

PRINTZLAU

PRIVATHOSPITAL

Information om øjenlåsoperation, øvre og nedre

Hvem henvender øjenlåsoperationer til?

Med alderen mister huden og de dybere lag i øjenlågene deres elasticitet.

På de øvre øjenlåg viser dette sig som et tiltagende hudoverskud, hvor huden efterhånden udsletter den såkaldte "globelinje" og lægger sig helt ned på øjenvipperne. Dette forværres ofte af slapheden ned over panden, som bidrager yderligere ved at øjenbrynene sænkes, så huden under øjenbrynet skubbes ned på øvre øjenlåg. Desuden slappes de dybe hinder, som holder fedtvævet inde i øjenhulerne, hvilket hos nogle kan betyde, at øjenlågene bliver meget fyldige og tunge. På de nedre øjenlåg leder dette med tiden til poser under øjnene.

I lette tilfælde medfører det æstetiske gener af at se "træt" eller "slidt" ud. Øjenlågene kan "klistre sammen" og hos kvinder kan dette vanskeliggøre anvendelse af øjenmakeup.

Efterhånden kan forandringerne på de øvre øjenlåg give gener i form af spændinger hen over panden og hovedpine grundet forsøg på at løfte øjenlågene ved konstant at spænde pandemuskulaturen. I udtalte tilfælde kan det medføre fysiske gener i form af skyggedannelse i ydre, øvre del af synsfeltet.

På de nedre øjenlåg er det i højere grad de dybere forandringer, der giver synlig ældning. Her medfører slapheden af de dybere hinder, at fedtvævet buler lidt frem og med alderen medfører såkaldte "poser under øjnene". Poserne kan både opstå i sleve nedre øjenlåg men også helt ned på øvre del af kinden, hvor det kaldes malar bags. Den manglende

spændstighed af huden medfører rynkedannelse. Hos de fleste dannes en aflang fordybning, et såkaldt tåre-trug (tear-through) ind mod næsen, hvilket giver en mørk skyggedannelse (mørke rander under øjnene).

I meget høj alder mistes fedtfulden i øjenhulerne, så øjnene i høj alder synker dybere ind i øjenhulerne.

Hvordan udføres en øjenlåsoperation?

Øvre øjenlåsplastik.

Gennem snit i øvre øjenlåg fjernes overskydende hud, muskulatur og evt. lidt fedtvæv. Snittet bør hos nogle forlænges ud i en smilerynke, for at reducere evt. hudoverskud.

Hos andre bør operationen suppleres med løft af øjenbryn (se Pandeløft / Øjenbrynsløft).

Nedre øjenlåsplastik

Gennem et snit langs kanten af nedre øjenlåg skabes adgang til de dybere hinder og muskulaturen. Herefter kan der fjernes eller omfordes lidt fedtvæv og muskulaturen opstrammes. Der foretages typisk meget beskedent eller ingen reduktion af huden.

Operationen kan evt. suppleres eller hos nogle, helt erstattes af transplantation af fedtvæv, hvorved konturer udjævnes.

Forløb fra forundersøgelse til kontrol

Forundersøgelse

Gennem samtale med din plastikkirurg, afdækkes dine gener, og plastikkirurgen vurderer muligheder og begrænsninger. Du bør ikke have øjenmakeup ved forundersøgelsen.

Du informeres om de mulige operationer, det forventede resultat, følgevirkninger samt risici.

I visse tilfælde skal der foretages yderligere undersøgelse ved øjenlæge, anden specialist eller ved blodprøver, inden det kan vurderes om det er forsvarligt at gennemgå operation.

Inden forundersøgelsen vil du få udleveret et skema om dit generelle helbred, allergi, medicin og persondata samt efterfølgende et skema omkring samtykke til operation og hospitalets kommunikation med tredjepart.

Der vil ved forundersøgelsen blive taget billeder til brug for senere dokumentation af den gennemførte behandling (før/efter billeder).

Alle disse data er beskyttet af persondataloven og vores tavshedspligt.

Hvis det drejer sig om et kosmetisk kirurgisk indgreb, skal der i henhold til lovgivningen gå mindst 2 døgn før du kan booke dig til en operation planlagt til lokal bedøvelse og mindst en uge, hvis operationen er planlagt til fuld bedøvelse. Du har krav på en bisidder under forundersøgelsen, såfremt du ønsker dette.

Operationen

Øvre øjenlåsplastik

Foregår i lokalbedøvelse og ambulant.

Du møder ind kort tid inden operationen. Operationssygeplejersken tager imod dig og informerer om det planlagte indgreb.

Efter operationen skal du blive kort tid på hospitalet til observation og behandling med kølebriller. Typisk skal du forvente at det samlede forløb tager ca. 2-3 timer.

Efter operationen

Du anbefales at anvende kølebrillerne 5 minutter, hver time i det første døgn undtagen når du sover. Første nætter bør du ligge med hovedet lidt højt. Begge dele mindsker hævelsestendensen. Du vil ikke være præsenteret den første uge efter operationen. Dels er der en tynd tråd, samt små plastre til fiksering af tråden. Dels kan der være misfarvning både af øvre og nedre øjenlåg (blåt øje).

