



ØYELOKKOPERASJON

Noen mennesker opplever at huden rundt øynene siger ned og at man får fettposer under huden som gjør at man ser trøtt og sliten ut. Dette kan korrigeres med godt resultat ved plastisk kirurgi.

Videre kan du lese mer om inngrepet, men husk at du også får god informasjon på konsultasjonen.

Ekspert på ansiktskirurgi

Huden rundt øynene er meget delikat. Ved en øyelokkoperasjon kreves en svært nøyaktig og erfaren kirurg, både av hensyn til hvordan arret vil bli seende ut, men også for å sørge for at det ikke fjernes for mye hud. Dette kan føre til et unaturlig forhold mellom øyelokk og bryn. Dr Håvar Løseth er internasjonalt sertifisert plastisk og rekonstruktiv ansiktskirurg (Eafps/Ibcfprs) i tillegg til å være spesialist i ØNH og Hode-/halskirurgi.

.Hva er en øyelokkoperasjon?

Dette er et inngrep hvor overflødig hud og fett fjernes, spesielt i tunge, øvre øyelokk. I nedre øyelokk er det først og fremst fettposer og litt hud like under øyevippene som fjernes, mens det ved øvre øyelokk operasjon vanligvis er overflødig hud som fjernes.

Pasienten kan også ha sjenerende fettposer i øyekroken, disse kan enkelt fjernes i samme operasjon.

Korrigerende av hengende øyelokk er en av de aller vanligste kosmetiske operasjonene i dag. Det har også et funksjonelt formål dersom pasienten har hemmet syn som følge av fett og overflødig hud.

Vi er svært nøye med å ikke fjerne for mye hud i øvre øyelokk fordi det kan gjøre det vanskelig å lukke øyet godt om natten. Det er derfor viktig at inngrepet utføres i liggende stilling, slik at vi kan måle hvor mye overskudd av hud som bør fjernes.

Generelt om øyelokkoperasjon

Operasjonen utføres med sedasjon og lokalbedøvelse. Såret sys igjen med en ultrafin, tynn tråd, og stingene fjernes etter 1 uke.

Snittene i huden plasseres slik at de synes minst mulig etter inngrepet. I øvre øyelokk legges de i den dype øyelokksfolden. Noen ganger må vi imidlertid legge snittene litt mer ut til sidene dersom det er mye heng her.

Nedre øyelokk opereres vanligvis "innenfra", noe som innebærer at snittet legges på innsiden av øyelokket slik at det ikke blir utvendig arr.

Panneløft, tinningløft eller brynsløft

Nedsenkede øyebryn forverrer tilstanden til de øvre øyelokk ved at mindre av øyelokket blir synlig. Ofte ser vi en kombinasjon av hudoverskudd i øyelokkene samt nedsenkede bryn. Nedsenkede bryn kan korrigeres med et tinningløft/panneløft/brynsløft. Dette kan evt gjøres i samme seanse. De ulike mulighetene/hva som anbefales forklares under konsultasjonen.

Hvorfor øyelokkoperasjon?

I de fleste tilfeller gjøres inngrepet av hensyn til utseendet, men det kan også være en medisinsk indikasjon.

Slapp og hengende hud i øvre og nedre øyelokk kan for mange gi tretthetssymptomer, ettersom det er krevende å løfte tunge øyelokk. For noen er det også et funksjonelt problem når synsfeltet blir nedsatt, og mange har problemer både med øvre og nedre øyelokk.

Alder, solvaner, røyking og genetiske faktorer kan gjøre at man får tunge øyelokk og poser under øynene. Dette kan bidra til at du ser trøtt og sliten ut, selv om du ikke er det.

Overskudd av hud i øvre øyelokk skyldes redusert elastisitet i huden, og kommer gjerne med alderen. I tillegg kan man utvikle synlige poser under øynene. Dette kan forsterke

inntrykket av at man ser trøtt og uopplagt ut. Hvis dette er noe som plager deg, kan en operasjon være aktuelt.

Hva er resultatet?

En øyelokkoperasjon er et populært inngrep som gir gode resultater hos både kvinner og menn. Du får et mer ungdommelig utseende, og du vil se mer våken og opplagt ut.

I enkelte tilfeller kan det være vanskelig å oppnå et perfekt resultat. Dette kan ha å gjøre med alder, hud, asymmetri, arvelige faktorer og nedsenkede øyebryn. Vi lytter til dine ønsker og gir deg realistiske forventninger til resultatet under konsultasjonen.

Etter operasjonen får de fleste et mer våkent og opplagt utseende. Selv om operasjonen gir varig og god effekt, er det ikke slik at aldringsprosessen stopper. Akkurat som med resten av kroppen vil huden rundt øynene begynne å sige igjen etterhvert. Som regel vil operasjonen gi gode resultater i minst 10 år.

