

Information om fraktioneret skinresurfacing med Palomar Starlux 2940

Hvorfor vælge skinresurfacing?

Ved skinresurfacing får man en fornyelse af hudens øverste lag samt en opstramning af bindevævet. Populært sagt får man udjævnet hudens rynker og ar, samtidig med at man får sin ungdoms teint igen. Skader i huden som følge af for meget sol, såsom brune skjolder, store porer, forstadier til hudkræft m.v. vil også forsvinde ved operationen og man får derfor en flottere og renere hud.

Operationen

Operationen sker med en Palomar Starlux 2940 laser, som er den nyeste generation af fraktionerede lasere til skinresurfacing. Med laseren laves en meget kontrolleret forbrænding af huden, hvorved hudens forskellige lag kan fjernes med hundrededele millimeters nøjagtighed. Målet med operationen er at fjerne det øverste slidte lag af overhuden og derefter foretage en mild opvarmning af underhuden, så bindevævet bliver stimuleret til at genopbygge nye faste elastiske fibre.

Behandlingen sker i lokalbedøvelse med en bedøvende creme som skal sidde på huden 1 time før selve behandlingen. Eventuelt kan huden også bedøves med blokader som ved tandlægen, hvis der skal behandles omkring munden og næsen.

Skal du opereres omkring øjnene er det nødvendigt at beskytte øjnene med nogle kontaktlinser af stål, ellers er det nok at beskytte øjnene med nogle almindelige briller af glas eller plastik.

Afhængigt af hvor stort et område der skal behandles tager operationen mellem ½ og 1½ time.

Helingsforløbet

Lige efter operationen kan man se at huden i de behandlede områder er gulligt skakternet og der vil også kunne være enkelte små blødninger. I løbet af nogle timer ændrer det sig til et sår der ligner en overfladisk hudafskrabning. De første dage efter operationen reagerer huden med let hævelse og der danner sig skorper på huden. For at blødgøre skorperne og desinficere huden skal du anvende Fucidin creme (antibiotika), som du har fået recept på.

De færreste har brug for smertestillende behandling i helingsfasen. Skulle det være nødvendigt er almindelig håndkøbsmedicin som panodil, kodimagnyl eller brufen effektive, og de må anvendes i henhold til forskrifterne i pakken.

4-5 dage efter operationen er hævelsen faldet og skorperne begynder at falde af, så man kan kende sig selv igen. Det er vigtigt at forsætte med Fucidin- og fugtighedscreme (helst uden parfume) til huden er helet fuldstændigt, da den fortsat er meget sart og ikke tåler udtørring.

Er der det mindste problem eller usikkerhed i forløbet, er det vigtigt at du kontakter klinikken.

Hvornår må jeg bruge makeup?

Når den første helingsfase er overstået og huden føles hel, kan du begynde at anvende makeup. Det er som regel 6-7 dage efter operationen.

I de første uger er man primært optaget af at kunne dække rødmen i huden. Det kan gøres med en fugtighedscreme såsom Roche Posay's Rosaliac som er god til at dække rødme i huden. Husk også at anvende en høj solfaktor (> 50) hvis du skal ud i solen.

Efterhånden som huden vokser til og får sin gamle styrke tilbage, vil rødmen forsvinde og du kan gå over til at anvende din sædvanlige makeup.

En fortsat god hudpleje vil gøre, at det fine resultat opnået ved operationen vil holde meget længere. God hudpleje er ikke nødvendigvis dyr. De vigtigste grundregler er at anvende en **god fugtighedscreme** hver morgen og aften, anvende **solfaktor** hvis man skal ud i solen og endelig **rense huden** hver aften med milde rensesubstanter før man går i seng.

Gener i efterforløbet

Mod slutningen af den første helingsfase (4.-5. dagen) føler mange at det **kribler og klør** i huden. Det er et velkendt og helt normalt fænomen ved sårheling. Kløen er nogle gange værst om natten og kan forebygges ved ikke at have det alt for varmt i soveværelset.

Skulle du komme til at kradsede dig i løbet af natten er det ikke nogen katastrofe, da kradsningsmærkerne ikke giver ar. Sørg for at neglene er kortklippede og sov eventuelt med nogle hvide bomuldshandsker, det kan forebygge at du kradsede hul. Tendensen til kløe forsvinder efter et par uger når huden er helet.

