

PLASTYKA POWIEK DOLNYCH / GÓRNYCH

Cel operacji

Plastyka powiek górnych i dolnych jest zabiegiem estetycznym, którego zasadniczym celem jest poprawa wyglądu oka, usunięcie przepuklin tłuszczowych oraz uzyskanie prawidłowego napięcia skóry na powiekach. W niektórych przypadkach efektowi estetycznemu towarzyszy także likwidacja uciążliwych dla codziennego funkcjonowania dokuczliwości wynikających np. z nadmiaru skóry na powiekach, a w konsekwencji poprawa komfortu życia. Wyraźnym skutkiem operacji jest „odmłodzenie” wyglądu okolicy oka, przywrócenie jego prawidłowego kształtu i „rozjaśnienie” spojrzenia.

Należy pamiętać, że spodziewanym wynikiem operacji jest poprawa wyglądu powiek, a nie uzyskanie ideału w związku z czym istnieje możliwość, że ich wygląd po operacji nadal będzie niedoskonały oraz że nie będzie spełniał oczekiwań pacjenta.

Plastyka powiek dolnych

Głównym celem operacji na powiekach dolnych jest przywrócenie napięcia i prawidłowej pozycji brzegu rzęsowego z zachowaniem długości i szerokości szpary powiekowej, korekcja głębokich bruzd, precyzyjna korekcja przepuklinek tłuszczowych, a także usunięcie „worków pod oczami”.

Zabieg przeprowadzany jest w znieczuleniu miejscowym, w warunkach ambulatoryjnych. Polega na wykonaniu nacięcia poniżej brzegu rzęsowego i oddzieleniu skóry do dolnego brzegu oczodołu, a następnie nacięciu przegrody oczodołowej i usunięciu nadmiaru tkanki tłuszczowej. Wykonane podczas zabiegu nacięcia ukrywa się w naturalnych fałdach skóry, dzięki czemu są praktycznie niewidoczne. W ostatnim etapie zabiegu powstałe nacięcia zamykane są za pomocą delikatnych szwów.

Należy pamiętać, że plastyka powiek dolnych wbrew pozorom jest operacją dużo bardziej złożoną i trudniejszą niż plastyka powiek górnych.

Plastyka powiek górnych

Głównym celem operacji na powiekach górnych oraz wokół oczodołu jest likwidacja nadmiaru skóry wraz z poprawą jej napięcia i uzyskaniem odmłodzonego, ładnego wyglądu oka. Operacja skutecznie niweluje ograniczenia pola widzenia spowodowane opadającą powieką, zapewniając komfort patrzenia oraz dodatkowo młodszy wygląd całej twarzy.

Po znieczuleniu skóra przecinana jest wzdłuż zaznaczonych uprzednio linii, gdzie dolna linia zlokalizowana jest w załamku powieki ok. 10 mm powyżej brzegu rzęsowego, a następnie oddzielana od podłoża, które tworzy mięsień okrężny oka. Jeżeli zachodzi taka potrzeba, przez rozwarstwione włókna mięśnia okrężnego usuwana jest tkanka tłuszczowa, czyli tzw. przepuklinki tłuszczowe, przyczyniająca się u niektórych pacjentek do złego wyglądu powieki. Po usunięciu wyznaczonego przed operacją nadmiaru skóry, jej brzegi są podpreparowane i zeszywane cienkimi szwami.

