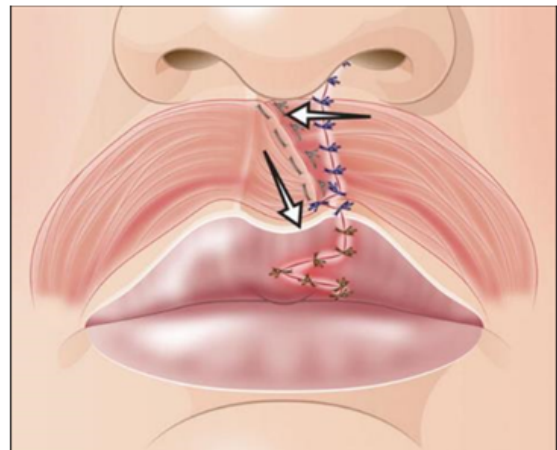
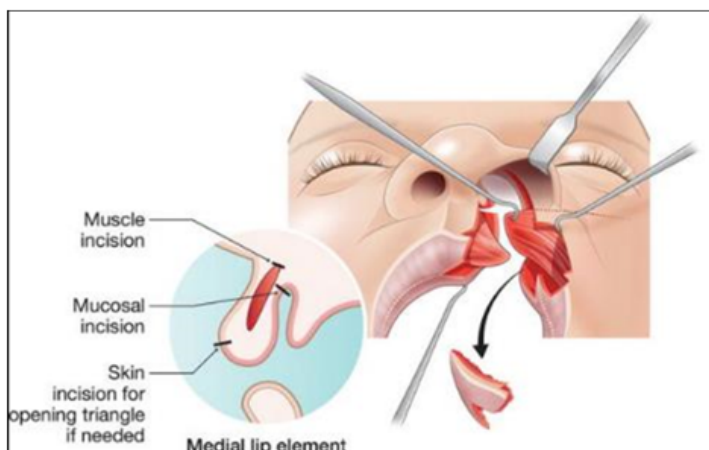


Lipsluiting

De lipsluiting gebeurt idealiter wanneer uw kind tussen de 3 en 5 maanden oud is. De plastisch chirurg uit het schisisteam voert deze operatie uit.

Wat houdt de operatie in?

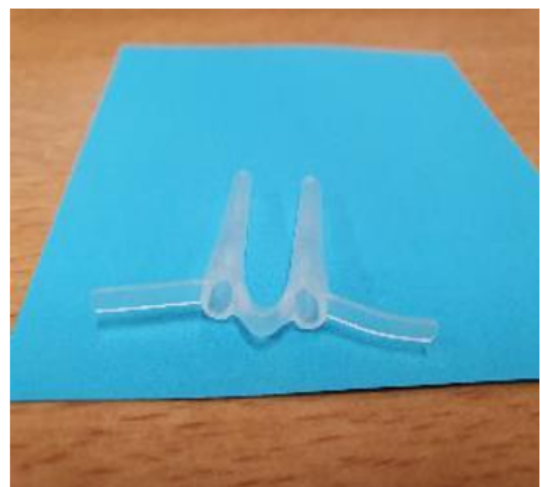
Tijdens de operatie worden de huid, het lippenrood, het slijmvlies (binnenkant) en de kringspier van de lip gehecht.



Heeft uw kind ook een gehemeltepleet, dan wordt tijdens deze operatie ook het voorste deel van het harde gehemelte gesloten (de zogenaamde vomer lap).

Als de neus van uw kind asymmetrisch is, wordt dit tijdens deze operatie zo goed mogelijk hersteld. Als sprake is van veel asymmetrie, dan is het soms niet mogelijk de neusvleugel tijdens de eerste operatie helemaal te corrigeren. Op latere leeftijd, als het aangezichtsskelet is uitgegroeid, zal dan nog een correctie plaats kunnen vinden.

Om de neus zo symmetrisch mogelijk te laten genezen worden vaak nasale conformers in de neus achtergelaten tijdens de lipsluiting. Deze siliconen buisjes verbeteren de vorm van het aangedane neusgat. De nasale conformers worden met behulp



Nasale conformers - bron: Amsterdam UMC

van pleisters aan de neus bevestigd en uw kind kan hier vrij door ademen. De eerste week na de operatie kunt u ze laten zitten en krijgt u op de kinderafdeling instructies voor het spoelen van de neusbuisjes. Na een week komt u met uw kind terug op de kinderpoli bij de verpleegkundig consulent voor nacontrole en instructie over het schoonmaken en zelf inbrengen van de nasale conformers. We adviseren ouders om de nasale conformers gedurende 3 maanden te gebruiken. Zie hieronder een afbeelding van de nasale conformers.

Door de operatie ontstaat een litteken. Vlak na de operatie ziet het litteken er vaak rustig uit. Ongeveer 3 maanden na de operatie is het litteken op zijn dikst en kan het omhoog gaan trekken. Dit 'zakt' vaak na een tijdje weer. Het litteken blijft altijd zichtbaar. De uitrijping van een litteken duurt soms wel 1 jaar tot 1,5 jaar. Het blijft onvoorspelbaar hoe het eindresultaat zal zijn.

Het is mogelijk om op latere leeftijd, indien wenselijk, nog een correctieve operatie te laten doen.

Leef- en voedingsadviezen lipsluiting (nazorg)

Uw kind mag direct daarna weer drinken, aan de borst of uit de fles. Het is soms even wennen voor uw kind. Wij raden u aan om met een voor uw kind bekende fles te voeden. Houd er rekening mee dat het gezichtje van uw kind verandert na deze operatie, de lip is nu gesloten en dit is voor veel ouders toch even wennen.

Soms slaapt uw kind na de operatie minder goed en kan zijn of haar ritme verstoord zijn. Dit hoort bij het herstel en verbetert meestal weer in de weken na de operatie.

Mocht uw kind na 6 weken nog een verstoord slaappatroon hebben, neem dan contact op met de verpleegkundig consulent van het schisisteam.

Nacontroles

Zoals hierboven benoemd, komt u met uw kind een week na de operatie langs bij de verpleegkundig consulent van het schisisteam.

Ongeveer 6 tot 8 weken na de operatie komt u met uw kind voor een nacontrole langs bij de operateur. Mocht uw kind ook een gehemeltespleet hebben, dan krijgt u tijdens deze afspraak uitleg over de gehemeltesluiting

Opnameduur

De opnameduur voor lipsluiting, waarbij het voorste deel van het gehemelte is gesloten (vomer lap), is ongeveer 2 - 3 dagen. Wanneer geen vomer lap is gedaan is de opnameduur veelal korter, meestal 1 dag. Als uw kind voldoende drinkt en de pijn goed onder controle is, mag uw kind naar huis. Wanneer uw kind naar huis mag, wordt door de kinderarts en plastisch chirurg samen besloten.