



MITTSU

## *Informatiebrochure Voorhoofdcorrectie*

“Mensen denken dat ik boos ben..”

“Ik ervaar zo’n zwaar gevoel op mijn ogen..”

“En ’s avonds is het nog erger..”

“Het zakken van mijn wenkbrauwen en voorhoofd doet mij er zo veel ouder en vermoeider uitzien”

“Ik krijg van die diepe rimpels in mijn voorhoofd”

“Ik trek continue mijn wenkbrauwen omhoog zodat ik beter kan zien”.

“De verhoudingen in mijn gezicht zijn minder mooi”.

Versie 02-2024 , Copyright 2019, Auteurs: dr. Frank Niessen en Belinda Roerig

MITTSU INSTITUTE | Achillesstraat 85 | 1076 PX Amsterdam | T +31 (0)20 341 20 01 | E info@mitsu-  
institute.com KvK 70519269 IAGB 900641

Inhoud

Vorbereiding.....	3
Drukkleding.....	4
De operatie.....	4
Endoscopische voorhoofdslift.....	4
Traditionele voorhoofdslift.....	5
Ponytail lift: Voorhoofd-Wenkbrauw-Ooglift.....	5
Haarlijn verlaging/voorhoofd reductie.....	5
Huidveroudering en preventie huidveroudering.....	6
Na de operatie:.....	6
Resultaat.....	7
Complicaties.....	7
Heb je vragen?.....	8



## Waarom een voorhoofd correctie?

Heb je last van een zwaar gevoel op de oogleden, gecombineerd met een vermoeid of nors uiterlijk door sterk verzakte wenkbrauwen? Trek je je wenkbrauwen steeds op om beter te kunnen zien? Voelt dat lichter? Heb je diepe fronsrimpels? Dit zijn veelgehoorde klachten van mensen die een voorhoofd correctie overwegen.

Als gevolg van volume verlies door ouder worden en door genetische aanleg kan de huid van het voorhoofd en de wenkbrauwen slapper worden en op het bovenste ooglid drukken. Dit kan een vermoeid of nors uiterlijk geven, wat je als storend kunt ervaren omdat je je helemaal niet zo voelt. Daarnaast kan het optrekken van de wenkbrauwen om onder de oogleden door te kijken vermoeiend zijn.

Voor het corrigeren van fors gezakte wenkbrauwen en slappe huid van het voorhoofd zijn er twee methoden: een endoscopische voorhoofdslift en een traditionele voorhoofdslift. Een correctie aan het voorhoofd wordt vaak gecombineerd met een ooglidcorrectie. Meer informatie over een ooglidcorrectie vind je in de beschikbare folder over deze ingreep.

Het kan zijn dat er bij jou (nog) geen sprake is van een verzakking of huid te veel van het voorhoofd, maar dat je juist de verhoudingen van je wenkbrauw- en oogstand in je gelaat wilt verfraaien. In dit geval kan de specialist een 'Ponytail lift' verrichten. Dit is een endoscopische Voorhoofd-Wenkbrauw-Ooglift, waarbij ook de oogvorm wat meer amandelvormig wordt.

Ook kan het zijn dat er een wens is voor een haarlijnverlaging of voorhoofd reductie. Het kan voorkomen dat het voorhoofd van nature hoger is en niet in verhouding is met de rest van het gezicht, of dat er onbegrepen kaalheid is ontstaan. Soms kan haartransplantatie een oplossing zijn, maar niet in alle gevallen. Dan kan een voorhoofdreductie/ haarlijn verlaging uitkomst bieden.

## Vorbereiding

Het is belangrijk dat je ervoor zorgt dat iemand je ophaalt na de ingreep. Je mag niet zonder begeleiding naar huis. Voordat je geopereerd wordt, moeten eerdere operaties en eventuele allergieën bekend zijn bij de plastisch chirurg. Als je medicijnen gebruikt, geeft de plastisch chirurg aan met welke medicijnen je voor de operatie moet stoppen. Dit geldt met name voor medicijnen die de bloedstolling remmen, zoals Aspirine, Sintrom en Marcoumar. Als pijnstiller kun je Paracetamol gebruiken. Zorg van tevoren dat je Paracetamol in huis hebt.

