



VICTORIA
kliniken

Ansiktslyftning – Utförlig information

Om du funderar på en ansiktslyftning kommer den här informationen att ge dig en grundläggande förståelse för vad en operation innebär, hur den går till och vilket resultat man kan förvänta sig.

Allmänt

Ansiktslyftning är idag ett vanligt estetiskt ingrepp bland såväl män som kvinnor, och görs för att skapa ett yngre och mer väldefinierat utseende. Lyftet korrigerar framförallt nedre delen av ansiktet och halsen genom att överskottsfett tas bort och hängande hud och muskulatur sträcks.

Ett ansiktslyft, ofta i kombination med ett pannlyft, görs oftast vid 40-65 års ålder för att minska de synliga effekterna av åldrandet. Ett ansiktslyft kan inte stoppa åldrandets process, men kan återskapa ett yngre utseende och förbättra de mest synliga ålderstecknen.

Ansiktets åldrande

Med tilltagande ålder noteras en sämre hudelasticitet i ansiktet. Ärftliga faktorer spelar roll, men även yttre faktorer påverkar huden, till exempel solexponering, kost och rökning. En försämrad hudelasticitet börjar ofta med ett hudöverskott i de övre ögonlocken vid cirka 30 års ålder, sedan följer en gradvis sänkning av ögonbrynen, horisontella veck i pannan och vertikala veck mellan ögonbrynen. Konsekvensen kan bli ett mer argt, bistert och trött utseende. Förändringarna kan även ge funktionellt belastande problem i form av spänningshuvudvärk. Vid 40-50 års ålder börjar nasilabialvecket, som går ifrån ytterkanten av näsan och ned mot munnen, att bli mer märkbart och käklinjen suddas ut. Ett hudöverskott på halsen bildas och resulterar i rynkor, även fettansamlingar kan uppträda under hakan. I högre ålder blir ansiktet alltmer rynkigt, läpparna blir smalare och avståndet mellan mun och näsa blir längre.

Utveckling av nya tekniker

De senaste åren har det skett en snabb utveckling av nya tekniker för korrigerande av åldrandet i ansiktet, var och en med sina för och nackdelar.

Flertalet tekniker strävar idag efter att lyfta ansikte/hals via kortare snitt, detta är delvis möjligt att åstadkomma med titthåls- eller s.k. endoskopisk kirurgi. Metoderna kan vara till fördel för vissa patienter, men generellt upplever de flesta plastikkirurger att fördelarna med kortare ärr inte uppväger de stora nackdelar som fortfarande finns beträffande resultaten. Internationellt ser man dock en fortsatt klar trend att korta ned snitten bakom öronen så att de inte går upp i nacken, framförallt på yngre patienter som inte har en alltför tung hals – s.k. "S-lift" eller "MACS-lift". Det är viktigt att observera att dessa nyare tekniker med kortare ärr bibehåller tekniken att lyfta ansiktet i flera skikt med SMAS. De är inte vad man kallar ett "mini-lift" eller ett "French-lift", där enbart hud tas bort. Oavsett längden på snitten så läggs de vanligtvis i hårbotten och i hudens naturliga veck, vilket innebär att det är mycket svårt att se att man genomgått en ansiktslyftning när väl stygnen tagits och såren läkt. Vill man åtgärda viss rynkighet eller pigmentförändring kan kirurgin ibland kompletteras med olika former av hudvårdsterapi, laserbehandling, injektion av Botox eller med substanser som fyller ut rynkor och skapar volym, till exempel Restylane eller Juvederm.

CHARLES RANDQUIST
Specialist i plastikkirurgi



VICTORIA *kliniken*

Sammanfattning

Det är viktigt att sträva efter ett naturligt och proportionerligt utseende och att anpassa kirurgin efter den enskilde patientens behov. Det är främst dessa skäl som styr kirurgens val av teknik. Oavsett vilken teknik man använder bör syftet vara att få fram en mer väldefinierad käklinje utan häng, ett slätare ansikte och ett öppnare och gladare uttryck kring munnen. Ett ansiktslyft stoppar inte åldrandet, men effekten av lyftet består under lång tid. Du kommer fortfarande efter många år att kunna glädjas åt ett ungdomligare utseende.

