OOGLIDCORRECTIE
& WENKBRAUWLIFT

eyelift.nl

opens your eyes

Ooglidcorrectie

Bovenooglidcorrectie

Wanneer de huid van de bovenoogleden uitgerekt raakt, ontstaan er plooien. Deze plooien komen op de wimpers te hangen en kunnen een zwaar gevoel geven. Dit is een gevolg van verlies van elasticiteit van het kapsel dat het vet rondom de oogbol op zijn plaats houdt. Bij nog verdere uitrekking kan er zelfs een verkleining van het gezichtsveld optreden.

Bij een bovenooglidcorrectie wordt de overtollige huid (soms met vet of spierweefsel) weggenomen het kapsel strakker gemaakt. Hierdoor verdwijnt het zware gevoel en ontstaat een jonger ogende en minder vermoeide blik. De littekens van de bovenooglidcorrectie komen in de natuurlijke huidplooi te liggen, ongeveer een centimeter boven de ooglidrand.

Onderooglidcorrectie

Bij uitrekking van de huid van de onderoogleden spreken wij van ‘wallen onder de ogen’. Een enkel keer is de huid zo slap geworden dat het aanleiding geeft tot een prikkend gevoel in de ogen en verminderde afvoer van traanvocht.

Bij een onderooglidcorrectie wordt de overtollige huid weggenomen en de resterende huid verplaatst. Afhankelijk van de aard en ernst wordt ook overtollig vet weggenomen of verplaatst. De littekens van de onderooglidcorrectie zitten direct onder de wimpers. In het begin kunnen de littekens wat rood zijn, maar deze zullen na een aantal weken of maanden nauwelijks zichtbaar meer zijn.

Wenkbrauwlift

Bij een vermoeide blik wordt de verklaring meestal gezocht in een teveel aan ooglidhuid. Dit is te verhelpen door middel van een bovenooglidcorrectie. In veel gevallen zal dat echter niet de enige oplossing zijn, maar blijken ook de wenkbrauwen verantwoordelijk te zijn. De wenkbrauwen zijn in dit geval tot op de rand van de oogkas of zelfs eronder gezakt. Voor hangende wenkbrauwen bestaan verschillende behandelmethodes, die allemaal afhankelijk van de noodzaak in combinatie met een bovenooglidcorrectie uitgevoerd kan worden. Hierna worden de verschillende technieken om de wenkbrauwen te liften uitgelegd.

1 Transpalpebrale wenkbrauwlift (wenkbrauwlift i.c.m. een bovenooglidcorrectie)

Bij de transpalpebrale wenkbrauwlift wordt hetzelfde sneetje gebruikt als bij de bovenooglidcorrectie. Dit is dus een techniek die zich heel goed en zonder al te veel extra ongemak laat combineren met een bovenooglidcorrectie en eigenlijk nooit zonder een bovenooglidcorrectie wordt uitgevoerd. Mensen met overhangende oogleden bij wie ook de wenkbrauwen iets te laag maar niet erg uitgesproken laag staan zijn ideale kandidaten voor deze combinatie. Het nadeel van deze techniek is dat je de wenkbrauw niet heel veel kunt liften.

2 Directe wenkbrauwlift

Met de directe wenkbrauwlift is de wenkbrauw wel een flink stuk te liften. Echter, maakt deze techniek gebruik van een sneetje direct boven de wenkbrauw. Het is mogelijk dat dit sneetje na de operatie iets meer zichtbaar is. Deze techniek is daarmee meer geschikt voor mensen die fors hangende wenkbrauwen hebben in combinatie met wat meer uitgesproken rimpels ter plaatse van het voorhoofd. Dit helpt namelijk om het sneetje te verbergen.

3 Laterale subcutane wenkbrauwlift

De laterale subcutane wenkbrauwlift is een techniek waarmee de wenkbrauw goed te liften is en waarbij de sneetjes in de haargrens verborgen worden. Daarmee is het een zeer geschikte techniek voor mensen die een wat meer uitgesproken wenkbrauwlift en goed verborgen littekens wensen. Wanneer u kalend bent, is deze ingreep niet geschikt. De littekens kunnen in dit geval, vanwege de terugtrekkende haargrens, juist in het zicht komen.