Als je besluit om een voorhoofdcorrectie uit te laten voeren, moet je je realiseren dat je er gedurende enige tijd niet representatief uitziet. Voor een correctie van het voorhoofd is dit meestal rond de 14 dagen.

Ter voorbereiding van de ingreep- met als doel een meest optimale genezing- adviseren wij je aan ons Prepare-Protect-Regenerate (P2R) plan te houden. Bovendien adviseren we je coolpacks aan te schaffen (te koop bij de apotheek) of diepvrieserwtjes (te koop bij de supermarkt) om na de operatie te kunnen koelen.



Diepvrieserwten in een boterhamzakje leg je op het voorhoofd waarop eerst een beschermende zakdoek of gaas is gelegd.

## *Huidtherapie*

Voor de ingreep is ons advies de gezichtshuid van te voren te laten behandelen door een huidtherapeut om de doorbloeding van de huid te stimuleren. Dit heeft een positief effect op het gehele genezingsproces.

## **Drukkleding**

Wij willen je adviseren drukkleding aan te schaffen voor de operatie. Je kunt bij [www.lipoelastic.nl](http://www.lipoelastic.nl) drukverband aanschaffen voor het gelaat.

Wij adviseren de **FM Special Klittenband sluiting**. Deze dien je de eerste week nádat het verband er af mag, dag en nacht te dragen en de tweede week na de operatie enkel 's nachts. Dit drukverband neem je mee naar de operatie. Mocht je advies nodig hebben voor het bestellen van de juiste maat, dan helpt Lipoelastic je graag! Hun contactgegevens vind je op de website.

## **De operatie**

### *Endoscopische voorhoofdslift*

Bij een endoscopische voorhoofdslift wordt het te veel aan huid van het voorhoofd weggewerkt naar het achterhoofd. De plastisch chirurg maakt enkele kleine sneetjes in de behaarde hoofdhuid en maakt het botvlies los, snijdt deze in onder het niveau van de wenkbrauwen en aan de zijkanten en lift dit geheel als een 'u' naar het achterhoofd. De ingreep wordt verricht met behulp van een endoscoop. Een endoscoop is een klein buisje met licht, camera en vergrootglas.

Op deze manier kan de plastisch chirurg heel secuur het botvlies onder de spieren van het voorhoofd losmaken en de gevoelszenuwen sparen. Zodra de plastisch chirurg het botvlies aantrekt, gaan de wenkbrauwen mee omhoog en worden ze op een natuurlijke, goede hoogte weer vastgezet. Het botvlies moet weer vastgroeien voor een definitief resultaat. Om dit vast te zetten, gebruikt de specialist hechtingen die hij door een twee oplosbare schroeven haalt die in het bot zijn geplaatst.

De littekens bestaan uit een aantal kleine sneetjes van een centimeter in de haargrens. Twee ter hoogte van de slaap, twee aan beide zijden en één in het midden van het voorhoofd. De haren hoeven hiervoor niet te worden afgeschoren. Het overschot aan huid wordt met een endoscopische voorhoofdslift niet weggesneden, maar wordt naar achteren geschoven via de behaarde hoofdhuid. Dit trekt na enkele weken vanzelf weg. De haargrens kan door deze methode iets naar achteren verschuiven. Het voorhoofd

wordt dus wat hoger of langer en daarom is deze methode vooral geschikt voor patiënten met een korter voorhoofd. De ingreep kan ook toegepast worden bij



kalende mensen omdat de littekentjes heel klein zijn. Naast dat de wenkbrauwen weer op de juiste hoogte komen, wordt de huid van het voorhoofd door deze methode weer strakker en gladder.

De endoscopische wenkbrauwlift duurt ongeveer één tot twee uur en vindt plaats in dagbehandeling onder algehele narcose.

### *Traditionele voorhoofdslift*

Bij een traditionele voorhoofdslift wordt de huid van het voorhoofd en de wenkbrauwen gelift, bijzonderlijk van de voorhoofdsspier. In dit geval wordt wél overtollig huid door de plastisch chirurg verwijderd, waardoor het voorhoofd gelijk blijft of korter wordt.

