

## Øvre ansigtsløft/pandeløft

Med alderen kan der opstå et træt eller trist udseende grundet hængende eller lavt siddende øjenbryn. Der kan samtidig være dybe vandrette furer i panden, rynkelinjer eller furer mellem øjenbrynene og/eller over toppen af næsen.

Formålet med operationen er at løfte øjenbrynene til at sidde over eller på den benede kant over øjenhulen, fjerne rynker fra panden og glatte kragetæer ved øjenkrogene.

Der kan samtidig tilvælges fjernelse af hudfolder på øvre øjenlåg.

Øvre ansigtsløftning udføres i fuld bedøvelse. Snittet bliver lagt indenfor hårgænsen, og der bliver dissekeret ned over pandebenet og bag øjenbrynene, hvorefter disse kan hæves til den ønskede position. Overskydende hud vil blive fjernet, inden arret bliver syet sammen.

Arrene bliver med tiden usynlige, da de er dækket af håret. Denne operation er en yderst effektiv måde at både hæve trætte øjenbryn og eliminere rynker i panden.

## Mindre operationer og behandlinger til øvre ansigt

### Direkte løft af øjenbryn

Isoleret løft af øjenbryn kan udføres i lokalbedøvelse. Snit placeres lige indenfor hårene i øjenbrynet, hvor man fjerner den overskydende hud over øjenbrynet. Der sættes en tråd flere steder på indersiden af brynet, som fæstnes oppe mod den benede kant over øjenhulen.

Arret vil, såfremt patienten har en hvis mængde hår i øjenbrynet, blive usynligt med tiden. Denne procedure kan foretages i lokal bedøvelse.

### Temporal lift

Denne operation vælges ofte hos yngre patienter, der ikke har behov for et øvre ansigtsløft. Operationen har fokus på løft af ydre øjenbryn og korrektion af dybe rynker ved ydre øjenkrog. Dette vælges ofte i forbindelse med nedre ansigtsløftning eller midface lift.

Snittet lægges bag hårgænsen i tindingen. Huden løsnes ned mod øjenbrynet og frem til under ydre øjenkrog. Efter løft af ydre øjenbryn fjernes overskydende hud. Der foretages opstramning af dybtliggende væv. Snittet i huden lukkes med fine tråde.

Isoleret temporal lift foretages ofte i lokalbedøvelse.

### Medicinsk behandling

Øjenbryn kan løftes ved hjælp af Botox, der samtidig glatter en stor del af rynkerne i panden og ved øjenkrogene. Effekten af en behandling er ca. 4 mdr.

Botox kan anvendes samtidig med øvre ansigtsløftning. Man injicerer Botox ca. 1-2 uger inden operationen for at holde pandemusklene i ro under helingsprocessen efter løftet.

### Forberedelse til en konsultation

Som forberedelse til en konsultation bedes alle læse følgende information: [Værd at vide før en kosmetisk operation.](#)

### Konsultation

Valget af øvre ansigtsløft eller isoleret løft af øjenbryn kommer an på patientens ønsker og forventninger på den ene side og de praktiske muligheder samt økonomien på den anden.

Under konsultation vurderes ansigtet grundigt, og der ydes information om diverse operationsmuligheder, som afhænger af patientens udgangspunkt. I samråd med patienten vælges den rigtige type af operation og der aftales evt. tillægs-behandlinger.

De fleste patienter vælger et temporal lift, som ofte kombineres med et nedre ansigtsløft. Øjenbryn og rynker i panden ofte behandles med botox.

Operation kan udføres i lokal eller fuld bedøvelse.

### Forberedelsen til operation

Afhængig af bedøvelses-type valgt ved konsultation henvises til information "[Forberedelse til operation i fuld bedøvelse](#)" eller "[Forberedelse til operation i lokalbedøvelse](#)".

### Operationen

Operationen varer oftest 1-2 timer. Efterfølgende forbindes panden eller øjenbryns-området med en komprimerende forbindelse i ca. 1 døgn.

Efter operation bliver patienten lagt til observation i mindst et par timer.