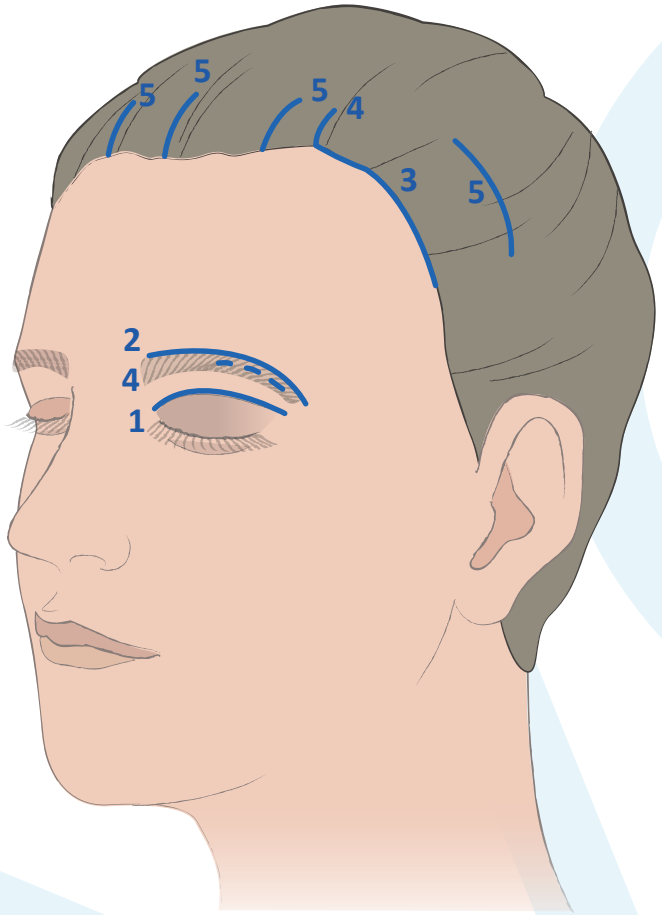
4 Temporale wenkbrauwlift (Power Brow Lift)

Bij een temporale wenkbrauwlift wordt er net in het haar (boven het buitenste deel van de wenkbrauw) een klein sneetje gemaakt. In de wenkbrauw zelf worden ook drie kleine sneetjes van ieder 2 millimeter gemaakt. Via deze gaatjes in de wenkbrauw worden per kant twee draden van de wenkbrauw naar het sneetje in het haar gespannen. Met deze draden wordt de wenkbrauw gelift en in de gewenste positie op de schedel vastgezet met een klein titanium plaatje.

Voor deze ingreep hoeven dus slechts een paar kleine sneetjes gemaakt te worden, en er is na de operatie nauwelijks sprake van zwelling. Een mogelijk nadeel kan zijn dat rimpels ter plaatse van het voorhoofd, zeker als die al nadrukkelijk aanwezig zijn voor de operatie, wat geaccentueerd kunnen worden. Al wordt dat gedurende de herstelperiode veelal vanzelf minder.

5 Endoscopische wenkbrauwlift

Bij een endoscopische wenkbrauwlift is het mogelijk het gehele voorhoofd te liften en niet alleen de wenkbrauwen. Het nadeel van deze ingreep is dat deze gezien de uitvoerigheid veelal onder narcose uitgevoerd wordt. Vanwege de benodigde apparatuur wordt deze ingreep door ons altijd in het Universitair Medisch Centrum St Radboud in Nijmegen gedaan.