Przeciwwskazania

Przeciwwskazaniem do wykonania zabiegu jest wystąpienie następujących przypadków:

- aktywne infekcje bakteryjne i wirusowe
- ciąża i okres karmienia piersią
- skłonność do powstawania bliznowców
- złe wyniki badań
- nadmierne, nierealne do spełnienia oczekiwania pacjenta

Najmniej wskazane jest wykonywanie tego zabiegu u osób z nisko położonymi, nawisającymi na powieki górne brwiami. W takich przypadkach, w celu kompensacji niskiego położenia brwi dochodzi często do nadmiernej resekcji skóry na powiekach, co prowadzić może do złych efektów kosmetycznych, jak np. zlewanie się skóry powiek z brwiami, a niekiedy nawet do zaburzenia czynności powiek. Resekcja skóry na powiekach nie przynosi zwykle oczekiwanych rezultatów także u pacjentów, u których nadmiar skóry na powiekach kompensowany jest wzmoczoną (nadmierną) czynnością mięśni czołowych. W wyniku operacji następuje bowiem spadek napięcia mięśni czołowych, co powoduje opuszczenie brwi i skóry nad powiekami i w efekcie nawrót zniekształcenia. Wyniki kosmetyczne i czynnościowe plastyki powiek są dużo gorsze u pacjentów, którzy w przeszłości mieli już wykonaną plastykę powiek.

Potencjalne powikłania

W medycynie niemożliwe jest udzielenie gwarancji skuteczności zastosowanej terapii, w tym całkowite uniknięcie wystąpienia potencjalnych powikłań.

Niewielkie dolegliwości bólowe w pierwszej dobie po zabiegu należą do rzadkości i są z łatwością kontrolowane za pomocą powszechnie dostępnych leków przeciwbólowych. Niekiedy dochodzi do zaczerwienienia i świądu spojówek wymagającego stosowania kropli do oczu.

W przypadku plastyki powiek do możliwych powikłań należą:

- uczulenie na leki o różnym stopniu nasilenia (leki znieczulające, antybiotyki)
- bardzo rzadko - infekcja / zakażenie (niewłaściwa higiena operowanego oka)
- rozejście się brzegów rany przy niekontrolowanym nadmiernym pocieraniu i rozciąganiu skóry powiek
- nadmierne bliznowacenie (osobnicza skłonność do tworzenia bliznowców)
- krwiaki lub znacznie przedłużające się zasinienia
- obrzęki oraz niekorzystne wykrąglenie kształtu oka lub niedomykanie powiek spowodowane resekcją nadmiernej ilości skóry

Precyzyjne informacje o wszelkich mogących wystąpić komplikacjach udzielane są podczas osobistej konsultacji przedoperacyjnej z lekarzem.

Jak przygotować się do operacji

Zabieg nie wymaga specjalnego przygotowania. Niemniej, dla zapewnienia bezpieczeństwa przeprowadzanej operacji lekarz w konkretnym przypadku może zalecić wykonanie badań diagnostycznych. Niekiedy zalecana jest również konsultacja okulistyczna, mająca na celu ocenę aktualnego stanu wzroku pacjentki. Zasadnym jest także odstawienie na 10-14 dni przed

zabiegiem leków wydłużających krwawienie (aspiryna, leki przeciwzapalne, przeciwkrzepliwe i ziołowe suplementy diety).

Pacjenci palący papierosy w związku z ich negatywnym wpływem na proces gojenia będą proszeni o zaprzestanie palenia na dwa tygodnie przed i po operacji. Należy się też liczyć z tym, że wielu lekarzy dla dobra pacjenta i swojego własnego może odstąpić od wykonania operacji u aktywnych palaczy nie będących w stanie rzucić palenia w tym okresie.

Pacjenci cierpiący na czynne choroby tarczycy oraz reakcje alergiczne (obrzęki, itp.) muszą się liczyć z nieco gorszym efektem estetycznym planowanego zabiegu.