### Hjemme igen

**Følgende information er udover information angivet i afsnit "Hjem igen" under forberedelse til operation.**

**Den komprimerende forbindelse:** Pandehuden holdes i ro i ca. 1 uge, som regel med plasterforbinding i den periode. Den komprimerende forbindelse fjernes efter nogle dage (dette aftales med kirurgen). I tilfælde af behov for særlige kompressionstøj eller afkøling efter operation skal disse anskaffes inden operationen/behandlingen i samråd med hospitalet.

**Elevation:** For at reducere hævelse råder vi til, at man sover med hovedet løftet ca. 30 grader. Dette svarer til minimum en ekstra hovedpude, eller eleveret hovedgærde på en elevationsseng. Hævelse er helt normalt efter halsløft og vil for det meste være væk igen efter 1-2 uger. Der opstår ofte blå mærker på halsen. De vil som regel være blå i begyndelsen og gå over i det gullige efter en uge. Efter 2-3 uger vil mærkerne være væk.

**Afkøling:** Afkøling af operations-området startes allerede i opvågningen på klinikken og kan fortsættes derhjemme den første dag. Herefter er der ikke grund til yderligere afkøling.

**Bad:** Du må brusebade efter at den komprimerende forbindelse er taget af. Man må ikke gå i karbad, svømmehal eller havvand før sårene er helede. Lad plastret (3M) sidde ved brusebad og dup det tørt med et rent håndklæde.

**Smerter:** Der skal tages smertestillende medicin og eventuelle antibiotika, som forslået af lægen.

**Sex:** Frarådes frem til suturfjernelse og indtil operations-ar er helet.

**Suturer fjernes** efter en uge, og derefter er der en kontrolltid efter yderligere 2 uger, hvor der også bliver taget fotos igen.

**Motion:** Belastning, bøjning og tunge løft skal helst undgås den første tid efter operationen. Let motion må genoptages, så snart at hævelse og blå mærker er væk. Sport og eller lignende anstrengende aktiviteter undgås i 2-3 uger.

**Sygemelding:** Arbejde kan genoptages efter 2 uger alt efter arbejdets art – rådfør med kirurgen. Sygemelding fås af kirurgen.

## Mulige risici og komplikationer

**Infektion:** Risikoen for infektion er minimal, da ansigtet har en høj blodgennemstrømning. Patienter som ryger eller som har en meget fin og tynd hud, er mere tilbøjelige til at få infektion, ofte i arrene. Hvis dette sker, skal man have antibiotika og arrene skal holdes rene.

**Blødning:** Risikoen for blødning efter operation er ligeledes minimal. Hvis det skulle hælde, er det i de første 24 timer at risikoen er højest. Blødning kan i værste fald, kræve at man åbner igen, hvor blødningen er opstået og fjerner blodansamlingen. Dette kan gøres i lokalbedøvelse.

**Nerveskader:** Risikoen for at beskadige ansigtsnerven er minimal (<1%) hos patienter som ikke har været opereret før, da operationen foretages i strukturer hvor nerven ikke løber igennem. Hos patienter som tidligere er opereret i samme område, er risikoen dog højere pga. arvæv.

**Følelsesløshed:** Nedsat følsomhed i panden og skalpen kan opleves i længere tid, i sjældne tilfælde permanent.

**Ar:** Det vigtigt at beskytte arrene fra solen i det første år for at undgå mørk pigmentering. Man skal bruge solcreme med minimum faktor 30 altid.

Der er desuden en lille risiko for at udvikle tykke ar, især hos mennesker med mørk hud og hvis man har arveligt anlæg for tykke ar. Hvis huden er trukket stramt sammen ved arrene, kan det også give tykke ar.

Ar som ikke er blevet pæne kan behandles med enten tape, laserbehandlinger eller steroid injektioner i arret.

**Slap hud:** Brynoperation har generelt den effekt at du ser mere udhvilet, frisk og kvik ud. Hos ældre patienter, med kollagen-fattig hud (nedsat mængde bindevæv) eller hvor hudelasticiteten er nedsat, kan øjenbryn begynde at virke slap efter en kort tid. I disse tilfælde kan et direkte øjenbrynsløft være en god mulighed.

### Varighed af resultat

Resultatet af kosmetisk brynoperation påvirkes af patients alder på operationstidspunktet, graden af slaphed, arvelige og livsstilsfaktorer samt typen af operation.

Touch-up kirurgi kan indimellem være nødvendigt efter 1-2 år.