



## KINCORRECTIE

Uw neus en kin bepalen samen het profiel van uw gezicht. Zijn ze niet in verhouding? Dan kan een neus- of kincorrectie het profiel weer in balans brengen. Bij een kincorrectie kan de grootte en vorm van uw kin worden veranderd. Kinvergroting met behulp van een prothese is de meest uitgevoerde vorm. Met name wanneer u een relatief korte kin heeft of wanneer uw kin vrijwel overgaat in de hals, geeft vergroting met een implantaat een mooi en subtiel resultaat.

### Eerste consult

De plastisch chirurg bespreekt met u uw wensen. Dit is van belang om met u te bepalen of aan uw wensen kan worden voldaan. In overleg wordt de maat van het implantaat bepaald. Soms zal een neuscorrectie een beter resultaat geven, maar deze ingrepen kunnen ook heel goed gecombineerd worden. Ook kan de behandeling worden gecombineerd met een halsliposculptuur.

De plastisch chirurg brengt u op de hoogte van de operatierisico's en eventuele complicaties. Voordat u geopereerd wordt, moeten eerdere operaties en eventuele allergieën bekend zijn bij uw plastisch chirurg. Als u medicijnen gebruikt, geeft uw plastisch chirurg aan met welke medicijnen u voor de operatie moet stoppen. Dit geldt met name voor medicijnen die de bloedstolling remmen, zoals Aspirine, Sintrom en Marcoumar. Als pijnstiller kunt u vóór en na de operatie Paracetamol gebruiken.

### Vorbereiding

Het is verstandig dat u ervoor zorgt dat u vóór de operatie in een goede conditie verkeerd. Indien u rookt, moet u drie weken voor de operatie stoppen omdat roken het genezingsproces nadelig beïnvloedt.

Een kincorrectie vindt in de meeste gevallen in dagbehandeling en onder narcose plaats en in sommige gevallen onder plaatselijke verdoving. Het is belangrijk dat u ervoor zorgt dat iemand u ophaalt na de ingreep. U mag niet zonder begeleiding naar huis.

Mocht u erg gespannen zijn dan is het mogelijk dat u voor de operatie een kalmerend middel gebruikt. Wij adviseren om, eventueel in overleg met uw huisarts, Seresta (10 mg) te gebruiken, één tot twee uur vóór de ingreep.

### De operatie

Voor de ingreep worden er foto's gemaakt voor in uw medisch dossier. Bij een kinvergroting wordt een incisie gemaakt onder de kin. Via deze incisie wordt het implantaat ingebracht, waarna de incisie weer wordt gehecht. De plastisch chirurg gebruikt een speciale hechttechniek die ontwikkeld is voor minimale littekenvorming.

Het implantaat kan ook via de binnenzijde van de mond ingebracht worden. Er wordt dan een incisie gemaakt ter hoogte van de kaak tussen de ondertanden en de onderlip. Deze methode laat geen littekens na maar heeft als nadeel dat de kans op een infectie iets groter is. Na het aanbrengen van de hechtingen wordt uw kin bedekt met een pleisterverband.

### Na de operatie

Na de operatie is het geopereerde gebied verbonden met een pleisterverband dat een week moet blijven zitten. Houd er rekening mee dat u in deze periode minder toonbaar bent. Het behandelde gebied zal gezwollen en blauw zijn. Bloeduitstortingen verdwijnen vrij snel maar de zwelling heeft een aantal weken nodig om weg te trekken. Uw kin zal dus enige tijd dikker zijn dan verwacht.

Een *icepack* kan de zwelling sneller laten slinken. Tussen de huid van uw kin en de icepack moet u een dunne laag textiel aanbrengen, bijvoorbeeld een theedoek of een zakdoek.

Na een week wordt tijdens de eerste controleafspraak het pleisterverband verwijderd. Eventuele hechtingen worden verwijderd. Wanneer het implantaat via de binnenzijde van de mond is aangebracht, zult u er rekening mee moeten houden dat de eerste twee weken eten en tandenpoetsen moeilijker gaat. Extra aandacht voor de hygiëne van het wondgebied is dan ook heel belangrijk. Vaak kunt na een week weer aan het werk.

### **Resultaat**

Door een kincorrectie verandert uw profiel blijvend. Bespreek daarom goed met uw plastisch chirurg uw verwachtingen van het resultaat. Het uiteindelijke resultaat van een kincorrectie is na een maand te beoordelen.

Het materiaal waarvan de kinprothese is gemaakt heet silicone blok. Dit materiaal geeft geen afstotingsverschijnselen, maar er kan wel kapselvorming optreden. Tijdens de eindcontrole worden foto's gemaakt die aan uw medisch dossier worden toegevoegd.

### **Complicaties**

Net als bij de meeste chirurgische ingrepen bestaat het risico van een allergische reactie op de verdovingsvloeistoffen, desinfecteermiddelen of pleisters. Soms is er sprake van een gestoorde wondgenezing of een nabloeding. Dit hoeft geen negatieve gevolgen te hebben voor het resultaat. Zoals bij iedere operatie bestaat er een zeer kleine kans op infectie. Indien er een infectie ontstaat, moet u direct contact met ons opnemen.

Specifieke complicaties die na een kincorrectie kunnen optreden zijn het verschuiven van het implantaat en kapselvorming. In beide gevallen is een nieuwe ingreep nodig om deze problemen te verhelpen. Wanneer het implantaat via de binnenzijde van de mond is geplaatst, kan een infectie optreden als gevolg van tandenpoetsen of eten.

### **Vergoeding**

Deze ingreep wordt niet vergoed door de ziektekostenverzekeraars. Een precieze opgave van de kosten krijgt u nadat de plastisch chirurg uw wensen heeft beoordeeld.

#### **Contactinformatie**

Voor meer informatie kunt u contact opnemen met Esthetisch Centrum Jan van Goyen:

Concertgebouwplein 11

1071 LL Amsterdam

020 - 3055 847

We zijn bereikbaar op werkdagen tussen 08.30 en 17.00 uur.

#### **Heeft u een klacht?**

Op onze website [www.ecjanvangoyen.nl](http://www.ecjanvangoyen.nl) vindt u ons klachtenreglement onder: over ons – klachten.