Illustratie wenkbrauwlifts

1 Transpalberale wenkbrauwlift
2 Directe wenkbrauwlift
3 Laterale subcutane wenkbrauwlift
4 Temporale wenkbrauwlift
5 Endoscopische wenkbrauwlift

Unieke hechtwijze

Alle bij ons werkzame artsen opereren volgens de nieuwste technieken, waardoor wij op veel klinieken een kwalitatieve voorsprong hebben. Deze kwalitatieve voorsprong zit hem onder meer in de unieke wijze van hechten.
In veel gevallen wordt het wondje dat tijdens de ingreep ontstaat doorlopend gehecht. Doordat er in vergelijking minder hechtmateriaal wordt gebruikt, de druk beter verdeeld is en de hechting tijdens de controle in één keer verwijderd kan worden, geneest het wondje buitengewoon mooi en behoud u een zo klein mogelijk litteken.

Littekenvermindering

De unieke manier waarop bij Eyelift.nl gehecht wordt, draagt bij aan ons streven naar een verbluffend resultaat. Ook zullen wij u voorzien van passend advies dat voor en na uw operatie kan bijdragen aan littekenvermindering.

Langdurig effect te verwachten

Honderd procent symmetrie is niet te garanderen. Een lichte asymmetrie in het begin is normaal. Bij de meeste mensen zal na verloop van tijd het verschil verdwijnen. Bij een wenkbrauwlift lijken uw wenkbrauwen in het begin iets te hoog. Het effect is echter tijdelijk en na verloop van enkele weken komen zij op hun definitieve positie terecht. Een ooglidcorrectie of wenkbrauwlift heeft een langdurig effect, maar zal het uiteindelijke proces van het verouderen niet stoppen. Afhankelijk van uw huidtype, huidkwaliteit en wel of niet roken, is een langdurig resultaat te verwachten dat doorgaans zo'n 10 jaar aanhoudt.

Vergoeding door uw zorgverzekeraar

De laatste jaren is er veel veranderd op het gebied van medische vergoeding van een wenkbrauwlift door de ziektekostenverzekeraars. Momenteel wordt een wenkbrauwlift alleen nog maar vergoed als dit aangeboren is of veroorzaakt door een aangezichtsverlamming. In de praktijk is dit bijna nooit het geval. Op dit moment moet u over een aanvullende verzekering beschikken om voor een Medische Indicatie, en dus voor vergoeding van een wenkbrauwlift, in aanmerking te komen. Meestal moet u dan wel voldoen aan de criteria die uw verzekeraar heeft opgesteld. Deze zijn meestal opgenomen in uw polisvoorwaarden. Tenzij u aanvullend voor een wenkbrauwlift verzekerd bent, dient u de wenkbrauwlift dus zelf te betalen.

Ook een verwijzing van de huisarts naar het ziekenhuis brengt hier geen verandering in.

Informed Consent Procedure

Eyelift.nl hanteert een 'Informed Consent Procedure' (schriftelijke toestemming voor een behandeling) conform de Wet op de Geneeskundige Behandelovereenkomst.

Toetsing op kwaliteit en professionaliteit

Naast de kwaliteit van het (para)medisch personeel worden ook strenge eisen gesteld aan zaken als hygiëne, infectiepreventie en sterilisatie van de medische hulpmiddelen. Er wordt gewerkt volgens een uitgebreid vastgelegd kwaliteitssysteem, waarbij gestreefd wordt naar een optimale dienstverlening die continue geëvalueerd wordt. Dit heeft betrekking op de informatievoorziening, de voorzorg, het vooronderzoek, de behandeling, de nazorg en kwaliteitsbewaking.

BIG geregistreerd

Al onze specialisten zijn BIG geregistreerde KNO-artsen die gecertificeerd zijn door de European Academy of Facial Plastic Surgery. Met ieder meer dan duizend ingrepen begrijpen onze artsen uw klachten als geen ander. Onze artsen maken gebruik van de beste technieken om u te garanderen van een jongere blik en prachtige resultaten.

Wet Klachtrecht Cliënten Zorgsector

Deze wet verplicht klinieken een formele regeling voor de behandeling van klachten te treffen. Bij de klachtencommissie kan een klacht worden ingediend tegen een zorgaanbieder over een gedraging van hem of van voor hem werkzame personen.
De commissie behandelt de klacht op basis van een klachtenreglement dat aan de patiënt ter beschikking gesteld moet worden. Eyelift heeft zich, om optimale kwaliteit te bieden en garanderen, aangesloten bij de klachtenregeling van het Universitair Medisch Centrum St Radboud Nijmegen. Ingediende klachten worden beoordeeld en behandeld door klachtenfunctionaris dr. K. Ingels.