Efter en uge, skal du tilbage på hospitalet, hvor tråden fjernes.

Kontrol af resultatet foregår hos din plastikkirurg ca. 3 mdr. efter operationen

Nedre øjenlåsplastik

Foregår typisk i fuld bedøvelse (kan foretages i lokalbedøvelse). Operationen er såkaldt sammedagskirurgisk (kort indlæggelse). Hvis du skal i fuld bedøvelse skal du være fastende 6 timer inden operationen, dog må du drikke vand indtil 2 timer før operationen. Operationssygeplejersken tager imod dig og viser dig tilrette.

Efter operationen overføres du til opvågningsafdelingen, hvor du observeres indtil du er helt vågen og klar. De fleste patienter kan gå hjem direkte fra opvågningsafsnittet, men enkelte overføres til sengeafdelingen til yderligere observation. Typisk skal du forvente at det samlede forløb tager 5-6 timer.

Efter operationen

Du anbefales at anvende kølebrillerne 5 minutter, hver time i det første døgn undtagen når du sover. Første nætter bør du ligge med hovedet lidt højt. Begge dele mindsker hævelsestendensen. Du får en øjensalve, som du skal bruge til natten og som du kan bruge om dagen, hvis du føler tendens til udtørring af øjnene.

Du vil ikke være præsentabel den første uge efter operationen. Dels er der en tynd tråd, samt plasterbandage af hele nedre øjenlåg. Dels kan der være misfarvning og hævelse i op til 3 uger efter operationen.

Efter en uge, skal du tilbage på hospitalet, hvor tråden fjernes.

Kontrol af resultatet foregår hos din plastikkirurg ca. 3 mdr. efter operationen.

Øvre og nedre øjenlåsplastik kan foregå i samme seance og i givet fald altid i fuld bedøvelse. Forløbet er som beskrevet ved nedre øjenlåsplastik.

Følgevirkninger

Hævelse

Der kan være hævelse op til måneder efter øjenlåsplastik. Dette er meget individuelt og kan være meget generende. Ved nedre øjenlåg kan hævelsen betyde, at der er en såkaldt lukkedefekt, således at øjet ikke lukker helt i. Dette medfører udtørring og kræver behandling med øjendråber og salve indtil hævelsen er helt forsvundet.

Irritation

Mange patienter føler en irritation i øjnene i tiden efter en øjenlåsplastik. Dette kan skyldes ovennævnte hævelse eller være en følge af helingsprocesserne.

Ar

Arrene vil de første måneder være røde og let hævede. Herefter falder de til ro og bleges af. Det endelige udseende af arrene kan først vurderes efter 1 år.

Nedsat følsomhed af øjenvipper

Især kvinder bemærker nedsat følelse af øjenvipperne efter øjenlåsplastik. Dette generer når der anvendes øjenmakeup. Følsomheden vender tilbage efter op til 3 mdr.

Risiko for komplikationer

Blødning (< 1%)

Kraftig hævelse og misfarvning omkring øjet (blåt øje, sæbeøje) skyldes en overfladisk blødning. Dette behandles med kølebriller, højt hovedleje og sygemelding. Kun meget sjældent er det nødvendigt at operere for at standse en blødning. Men for en sikkerheds skyld anmoder vi patienter med kraftig hævelse om straks at give møde på hospitalet til vurdering.

Infektion (< 1%)

Infektion efter øjenlåsplastikker er meget sjældne. Der vil opstå rødme, varme og hævelse. Typisk behandles med antibiotiske øjendråber og salve, men i sjældne tilfælde er det nødvendigt med tabletbehandling. Ubehandlet kan en infektion ødelægge resultatet grundet uhensigtsmæssig dannelse af ar-væv. Det er vigtigt, at du straks henvender dig til hospitalet ved tegn på infektion

Lukkedefekt

I perioden efter operationen kan der være hævelser, der betyder at øjenlågene ikke lukker sig helt om natten. Dette medfører udtørring af slimhinden i øjet, hvilket giver fornemmelse af "grus" i øjnene. Specielt ved nedre øjenlåsplastik kan der opstå mere permanent lukkedefekt (< 1%). Dette skyldes enten, at der er fjernet for meget hud i forbindelse med operationen eller at der er dannet for meget arvæv. Dette kræver en fornyet operation.

Ptose

Hvis der opstår skade på den dybere muskulatur i øvre øjenlåg kan dette medføre såkaldt ptose, hvor det skadede øjenlåg hænger lavere end det modsatte. Det er en ekstrem sjælden komplikation som kræver en ny operation.

Holdbarhed

Hudens elasticitet aftager med alderen. Dette betyder, at problemerne med løs hud over og under øjnene langsomt kommer igen. Både arvelige og miljømæssige faktorer spiller ind og det er en god ide, at undgå rygning og stærk sol. Det er således individuelt, om generne igen bliver betydende for den enkelte.