Vilka risker eller komplikationer bör du känna till?

All form av kirurgi kan medföra risker, men riskerna är vanligtvis små om en kvalificerad och erfaren plastikkirurg utför operationen. Läkningsförloppet och slutresultatet är aldrig förutsägbart då varje patient har olika biologiska förutsättningar. Utsikten att bli nöjd är dock mycket stor om man får korrekt information och har realistiska förväntningar efter att ha pratat med sin plastikkirurg.

Risker som kan förekomma vid all form av kirurgi

- En efterblödning som ibland behöver avlägsnas. Risken är drygt en på hundra och påverkar inte resultatet i negativ bemärkelse. En efterblödning uppträder vanligtvis inom 12 timmar, efter 1 dygn är risken för en blödning mycket liten.
- En infektion. Detta är mycket ovanligt vid ansiktslyftning, men åtgärdas vanligtvis enkelt med en antibiotikabehandling.
- En proppbildning i ett kärl. Det vanligaste symtomet är att vaderna svullnar upp och ömmar, man kan också känna av en hastigt uppkommen andnöd. Om detta uppträder bör man omedelbart kontakta kliniken.
- Värk och plötslig svullnad i det opererade området, eller feber inom ett par dagar efter operationen. Om detta uppträder bör man kontakta kliniken så att vi kan bedöma om en eventuell komplikation föreligger.

Speciella risker/komplikationer som är relaterade till denna operation.

- Hos patienter med nedsatt cirkulation t.ex. diabetiker eller rökare, men även patienter med åderförkalkning, finns en risk att små hudpartier runt om och bakom öronen inte läker som de ska. I dessa fall uppstår en svart skorpa som efter några veckor faller av. Såret läker men kan efterlämna ett fult ärr som eventuellt behöver korrigeras.
- I ovanliga fall kan nerverna som kontrollerar ansiktets muskelrörelser bli påverkade, sannolikt beroende på en svullnad eller dragning i nerverna. Om så sker handlar det vanligtvis om en temporär skada och man återhämtar sig normalt inom 3-6 månader.
- Örats känselnerv ligger också i operationsområdet, den är vanligtvis lätt att se eftersom den är stor och den skadas därför mycket sällan. Om en skada uppstår reparerar kirurgen den omedelbart, men det kan leda till en liten och övergående känselnedsättning i örsnibben.

CHARLES RANDQUIST
Specialist i plastikkirurgi



VICTORIA *kliniken*

- Känselbortfall längs snitten kan uppträda direkt efter operationen, detta är vanligtvis övergående men kan i undantagsfall bli permanent.
- Ökad ärraktivitet är en ovanlig komplikation. Efter 6 månader är ärren oftast mycket svåra att se eftersom snitten läggs i hårbärande område eller i naturliga veck. Det kan ibland inträffa att ärr ökar i bredd, oftast beror detta på en kombination av för stor spänning i huden samt brister i hudens elasticitet och läkningsförmåga.
- Hos vissa patienter kan det förekomma håravlossning längs ärrkanterna. Hårstråna växer dock vanligtvis ut igen inom 6 månader.

Hur förbereder Du dig på bästa sätt inför operationen?

I samband med ditt första besök får du fylla i en hälsodeklaration. Den utgör grunden för om det finns något speciellt just du bör tänka på inför din operation. Efter konsultationen hos din plastikkirurg får du träffa en av våra patientkoordinatorer som ger dig all övrig information. Du får även med dig ett papper med information som du i lugn och ro kan läsa igenom hemma. Konsultationen är helt fristående och du kan välja att boka in dig för en operation vid ett senare tillfälle.

Hur går din operationsdag till?

Du är välkommen till kliniken klockan 07.00, och blir då visad till ditt rum på vårdavdelningen där du installerar dig och byter om till klinikens kläder. Du skall vara fastande sedan midnatt samt ha följt de specifika ordinationer du kunnat läsa om i dina informationspapper.