Wanneer u nog vragen heeft na het lezen van deze informatie, of een afspraak wilt maken, kan dat via onze website: www.eyelift.nl of telefonisch via: 085- 06 45 745

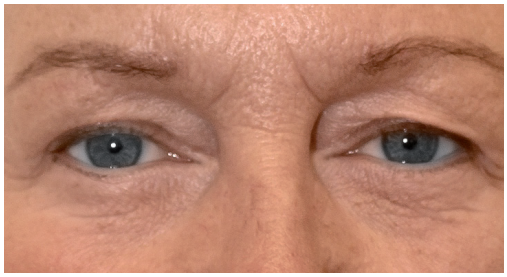
Deze brochure betreft een algemene voorlichting en is bedoeld als extra informatie naast het gesprek met uw behandeld arts. Bijzondere omstandigheden kunnen tot wijzigingen aanleiding geven. Dit zal altijd door uw arts aan u kenbaar worden gemaakt.

Bovenooglidcorrectie

voor en na foto's

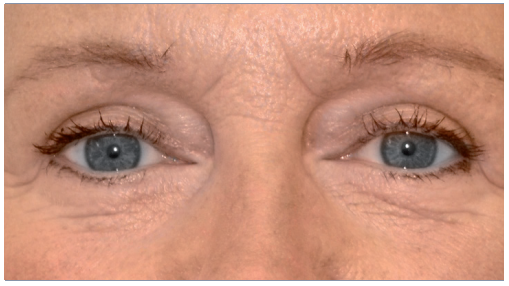


voor





na





voor





na



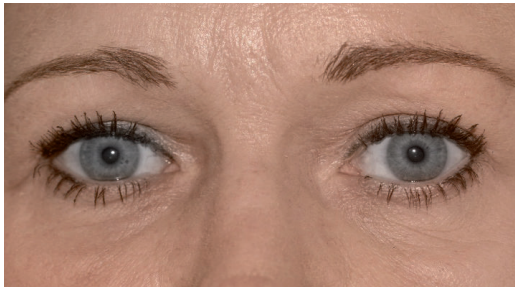
Onderooglidcorrectie

voor en na foto’ss



voor





na



boven- en onderooglidcorrectie

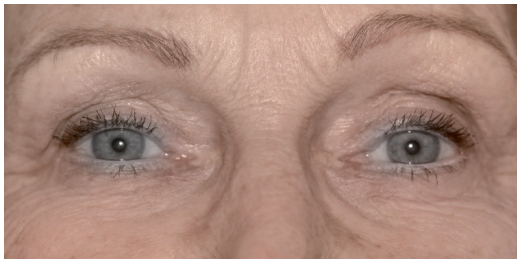


voor





na

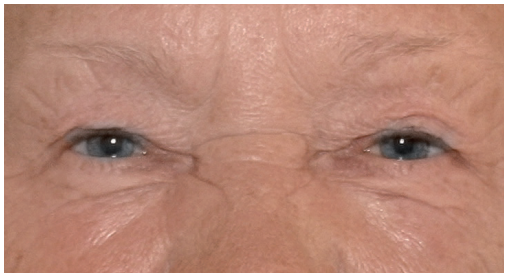


Wenkbrauwlift

voor en na foto's



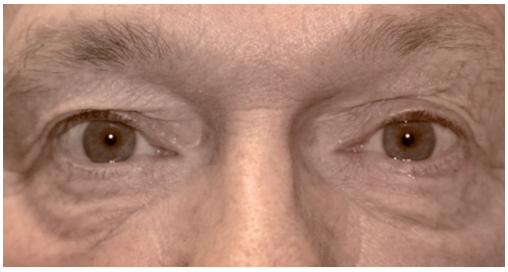
voor



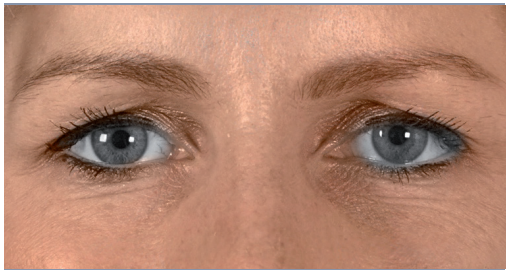


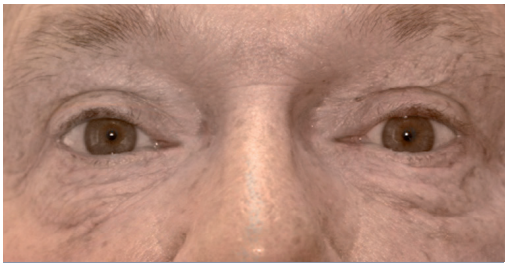
na



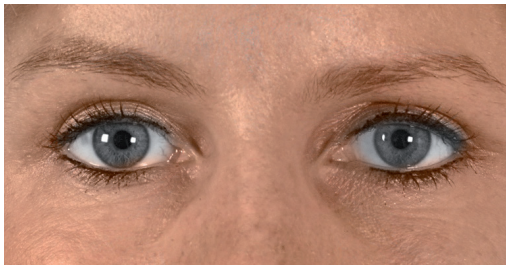


voor





na



Voor en nazorg

Voorbereiding operatie

De operatie wordt bijna altijd onder plaatselijke verdoving uitgevoerd. Ter bevordering van een optimale genezing raden wij roken af vanaf 3 weken vóór tot 3 weken na de ingreep. Wanneer u bloedverdunnende medicijnen gebruikt moet u daar 10 dagen voor de operatie mee stoppen. De arts zal dit vooraf met u bespreken. Wanneer u andere medicijnen gebruikt kunt u deze normaal innemen tenzij anders met de arts is afgesproken.

Alcohol / roken