Deze methode is geschikt voor mensen met een wat langer of hoger voorhoofd. Er ontstaat echter wel een groter litteken in het behaarde gedeelte van het voorhoofd. Dit litteken is niet zichtbaar omdat het haar er overheen valt. Voor kalende mensen is deze methode dus niet zo geschikt. De traditionele voorhoofdslift duurt ongeveer één tot twee uur en vindt plaats in dagbehandeling onder algehele narcose.

### *Ponytail lift: Voorhoofd-Wenkbrauw-Ooglift*

Bij een endoscopische Voorhoofd-Wenkbrauw-Ooglift, ook wel een Ponytail lift genoemd, wordt de stand van de oogleden en wenkbrauwen gelift door de huid en onderliggende weefsels naar boven te roteren en te fixeren met twee oplosbare ankers en/of hechtingen in het bot ter hoogte van de haargrens.

De plastisch chirurg maakt vijf kleine sneetjes in de behaarde hoofdhuid en maakt het botvlies los, snijdt deze in onder het niveau van de wenkbrauwen en aan de zijkanten. Daarnaast wordt er geprepareerd langs de oogkasrand naar onder de kringspier rond het oog en tot voor het oor, over het jukbeen. Daarna worden de weefsels gelift en geroteerd naar de bovenzijde van het hoofd en richting het achterhoofd. De ingreep wordt verricht met behulp van een endoscoop. Een endoscoop is een klein buisje met licht, camera en vergrootglas.

Op deze manier kan de plastisch chirurg heel secuur het botvlies onder de spieren van het voorhoofd losmaken en de gevoelszenuwen sparen.

Zodra de plastisch chirurg het botvlies aantrekt, gaan de wenkbrauwen mee omhoog en worden ze op de gewenste hoogte weer vastgezet. Het botvlies moet weer vastgroeien voor een definitief resultaat. De fixatie van de weefsels geschiedt middels de vorming van littekenweefsel. Om dit vast te zetten, gebruikt de specialist hechtingen en/of twee oplosbare ankers die hij/zij vastmaakt in het bot.

De littekens bestaan uit een tweetal kleine sneetjes van een centimeter in de haargrens. Twee ter hoogte van de slaap, twee aan beide zijden en één in het midden van het voorhoofd. De haren hoeven hiervoor niet te worden afgeschoren.

### *Haarlijn verlaging/voorhoofd reductie*

In de haarlijn komt een incisie met kleine zig-zagjes om een meer onopvallend litteken te krijgen. Tijdens de operatieve ingreep wordt de hoofdhuid losgemaakt richting het achterhoofd en wordt de stevige laag van de hoofdhuid dwars ingesneden, zodat de



huid meer kan rekken. De huid wordt vervolgens zo veel mogelijk naar voren getrokken, zodat er zoveel mogelijk van de behaarde hoofdhuid naar voren komt. Door de zig-zag vorm is het litteken nauwelijks zichtbaar.

## Huidveroudering en preventie huidveroudering

Niet enkel huidverslapping en volume verlies geven tekenen van veroudering. Ook couperose, pigmentatie verschuivingen, slechte doorbloeding, tragere werking van de cel vernieuwing van de huid - en afname van collageen en elastine geven tekenen van veroudering welke niet door een endoscopische lift kunnen worden opgelost. Een jeugdige, frisse huid uit zich in een stralende, egale, stevige, volle, goed doorbloede huid. Wil je naast de endoscopische lift ook de structuur van je huid verbeteren, een egalere huid met een stralende glow? Een elastine en collageen boost voor de huid zodat de huid steviger en voller wordt, en je bovendien langer kunt genieten van het resultaat van de endoscopische lift?