Når den første helingsfase er overstået vil alle opleve at huden er mere rød. Denne **rødme** skyldes at den nye overhud er meget tynd og derfor skinner de røde blodkar tydeligt igennem. Mange patienter oplever at rødmen varierer i løbet af dagen. Ofte er rødmen næsten væk om morgenen for så at tiltage i løbet af dagen. Almindelige ting som varme, kulde, motion eller alkohol kan forværre rødmen. Ligeledes skal man være opmærksom på at forskellige sygdomme som forhøjet blodtryk, sukkersyge, feber samt nogle typer medicin også kan forværre tendensen til rødme. Efterhånden som huden heler op, det tager ca. 4 uger, vil rødmen aftage.

Hvis man tidligere har haft problemer med akne kan man opleve en forbigående opblussen i **akne**. Ofte skyldes opblussen at man bruger en for fed salve/creme til hudpleje. I voldsomme tilfælde er det nødvendigt at behandle aknen med antibiotika for at få den i ro.

Er man mørk af hudtype eller bliver man let meget brun om sommeren, har man øget risiko for at danne såkaldte **pigmentskjolder** svarende til de behandlede områder. Det er et forbigående fænomen, hvor den nye hud tager mere imod solen og derfor bliver brunere. Pigmentskjolderne kan undgås ved at undgå decideret solbadning de første 2-3 måneder efter operationen, samt i øvrigt beskytte sig med en høj solfaktor, dvs. mindst faktor 30, når man går ud. Er pigmentskjolderne først kommet, kan de behandles med en blegende creme indeholdende A-vitaminsyre. Pigmentskjolderne forsvinder altid efter nogle måneder.

Komplikationer til skinresurfacing med LUX 2940

Det er vigtigt at huske på, at skinresurfacing er at sammenligne med en operation, og at der derfor også er forbundet en risiko for komplikationer ved indgrebet. Heldigvis er risikoen for komplikationer væsentligt mindre end tidlige tiders CO₂-laser skinresurfacing.

Der vil altid være en lille risiko for **infektion** med enten bakterier, virus eller svampe, da der jo er et åbent sår efter operationen. Infektion viser sig ved rødme, ømhed og hævelse af huden samt eventuel feber. I de første dage efter operationen kan det være svært at skelne infektionstegnene fra den normale helingsproces med rødme og sårskorper.

Ofte bemærker man alene en pludselig forværring eller tilbagegang i helingsprocessen som tegn på infektion. Risikoen for infektion er størst i de første dage efter operationen og derfor er det vigtigt, at du forebygger denne risiko ved at anvende Fucidin salve 2-3 gange dagligt i de første dage. Kommer der alligevel infektion kan denne behandling suppleres med antibiotika såsom T. Dicillin 500 mg x 3 dagligt i 10 dage.

Næsten 80 % af alle voksne har på et tidspunkt i livet haft forkølelsessår. Forkølelsessår, eller kysse-sår som nogle også kalder det, skyldes infektion med **herpesvirus**. Det er karakteristisk for herpesvirus, at har man én gang haft infektionen, sidder den latent i kroppen og kan aktiveres til et nyt udbrud. Som regel aktiveres herpes af feber eller stres, men netop laser skinresurfacing kan også aktivere virus. Herpesudbrud viser sig ved rødme og kløe som i løbet af nogle timer udvikler sig til blære og sår.

Har du tendens til hyppige udbrud med forkølelsessår kan man forebygge et eventuelt udbrud ved at give behandling mod herpesvirus med T. Valaciclovir 500 mg dagligt i 10 dage. Denne behandling skal påbegyndes dagen før operationen. Sig derfor til hvis du har tendens til forkølelsessår.

Sjældne komplikationer

I meget sjældne tilfælde kan man opleve en vedvarende rødme i huden der kan strække sig op til mange måneder efter operationen. Hvis rødmen vedvarer, kan den behandles med en speciel laser der fjerner blodkar.

Hypopigmentering, det vil sige nedsat eller manglende brun farve i huden, er ligeledes en meget sjælden bivirkning. Man kan forsøge at provokere farven frem med sol eller solarium, men ellers er der ikke noget umiddelbart behandlingstilbud.

Egentlige ar, som efter en forbrænding, kan kun optræde, hvis laseren bruges af ukyndige hænder.