Het is belangrijk om geen alcohol te gebruiken rondom een operatie. Het kan een negatieve invloed hebben op de anesthesie, het herstelproces en de genezing. Het wordt aangeraden om twee weken vóór de operatie te minderen met alcohol en 12 uur voor de operatie helemaal geen alcohol te drinken. Na de operatie is het ook belangrijk om terughoudend te zijn met alcohol omdat dit het genezingsproces kan vertragen.
Het is belangrijk om 3 weken voor en 3 weken na de operatie niet te roken. Dit kan de invloed op het herstelproces (infecties) en de genezing enorm beinvloeden. Indien u toch rookt/drinkt of niet kunt stoppen kunnen we besluiten de ingreep niet door te laten.

Hoewel het niet wetenschappelijk bewezen is, hebben veel patiënten baat bij Arnica druppels om blauwe plekken te voorkomen of te verminderen. Deze druppels zijn verkrijgbaar bij de apotheek. U dient hier een week voor de ingreep mee te beginnen en na de ingreep nog een week mee door te gaan.

Op de dag van de operatie dient u onopgemaakt (zonder make-up) naar de kliniek te komen. Een lichte maaltijd voor de operatie mag. U kunt na de ingreep niet zelf deelnemen aan het verkeer, zorg dan ook voor begeleiding. Wanneer u 15 minuten voor aanvang van de ingreep aanwezig bent is dat vroeg genoeg.

Tijdens de operatie

De operatie wordt bijna altijd onder plaatselijke verdoving uitgevoerd. Voorafgaand aan de operatie tekent de arts de gewenste nieuwe positie van de wenkbrauw af. Uw gezicht wordt schoongemaakt met desinfecterend middel en er worden steriele doeken op het gezicht gelegd. Vanaf dan mag u het gezicht niet meer aanraken. Hierna wordt de huid verdoofd met een injectie. Als de huid eenmaal verdoofd is, wordt de wenkbrauw losgemaakt en met hechtingen weer vastgezet en in zijn nieuwe positie geplaatst. Er worden hechtpleisters rond de ogen geplakt, die een kleine week moeten blijven zitten totdat de hechtingen verwijderd worden.