Kombinasjon av øyelokkoperasjon og andre inngrep

Avhengig av dine ønsker er det mulig å kombinere korreksjon av øyelokk med annen ansiktskirurgi. Har du for eksempel nedsenkede øyebryn kan dette være årsaken til at øyelokkene føles tunge, og da er ikke operasjon av øyelokkene tilstrekkelig for å oppnå ønsket resultat.

Dersom det er aktuelt med kombinerte inngrep, snakker vi om dette under konsultasjonen. Dette er noen av de vanligste inngrepene å kombinere korrigerende av øyelokk med:

Øyebrynsløft/Tinningløft

Et Øyebrynsløft kan gjøres direkte i brynet, ved at arret legges slik at hårene vokser gjennom det. Et Tinningløft løft fungerer på samme måte som et Panneløft. Inngrepet foregår ved at kirurgen fjerner overflødig hud over øyebrynet. Snittet legges bak hårfestet i tinningen, og huden strammes opp ved hjelp av tråder. På menn med høyt hårfeste foretrekker vi å fjerne hud direkte over brynet som nevnt. Er det imidlertid bare behov for små justeringer, er det mulig å kun heve brynene. Dette gjøres ofte i samme inngrep som korreksjon av øyelokk.

Ansiktsløft

Det er også vanlig å gjøre korreksjon av øyelokk i samme seanse som ansiktsløft. Dette er en mer omfattende operasjon der overflødig hud fjernes fra ansikt og/eller hals, for å løfte nedsenkede deler av ansiktet og glatte ut rynker.

Resultatet av et ansiktsløft er et mer ungdommelig og opplagt utseende. Kinnene, huden under haken og halsen blir markant strammere, og rynker glattes ut. I tillegg blir også muskulaturen under huden strammet opp.

Ansiktsløft kan gjøres enten litt mindre (Optimum Mobility) eller større (Deep Plane). De mindre ansiktsløftene rekonstruerer ikke muskulaturen i ansiktet like kraftig som de større, men kan gi fine og naturlige resultater særlig hos de med tynn hudtype og de som ikke har så kraftig hudoverskudd på halsen. Sistnevnte krever større ansiktsløft hvor man flytter musklatur(SMAS).

Før Operasjonen

Konsultasjon. Her går vi gjennom alt og legger en plan om du evt ønsker/kan operere. Får alle papirer inkludert kontrakt. Før operasjon må du betale faktura på det operasjonen koster jfr kontrakt. Du må hente ut resepter som er laget på forhånd. Det kan i tillegg være lurt å kjøpe en kuldemaske, eller ertepose som kan benyttes til å kjøle ned ansiktet. Det er antibiotikatabletter, smertestillende tabletter og øyesalve/dråper. Resept er klar dagen før. Antibiotika tas kvelden før operasjon. Siste måltid er 6 timer før operasjon. Du kan drikke litt vann/saft inntil 2 timer før operasjon.

Operasjonsdagen

Du skal være fastende siste 6 timer før. Du skal ta smertestillende 2 timer før operasjon, det står på reseptene hva du skal ta. Når du møter vil du møte kirurg, operasjonssykepleier og anestesilege/sykepleier. Vi tar fotodokumentasjon. Vi går gjennom alt slik at både pasient og lege har samme forståelse av hva som skal gjøres.

Du får en nål i armen for at du skal få sedasjonsmedikamentene.

Så gjør vi selve operasjonen, du vil være helt avslappet.

Etter operasjonen

Du må være til operasjon inntil 1 time etter operasjonen. Det kan være lurt å få noen til å hente deg og være sammen med deg til morgenen etter inngrepet. Det kan være lurt å starte med nedkjøling av ansiktet når du kommer hjem. Ha gjerne en vaskeklut/kompress mellom det du kjøler ned med og huden. Ta antibiotikatabletter, øyesalve og smertestillende som anbefalt. Hodeelevasjon med ekstra pute under hodet(hotellpute) er anbefalt første 3-4 dager etter operasjonen. Det er lurt å bruke fotskammel når du tar på sko slik at du ikke må bøye deg dypt forover når du tar på sko. NB! Ikke tunge løft. Trening må du vente med i 3-4 uker, begynne rolig. Kan gå turer etter 2 uker.Du vil ha blåmerker/hevelse særlig første 3-4 dager. Etter 1 uke er det få som ser at du har operert. Stingene tas på klinikken etter ca 1 uke. Ved evt akutte plager kan du sende melding eller ringe direkte til kirurg de nærmeste dagene etter operasjonen.