Ogólne zalecenia pooperacyjne

- Przed operacją pacjent powinien zapewnić sobie transport do domu – nie może prowadzić samochodu (opatrunek na oku)
- Stosować zalecone metody higieny operowanego oka
- Zdjęcie szwów nastąpi po ok. 5-7 dniach od zabiegu
- Powrót do normalnej aktywności fizycznej może zająć do 8 tygodni, a gojenie ran około 6 miesięcy
- Wizyta kontrolna zazwyczaj odbywa się od 2 do 7 tygodni po zabiegu – termin wyznaczy lekarz tuż po zabiegu
- Zaleca się stosowanie okładów i unikanie bezpośredniego wystawiania operowanych miejsc na działanie promieni słonecznych
- W przypadku nasilonych dolegliwości lub innych niż wyżej opisane należy skontaktować się z lekarzem

U wszystkich operowanych osób występują różnego stopnia obrzęki i zasinienia zwłaszcza w obrębie dolnych powiek, niekiedy bardzo znaczne. W ciągu pierwszych 7-10 dni po zabiegu ustępują one w znacznym stopniu, stając się mało widoczne, a całkowicie znikają po upływie 2-3 tygodni. Pierwszy makijaż można zrobić kilka dni od chwili zdjęcia szwów.

ZGODA NA PLASTYKĘ POWIEK DOLNYCH / GÓRNYCH*

Z pacjentką(em) przeprowadzono rozmowę, podczas której w sposób zrozumiały przedstawiłem celowość przeprowadzenia zabiegu, jego przewidywany przebieg i możliwe do wystąpienia powikłania. Pacjentkę(ta) zakwalifikowano do zabiegu.

.....
Pieczętka i podpis lekarza

DI-P-OA 9

Po rozmowie z lekarzem, podczas której mogłam/em zadawać pytania i otrzymałam/em wyczerpujące odpowiedzi, po zapoznaniu się z rodzajem zabiegu, licząc się z możliwością wystąpienia powikłań oraz śródoperacyjną zmianą postępowania dyktowaną wskazaniami medycznymi, wyrażam zgodę na wykonanie operacji **plastyki powiek dolnych / górnych***

Imię..... Nazwisko.....

.....
data

.....
podpis pacjentki(a)

OŚWIADCZENIE PACJENTA:

Oświadczam, że:

1. Zostałem szczegółowo poinformowany o rozpoznanym schorzeniu oraz proponowanym zabiegu operacyjnym. Wiem na czym ten zabieg ma polegać, jaki będzie jego zakres i przebieg, jaki jest cel i oczekiwany wynik oraz rokowania z nim związane.
2. Zostałem szczegółowo poinformowany o ryzyku i zagrożeniach związanych z przeprowadzeniem zabiegu, a także ewentualnych, dających się przewidzieć konsekwencjach zarówno przebiegu jak i wyniku zabiegu oraz skutkach rezygnacji z jego przeprowadzenia i/lub kontynuacji. Zostałem poinformowany przez lekarza, że niemożliwe jest zagwarantowanie korzystnego wyniku zabiegu i może nastąpić konieczność kolejnych operacji. Zostałem poinformowany, jakie są alternatywne możliwości leczenia rozpoznanego schorzenia i mam świadomość zalet oraz wad proponowanego zabiegu, również w porównaniu z tymi możliwościami.
3. Miałem możliwość zadawania pytań lekarzowi i przedstawienia mu swoich wątpliwości, a na zadane pytania i przedstawione wątpliwości uzyskałem zrozumiałe i wyczerpujące odpowiedzi i wyjaśnienia.
4. W historii choroby oraz podczas wywiadu i przeprowadzonych badań ujawniłem wszystkie znane mi schorzenia i dolegliwości i zarazem nie zataiłem istotnych informacji dotyczących stanu zdrowia oraz przebytych chorób.
5. Poinformowano mnie o konieczności odpowiedniego postępowania po przeprowadzeniu zabiegu i zobowiązuję się dokładnie przestrzegać zaleceń pozabiegowych i wizyt kontrolnych.
6. Zostałem poinformowany o prawie do rezygnacji od proponowanego zabiegu, nawet po podpisaniu niniejszego oświadczenia.
7. Zostałem poinformowany, przyjmuję do wiadomości i akceptuję, że zabieg odbędzie się jako odpłatny.

Słupsk, dnia Podpis pacjenta/pacjentki/opiekuna.....

*niewłaściwe skreślić