Na de operatie

Na de operatie worden er gekoelde gaasjes en een zogenaamde “ijsbril” op uw ogen en wenkbrauwen gelegd. Dit koelen beperkt het dik en blauw worden. Soms zit er, afhankelijk van de gekozen techniek, een verband om het voorhoofd. Zodra u zich goed genoeg voelt mag u naar huis. Het is verstandig om het koelen thuis nog een aantal uren voort te zetten (elk uur 15 minuten). Dit kan op verschillende manieren. Het kan met behulp van de “ijsbril”, stukjes ijs of diepvriesdoperwten in een plastic zakje (leg dit niet direct op de ogen maar met een gaasje ertussen). U kunt na de ingreep niet zelf deelnemen aan het verkeer.

Doordat er bij een boven- of onderooglidcorrectie huid van de oogleden verwijderd is, kan het zijn dat er meer licht in de ogen valt. Het is daarom aan te raden om een zonnebril mee te brengen voor de reis naar huis. Ook als het regent of somber weer is. De eerste 24 tot 48 uur kunnen de ogen strak en soms hinderlijk aanvoelen. Dit komt door de zwelling. Ook met goed koelen zullen de oogleden enigszins zwellen. Na een dag of drie wordt dit vanzelf minder.

Bij pijn mag u maximaal viermaal per dag twee tabletten Paracetamol (liever geen Ibuprofen) van 500 mg innemen. In die week moet u er rekening mee houden dat u niet mag bukken en tillen. Zo voorkomt u spanning op het geopereerde gebied. Doe, zeker de eerste paar dagen, rustig aan. Gebruik een extra kussen bij het slapen.

Na een week worden de hechtpleisters en de hechtingen verwijderd. Dit is een kleine en niet gevoelige ingreep (hierbij is geen verdoving nodig). Twee weken na de operatie kunt u weer make-up op het geopereerde gebied aanbrengen, tenzij uw arts daar andere instructies over geeft. In het begin kunnen littekens wat rood zijn, maar deze zullen na een aantal weken of maanden nauwelijks zichtbaar meer zijn.

Verzorging

- Koel na de ingreep het geopereerde gebied goed;
- Blijft twee weken uit de zon en draag een zonnebril;
- Als de hechtingen eruit zijn gebruikt u een zonbescherming met hoge factor;
- Gebruik een extra kussen bij het slapen;
- Gebruik twee weken lang geen make-up op het geopereerde gebied;
- Laat het geopereerde gebied niet nat worden;
- Laat de hechtpleisters een week zitten;
- De huid kan, door genezing, kriebelen. Zit hier niet aan en krabbel niet;
- Til de eerste paar dagen geen zware dingen;
- Sport de eerste twee weken niet.

Complicaties

Ondanks alle goede zorgen kunnen de ogen door een bloeduitstorting een blauwe verkleuring krijgen. Ook het oogwit kan verkleuren. Deze verkleuringen zijn normaal. Niet normaal is het wanneer uw ogen heftig pijn gaan doen en daarbij het oogwit in het geheel rood wordt. De behandeld arts kan in dit geval een oogzalf voorschrijven waarmee de klachten snel verdwijnen. Neem bij dergelijke klachten, of bij twijfel hieromtrent, contact op met Eyelift.nl via:
085-06 45 745.

Wanneer neemt u contact met ons op?

Bij éénzijdige (hevige) pijn. Wat pijn hoort erbij, maar vooral bij een uitgesproken verschil is het goed iets te laten weten. Daarnaast bij ernstige zwelling van één oog, verlies van zicht (dus niet bij een beetje troebel zicht maar bij sterk verminderd zicht) en bij een nabloeding. Ook hier geldt weer als het echt bloedt, niet als er een druppeltje na lekt. En uiteraard in alle andere gevallen waarin u het niet vertrouwt.

Bereikbaarheid bij complicaties

U krijgt na de operatie, bij uw ontslagbericht, het telefoonnummer van uw arts mee. In de eerste instantie gelieve te bellen naar het telefoonnummer van Eyelift.nl:
085-06 45 745



Reservering

Uw afspraak voor uw ingreep staat gepland op:

..... - ..... - ..... om ..... : ..... uur.