På mottagningen får du sedan träffa din kirurg som tillsammans med dig ännu en gång går igenom operationsteknik, dina förutsättningar, risker och komplikationer. Naturligtvis finns det tid för ytterligare frågor om det är något du undrar över.

I samband med ditt samtal med kirurgen fotograferas det område som ska opereras. Fotografierna är ett hjälpmedel för att man vid ditt återbesök efter 6 månader skall kunna bedöma slutresultatet. Självklart är dessa fotografier konfidentiella, såsom allt journalmaterial.

Nu återstår det viktigaste av allt inför din operation: en noggrann ritning och slutplanering av området som skall opereras utifrån dina speciella förutsättningar. Du sitter eller står så att kirurgen bäst kan bedöma var snitten skall läggas och hur mycket hud och vävnad som eventuellt skall tas bort.

När detta är gjort får du komma till uppvaket där du blir mottagen av en sköterska som förbereder dig inför din operation. Narkosläkaren kommer också att ha ett samtal med dig, och du får möjlighet att ställa eventuella frågor.

Operationsplaneringen sker på morgonen. Du och dina anhöriga får besked om en cirkatid för din operation efter att kirurgen träffat alla patienter.

CHARLES RANDQUIST
Specialist i plastikkirurgi



VICTORIA *kliniken*

Under tiden som du väntar på din operation har du möjlighet att koppla av i din säng på uppvaket. Ta gärna med dig något att läsa eller lyssna på medan du väntar. Det går bra att ha mobiltelefonen påslagen men med signalen avstängd.

Hur går operationen till?

Området som skall opereras steriltvättas och kläs sterilt. Operationen utförs under narkos i kombination med lokalbedövning, vilket betyder att man är smärtfri och sover under hela operationen. Fördelen med att använda endast en lättare narkos är att du snabbt mår bättre och att du mår mindre illa efteråt.

Snitten ser olika ut beroende på vilken teknik som används, men vanligtvis läggs de bakom hårfästet så att ärrarna i stort sett blir omöjliga att se. Snitten fortsätter sedan i ett naturligt veck framför örat, eller på insidan av brosket framför örat, vidare bakom örsnibben och ibland upp i hårbotten in i hårfästet. Snitten läggs utan att något hår rakas bort. Ett litet snitt läggs ibland under hakan om halsen behöver åtgärdas.

Huden, med underliggande fett, lossas från muskler och muskelhinna. Förr i tiden fripreparerades och sträcktes enbart huden utan att sträcka underliggande strukturer. Idag utför de flesta kirurger ett djupare ansiktslyft för att åstadkomma ett mer varaktigt resultat. Eftersom gravitationskrafterna inte bara påverkar huden, utan även underliggande vävnad, anses det även nödvändigt att åtgärda dessa strukturer. När de djupare strukturerna (SMAS) åtgärdats, sträcks huden uppåt och bakåt och överskottshud avlägsnas.

De synliga snitten runt öronen sys ihop med tunn nylontråd och med så lite spänning som möjligt. Denna teknik är viktig för att skapa så osynliga ärr som möjligt och för att bibehålla örsnibbens naturliga form. Det är också viktigt att hårbärande område inte sträcks upp för högt, så att polisongen framför örat försvinner. Snittet i hårbärande område dras ihop med metallclips.

En tunn dränageslang kan tillfälligt läggas under huden bakom örat dygnet efter operationen, detta för att dränera eventuellt blod som kan samlas där. Avslutningsvis sätts ett löst förband runt huvudet för att minska svullnad dygnet efter operationen.

Det är inte ovanligt att ett ansiktslyft kombineras med en fettsugning under hakan eller av hals och kind. Även olika kombinationer med pannlyft, ögonlocksplastiker, förstoring av hakspets, okben eller läppar förekommer.

Ett ansiktslyft tar vanligtvis cirka 3 timmar, om du kombinerar med något annat ingrepp tar det längre tid. När lokalbedövningen släpper kan smärta eller ömhet upplevas i det opererade området. Smärtan försvinner oftast med hjälp av smärtlindrande läkemedel i kombination med ett kylförband som läggs på under de första timmarna. Du beräknas stanna på kliniken 1-2 nätter.