Onze huidtherapeut geeft aanvullende adviezen en geeft behandelingen ter vermindering én preventie van huidveroudering middels diverse technieken zoals peelings en microneedling. Tevens helpen goede cosmeceuticals (huidproducten voor thuisgebruik met actieve stoffen) de huid in optimale conditie te behouden én te verjongen. Voor meer informatie over onze behandelingen of een consult bij onze huidtherapeut, kun je ons afsprakenbureau contacten via tel: 020-3412001 of ons mailen naar [info@mitsu.nl](mailto:info@mitsu.nl)

## Na de operatie:

- Kan het gezicht flink gezwollen zijn en zie je er niet fraai uit.
- Is het belangrijk dat iemand je ophaalt en begeleidt.
- Worden indien nodig, drains in de wond achtergelaten zodat bloed en weefselvocht kunnen worden afgevoerd. Zodra je naar huis gaat, worden de drains verwijderd en het verband verschoond. De onderhuidse hechtingen blijven enige tijd voelbaar als verdikkingen onder de huid en als er oplosbare schroefjes zijn gebruikt voel je deze ook.
- Krijg je verband om het voorhoofd en mag je deze zelf na enkele dagen er af halen. Je kunt zolang het verband om is je haren niet wassen. Je kunt wel douchen, zo lang je het gelaat en hoofdhuid niet nat maakt. Als het verband eraf is gehaald, kun je weer de haren wassen met een milde shampoo. De specialist geeft aan wanneer je het verband er af mag halen. Nadat het verband er af is, mag je de drukkleding dragen: de eerste week dag en nacht, de tweede week enkel 's nachts.
- Kun je na de operatie pijn en ongemak ervaren, waaronder hoofdpijnklachten. Je krijgt een recept voor pijnstilling mee, daarnaast kun je ook Paracetamol gebruiken.



- Kun je de zwelling aan het voorhoofd verminderen door het gebruik van de Arnica en maximaal drie maal daags tien minuten coolpacks op het voorhoofd te leggen. Ook raden wij je aan om niet te plat te liggen, maar met het hoofd hoog op meerdere kussens te slapen.
- Moet je na de operatie twee weken rust houden, daarna mag je weer licht werk verrichten. Lichamelijke inspanning en sport vermijd je gedurende de eerste zes weken, net zoals zware dingen tillen en bukken.
- Kan de huid van het voorhoofd, de wenkbrauwen, het littekengebied en soms ook het achterhoofd enige tijd gevoelloos of doof aanvoelen. Dit trekt over het algemeen langzaam weg.
- Mag je gedurende twee weken na de operatie geen crème en make-up dragen op het operatiegebied. Als de oogleden ook gecorrigeerd zijn, mag je 2 weken geen lenzen en mascara dragen.
- Ultraviolette stralen zijn niet goed voor de littekens, ze kunnen daardoor onnodig lang rood blijven. Het beste kun je de eerste maanden na de behandeling de littekens bedekt houden en vanaf twee weken na de operatie de gehele huid van het voorhoofd insmeren met een sunblock.
- Voor de operatie ontvang je een mail met een afspraak voor de wondcontrole. Eventuele hechtingen en verbandmateriaal worden tijdens de wondcontrole afspraak verwijderd. Na de wondcontrole wordt er indien nodig een vervolgspraak gemaakt met de plastisch chirurg.
- Als zich onverwachte problemen voordoen, bijvoorbeeld wanneer er een ontsteking ontstaat, neem je contact op met ons centrum.

Voor meer informatie over een ooglidcorrectie operatie, verwijzen wij je naar de informatiefolder ooglidcorrectie.

## Resultaat

Na de ingreep is het resultaat al enigszins zichtbaar. Zodra de zwelling volledig verdwenen is, kun je het resultaat goed beoordelen. De zwellingen verdwijnen na ongeveer vier tot acht weken. Het effect van een voorhoofdslift is van lange duur, maar uiteraard is de veroudering van de huid en de verzakking van de weefsels van het gelaat niet te stoppen. Na een voorhoofd correctie houd je wel een voorsprong op het verouderingsproces (ongeveer tien jaar). Volledige symmetrie wordt nagestreefd, maar kan nooit voor 100% gegarandeerd worden.

## Complicaties

Bij elke operatie bestaat er een kans op de volgende complicaties:

- Infectie (pijn, zwelling, roodheid en pus uit het wondgebied)



- Nabloeding
- Bloeduitstorting
- Zwelling
- Slechte wondgenezing
- Overmatig litteken vorming
- Overgevoeligheid of minder gevoeligheid van het geopereerde gebied
- Asymmetrie

### Heb je vragen?

Neem dan contact op met ons centrum. Tel: 020 341 20 01 of mail naar: [info@mitsu-institute.com](mailto:info@mitsu-institute.com)

We informeren je graag.