Ooglidcorrecties

❑	Bovenooglidcorrectie (beide ogen)	€ 1050,-
❑	Onderooglidcorrectie (beide ogen)	€ 1875,-
❑	Boven- en onderooglidcorrectie (beide ogen)	€ 2850,-
❑	Bovenooglidcorrectie i.c.m. wenkbrauwlift (beide ogen)	€ 1875,-
❑	Bovenooglidcorrectie i.c.m. wenkbrauwlift (enkelzijdig)	€ 1575,-
❑	Directe wenkbrauwlift	€ 1450,-
❑	Laterale subcutane wenkbrauwlift	€ 2050,-
❑	Temporale wenkbrauwlift (power brow lift)	€ 2200,-
❑	Endoscopische wenkbrauwlift	€ 5750,-
❑	.....	€

Hechtingen verwijderen

De afspraak voor het verwijderen van uw hechtingen staat gepland op:

..... - ..... - ..... om ..... : ..... uur.

Behandelovereenkomst

Naam: .....

Adres: .....

Postcode en woonplaats: .....

Overeengekomen prijs: .....

Verklaart na overleg met de behandelende arts, aangaande de behandeling het volgende:

1. Ermee bekend te zijn dat deze ingreep door de wetgever beschouwd wordt als medische ingreep.
2. Van tevoren de noodzaak van de aangevraagde behandeling goed te hebben overwogen.
3. Volledig op de hoogte te zijn gebracht door de behandelende arts en zijn medewerkers:
   a. van aard en doel van de behandeling.
   b. over de eigen gezondheidstoestand en de verwachtingen voor de gezondheidstoestand als behandeling wordt ondergaan.
   c. de risico's voor de gezondheid van de cliënt die aan een dergelijke behandeling verbonden zijn en begrepen te hebben dat tijdens of na de behandeling complicaties kunnen optreden, zoals infecties. Zie punt 6.
4. Te hebben begrepen dat de ingreep niet meer ongedaan gemaakt kan worden.
5. Indien herbehandeling of nacorrecties noodzakelijk zal zijn, dan gebeurt dit altijd op basis van medische geschiktheid.
6. Te zijn ingelicht over risico's van de toe te passen (plaatselijke) verdoving en over de mogelijke complicaties: nabloeding, infectie, irritatie van het bindvlies van het oog, littekenreactie (trekkend ooglid), oedeem rond de ogen, gevoelloosheid van de oogleden, ogen niet geheel kunnen openen of sluiten.
7. Van mening te zijn naar tevredenheid antwoord te hebben gekregen op alle vragen die naar aanleiding van de uit te voeren ingreep bij mij gerezen zijn.
8. Van mening te zijn dat de wensen, die aangaande de behandeling door mij zijn geuit, door de arts goed zijn afgewogen en dat aan mij voldoende duidelijk is gemaakt in hoeverre met mijn wensen rekening kan worden gehouden.
9. Te erkennen alle door mij gewenste documentatie en informatie over deze behandeling (tevens de voor- en nazorg) te hebben ontvangen en begrepen.
10. Te hebben begrepen dat na de ingreep medische nazorg zal worden verleend.

Ik geef hierbij toestemming de behandeling uit te voeren.

Plaats: ..... datum: ..... - ..... - .....

Handtekening cliënt: Handtekening arts:

De behandelovereenkomst dient u op de dag van de ingreep ondertekend mee terug te nemen.



Regio Den Haag



Regio Rotterdam



Regio Nijmegen



Regio Tilburg

Regio Den Haag
Broekmolenweg 20
2289 BE Rijswijk

Regio Rotterdam
Nanengat 8
3356 AA Papendrecht

Regio Nijmegen
Gerard Noodtstraat 119
6511 ST Nijmegen

Regio Tilburg
Goirkestraat 84
5046 GN Tilburg

085-06 457 45 - www.eyelift.nl - info@eyelift.nl

Milieuvriendelijk