



Maveplastik

”Stop med at være en fange af din fortid. Bliv arkitekten af din fremtid. - Robin Sharma”

Hængende mave kan opstå pga. vægttab, graviditeter, tidligere operationer eller forringet elasticitet i huden. Det kan både medføre kosmetiske og fysiske gener.

Løs hud er oftest lokaliseret hen over den nedre del af maven, men kan også forekomme rundt om navlen, og i sjældne tilfælde kun på den øvre del af maven.

De lodrette mavemusklér (rectus) kan være slappe eller gået helt fra hinanden, hvilket giver et udseende som om man er oppustet eller gravid. I svære tilfælde kan der være et regulært brok.

På maven er der ofte fedtdepoter, som gør at den slappe mave ser endnu værre ud. Dette kan evt. rettes med en mindre fedtsugning i forbindelse med maveplastik. Hvis der er brug for større fedtsugning, kan kirurgen vælge at lave en omfattende fedtsugning først, og så vente nogle måneder før der bliver lavet en maveplastik, for at undgå komplikationer.

Konsultationen

Der foretages vurdering af maveskind og slaphed i bugvæg samt fedtdepoter på mave, venusbjerg og hofter.

Kirurgen vil under konsultationen informere om diverse muligheder for opnå det ønskede resultat samt risici og hvad man kan gøre for at opnå det bedst mulige resultat. Typen af maveplastik, bugvægs-opstramning, ar placering og behov for fedtsugning bliver valgt ved konsultationen.

Operationen

Operation foretages i fuld bedøvelse og varer 2-3 timer.

Sygemelding 2-3 uger.

Der laves snit under trusekanten, så arret vil blive skjult under trusserne. Hvis huden er meget slap både i øvre og nedre del af maven og der er meget hudoverskud i flankerne, kan opstramningen blive bedst, hvis snittet i trusekanten bliver kombineret med et lodret snit (Fleur-de-Lis). Dette vil gøre, at man kan fjerne den maximale mængde hud, og give en flot talje. Ofte kan man nøjes med et snit under trusekanten.



Hvis de lodrette mavemusklér er gået fra hinanden, vil disse blive syet sammen med blivende tråde. Dette medfører reduktion af taljemål på op til 10 cm.

Fedtdepoter på øvre del af maven og flankerne kan i et vist omfang fedtsuges i forbindelse med en maveplastik. Dog kan man ikke udføre en stor fedtsugning samtidig med maveplastik-operationen, da dette kan give øget risiko for vævsdød i huden.

Der bliver lagt dræn inden slutningen af operationen. Disse vil afhjælpe ophobning af væske. Drænene bliver som oftest fjernet næste dag inden udskrivelse, men kan, hvis der kommer meget væske, blive liggende i nogle dage.

Der lægges desuden et blærekateter efter patienten er lagt i fuld bedøvelse. Dette fjernes om aftenen eller næste morgen, så patienten kan ligge fredeligt og slappe af i sengen. Man skal kunne lade vandet inden man bliver udskrevet.

Efter operationen

Når operationen er overstået, vækkes du og vil være i stand til at sidde og stå på egne ben. Du gives et mavebælte på og flyttes herefter til opvågningsstuen enten i kørestol, seng eller til fods med hjælp.

I opvågningen får du den nødvendige smertestillende medicin. Du overnatter på hospitalet, så du kan blive observeret tæt efter operationen.

Du skal ligge på ryggen, både i opvågningen, men også efter udskrivelse derhjemme i de første to uger

Du udskrives dagen efter.

Støttebælte: De komprimerende bælte fjernes for at gå i bad, men bælte skal bæres dag og nat i 3-4 uger (med tilladelse til at gå i bad), og herefter blot om dagen i yderligere 3-4 uger.

Motion: Du er oppe og gå allerede samme dag som operationen, idet der i sjældne tilfælde kan opstå blodpropper især i benene, hvis man ikke bevæger sig. Længere gå- eller cykelture skal vente til efter tråd fjernelse, men mere anstrengende motion og tunge løft kan først genoptages efter 2 måneder, specielt hvis de lodrette mavemusklér er syet sammen.



Mulige risici og komplikationer

Infektion: Risikoen for infektion er lav. Patienter som ryger, er overvægtige eller har diabetes (sukkersyge) har højere risiko for at få infektion. Infektion behandles med antibiotika og sår skiftninger. Infektion kan medføre dårlig heling og grimme ar. Der gives forebyggende antibiotika ifm. operationen og ofte også i dagene efter. Recept lægges på recept-serveren, så medicinen kan hentes på et hvilket som helst apotek.

Blødning: Risikoen for blødning efter operation er ligeledes minimal. Hvis det skulle hænde, er det i de første 24 timer risikoen er højest. Blødning kan i værste fald kræve, at man åbner arret igen hvor blødningen er opstået og fjerner blodansamlingen. Det skal dog siges at i de sidste 15 år har vi lavet flere hundrede maveplastikker, og vi har ikke haft nogen patienter som krævede re-operation pga. blødning.

Følelsesløshed: Huden på maven vil være følelsesløs eller have føleforstyrrelser i op til 6 måneder, dette er normalt. Indimellem er der vedvarende nedsat følesans nedadtil på maven.

Ar: Ar på maven forsøges så vidt muligt at gemt under trusserne og på brysterne under BH'en. Det vigtigt at beskytte arrene fra solen i det første år for at undgå mørk pigmentering. Man skal bruge solcreme med minimum faktor 30, Micropore plaster eller tøj. Arrene heler og modnes i 1-1 1/2 år, hvor de kan være røde og meget synlige. Dette vil aftage i løbet af det første år. Der er en lille risiko for at udvikle tykke ar, især hos personer med mørk hud og hvis man har arveligt anlæg for fortykkede ar. Hvis huden er trukket stramt sammen ved arrene, kan det også give tykke ar. Det anbefales at bruge 3M Micropore tape på arrene de første 3 måneder for at få pænere ar. Det skal skiftes højst en gang om ugen. Ar som ikke er blevet pæne kan behandles med Fraxel laserbehandlinger eller steroid injektioner i arret. Fraxel-laserbehandlinger anbefales 4-6 uger efter operationen og en kur af 3-5 behandlinger med 4 ugers mellemrum for blødere og mere usynlige ar.

Varighed af resultat

Resultatet af en maveplastik afhænger af, at man opretholder en sund livsstil er vægtstabil og ikke gennemfører en graviditet. Så længe at disse overholdes kan en maveplastik være pæn resten af livet.