiging of afsterven van een stukje huid ontstaan.

- **Onvoldoende correctie of terugzakken**

  Het kan gebeuren dat de wenkbrauwen minder omhoog komen dan gewenst. Ook kan een deel van het bereikte effect na verloop van tijd verloren gaan.

- **Ongewenste vorm van de wenkbrauwen**

  De vorm of positie van de wenkbrauwen kan anders uitvallen dan verwacht. De buitenzijde kan bijvoorbeeld te hoog of juist onvoldoende hoog komen te staan. De kans op complicaties verschilt per patiënt en is afhankelijk van onder andere de gezondheid, huidkwaliteit en wondgenezing. Niet voor alle complicaties zijn betrouwbare percentages beschikbaar voor precies deze operatietechniek.

- **Resultaat en verwachtingen**

Het doel van een Gliding Brow Lift is om de buitenzijde van beide wenkbrauwen hoger te plaatsen en de huidplooi aan de buitenzijde van de bovenste oogleden te verminderen.

Het resultaat is meestal langdurig, maar het natuurlijke verouderingsproces gaat door. De huid en onderliggende weefsels kunnen na verloop van tijd opnieuw veranderen. Soms zakt de wenkbrauw gedeeltelijk terug. Het definitieve resultaat is meestal na 3 tot 6 maanden goed te beoordelen.

Een volledig symmetrisch resultaat kan niet worden gegarandeerd. Ook kan niet worden gegarandeerd dat alle huidplooien verdwijnen of dat u geen aanvullende behandeling nodig heeft.

Zijn er alternatieven voor de operatie?
Een Gliding Brow Lift is niet voor iedereen de beste behandeling. Afhankelijk van uw situatie kunnen andere mogelijkheden worden besproken.

- Afwachten: wanneer u weinig klachten heeft, kunt u ervoor kiezen om niet te behandelen.
- Botulinetoxine: in bepaalde gevallen kan een injectiebehandeling de positie van de buitenzijde van de wenkbrauw tijdelijk beïnvloeden. Dit is niet geschikt voor iedere vorm van wenkbrauwverzakking.
- Andere wenkbrauwlift: er bestaan verschillende operatietechnieken om de wenkbrauwen te liften.
- Bovenooglidcorrectie: wanneer vooral sprake is van overtollige huid van de bovenste oogleden, kan een bovenooglidcorrectie worden overwogen. Deze operatie corrigeert niet rechtstreeks de stand van de wenkbrauwen.

Uw plastisch chirurg bespreekt met u welke behandeling het beste past bij uw situatie.

Wanneer neem je contact op?
Neem contact op met de polikliniek Plastische Chirurgie bij:

- Koorts boven 38,5 °C.
- Toenemende pijn.
- Toenemende roodheid of zwelling.
- Pus of andere tekenen van een wondinfectie.
- Een bloeding die niet stopt.
- Plotselinge of duidelijke verandering van de stand of beweging van een wenkbrauw.

Neem bij snel toenemende zwelling rond een oog, plotselinge veranderingen van het zicht of dubbelzien direct contact op met een arts. Bij plotseling verlies van het gezichtsvermogen moet u onmiddellijk medische hulp inschakelen. Wacht bij ernstige klachten niet tot uw volgende controleafspraak.

Kosten en vergoedingen

Het is mogelijk dat de behandeling niet of slechts gedeeltelijk wordt vergoed door uw zorgverzekering. Dit hangt onder andere af van de reden voor de operatie en de voorwaarden van uw zorgverzekering. Informeer daarom vooraf bij uw zorgverzekeraar of de behandeling wordt vergoed en of u een machtiging nodig heeft.

In het Anna leiden we mensen op

Dokters, verpleegkundigen en paramedici kunnen in het Anna Ziekenhuis opgeleid worden. Dit kan betekenen dat jouw behandeling, onderzoek of operatie (mede) uitgevoerd wordt door een zorgverlener in opleiding. Als jij niet geholpen wil worden door een zorgverlener in opleiding dan kun je dit aangeven bij de dokter die jou behandelt.

Veiligheid is het allerbelangrijkste. Daarom staat de zorgverlener in opleiding altijd onder supervisie van een gediplomeerde zorgverlener.

De plastisch chirurgen van het Anna Ziekenhuis werken samen met opleidingscentra en -ziekenhuizen in de regio. En met andere plastisch chirurgen in de regio Zuidoost-Brabant. Dit regiomaatschap heeft de naam ONS plastisch chirurgen.

Heb je nog vragen?

Deze folder is bedoeld als aanvulling op de mondelinge informatie die u van uw plastisch chirurg krijgt. U kunt de informatie thuis rustig nalezen. Heeft u na het lezen nog vragen? Stel deze dan gerust aan uw plastisch chirurg of neem contact op met de polikliniek.

Polikliniek plastische chirurgie
Telefoon: 040 - 286 48 54
E-mail: info@pch@st-anna.nl (vermeld altijd je naam en geboortedatum)

Buiten kantooruren

Na 17.00 uur en in het weekend kunt u contact opnemen met de Spoedeisende Hulp. Telefoon: 040 - 286 48 34

Deze folder bevat algemene informatie. Uw persoonlijke situatie kan aanleiding geven tot andere adviezen. Uw plastisch chirurg bespreekt met u wat in uw situatie van toepassing is.

Zie ook de volgende websites:

- www.plastischechirurgie-zuidoostbrabant.nl
- www.cosmedic.nl
- www.annaziekenhuis.nl

Wil je deze informatie online bekijken ga dan naar
www.annaziekenhuis.nl/medische-informatie/pla024-gliding-brow-lift/
Of scan met je telefoon of tablet de QR-code.

PLA024
02-01-2019