Efter operationen

Den första timmen efter operationen kan du frysa och skaka, detta beror vanligtvis på en kombination av att man är lite nedkyld samt att de läkemedel du fått bryts ned och skall ut ur kroppen.

CHARLES RANDQUIST
Specialist i plastikkirurgi



VICTORIA *kliniken*

Vissa patienter kan känna sig illamående. För att minska den känslan kan man ibland få medicin, speciellt om man har en tidigare erfarenhet av kraftigt illamående. Dryck eller mat direkt efter operationen kan också stimulera ett illamående.

Upplevelsen av smärta är väldigt individuell och vissa patienter känner mer smärta än andra. Vårt mål är att du skall må så bra som möjligt och därmed även ha så lite smärta som möjligt. Konsten är att anpassa smärtlindringen efter varje patients behov, och att ge dig precis så mycket som du behöver utan att du blir mer illamående eller alltför trött. Våra medarbetare har lång erfarenhet av detta, vilket är den bästa förutsättningen för att ditt första dygn efter operationen skall bli så behagligt som möjligt.

Vad bör du tänka på den närmaste tiden efter din operation?

Du kommer att få smärtlindrande tabletter samt antibiotika i samband med din utskrivning. Observera att viss medicin inte är förenlig med bilkörning eller alkohol, därför bör du iaktta försiktighet vid bilkörning samt avstå alkohol de närmaste två veckorna. Tänk även på att du genom narkosen är påverkad av läkemedel och absolut inte bör köra bil de närmaste 48 timmarna efter operationen, se därför till att du blir hämtad av anhörig eller att du tar taxi hem.

Du kommer att ha stygn i hårbotten och vid öronen. Några stygn drar upp och ger en överkorrektur av ögonbrynen vilket gör att de ser ut som två uppochnedvända v:n. Efter stygntagningen kommer ögonbrynen successivt att sjunka till önskad position. Som regel avlägsnas stygnen i ansiktet efter 1 vecka, och de metallclips som sitter i hårbotten avlägsnas efter 2 veckor.

Under de första 2 veckorna kan man vara svullen samt ha en missfärgning runt och i ögonen, du bör undvika att vara i direkt sol så länge missfärgningen finns kvar.

Du bör undvika att bära kontaktlinser de första 2 veckorna, eller så länge en svullnad finns kvar i ögonslemhinnan.

Du kan börja använda viss makeup efter cirka 1 vecka, men undvik de opererade områdena tills sårn är helt läkta.

Nikotinintag påverkar operationsresultatet negativt i form av fördröjd och sämre läkning, större risk för infektion och fula ärr. Vi rekommenderar att du undviker att röka eller snusa de första 4 veckorna efter din operation, liksom 4 veckor innan. Om du har svårt att sluta kan du istället använda nikotinplåster eller nikotintuggummi.

Om du äter P-piller, Minipiller eller Östrogen, bör du på samma sätt göra ett uppehåll 4 veckor innan och 4 veckor efter operationen. Intag av hormonpreparat ökar risken för blodpropp.

Du bör undvika värme i form av bastubad, solning och bad de första 4 -6 veckorna efter din operation. Dessa aktiviteter kan ge ökad svullnad och risk för infektion.

Lymfdränage (LPG) är en behandling som rekommenderas såväl före som efter ansiktskirurgi. Behandlingen minskar svullnaden efter operationen samt påskyndar läkningsprocessen genom

CHARLES RANDQUIST
Specialist i plastikkirurgi



VICTORIA
kliniken

stimulation av lymfkanaler samt borttransportering av toxiska slaggprodukter. Vi rekommenderar att du genomgår 4 LPG-behandlingar efter operationen, men avvakta med att beställa tid hos din hudterapeut tills du varit på ditt andra återbesök och tagit stygnen.

Det är viktigt att komma ihåg att det definitiva slutresultatet inte går att bedöma förrän tidigast efter cirka 6 månader. I början finns det ofta en rodnad i ärren och vävnaden kring operationsområdet kan kännas stel. Ärren kommer successivt att mjukna, slätas ut och blekna.

CHARLES RANDQUIST
Specialist i plastikkirurgi