Eyelid Surgery:

Upper and Lower Eyelid Cosmetic Surgery + Lateral Tendon Tightening (LTS) + Drooping Eyelid Repair + Removal of Müller Muscle and Conjunctiva (MMCR)



Immediately After Surgery:

- Rest with your head elevated on 2–3 pillows or in a semi-reclined position for the first several days.
- Apply cold compresses gently over the closed eyelids during the first 48 hours. Use a clean cloth or gauze and avoid direct pressure on the eyes or incisions.
- Mild swelling, bruising, tightness, watering, blurred vision, and temporary asymmetry are common after surgery.
- A small amount of blood-stained discharge or slight oozing from the incision may occur during the first day.

Eye Care and Medications:

- Use all prescribed antibiotics / ointments and eye drops exactly as directed.
- Apply eye ointment to the incision / wound as directed. Do not rub or massage the eyelids.
- If your eye feels dry or gritty, use the preservative-free artificial tears recommended by your surgeon.
- Take pain medication as prescribed. Avoid aspirin, ibuprofen, naproxen, or other medications that may increase bleeding unless specifically instructed by your surgeon to take them.
- Do not stop any regular medication without discussing it with your treating physician.

Wound Care:

- Keep the surgical incisions clean and dry according to your surgeon's instructions.
- If crusts form, gently clean the surrounding area with sterile saline or as instructed.
- Do not pick at crusts or pull on sutures.
- Do not apply eye makeup, eyeliner, mascara, or false eyelashes until your surgeon confirms it is safe.
- Avoid contact lenses until your surgeon permits them.

Activity Restrictions:

For approximately 1–2 weeks, or as advised:

- Avoid bending, heavy lifting, strenuous exercise, and activities that increase pressure on the face.
- Avoid swimming, hot tubs, saunas, and dusty / dirty environments until the incisions have adequately healed.
- Do not rub, press, or massage the eyelids.
- Sleep on your back with your head elevated whenever possible.
- Avoid smoking and second-hand smoke, as they may delay healing.

Special Instructions After Ptosis Repair / Müller Muscle-Conjunctival Resection (MMCR):

- Temporary difficulty closing the eye completely, dryness, increased watering, light sensitivity, or a feeling of tightness may occur.
- Protect the cornea using the prescribed lubricating drops / ointments, especially if the eye does not close completely.
- Do not force the eyelids closed or attempt to adjust the eyelid position.
- Eyelid height and symmetry may change during the first weeks as swelling resolves.

Special Instructions After Lower Blepharoplasty and Lateral Tarsal Strip (LTS):

- Swelling and bruising of the lower eyelids and cheek area are expected.
- A temporary pulling or tight sensation at the outer corner of the eye may occur.
- Do not pull the lower eyelid downward or repeatedly check the surgical area.
- Follow your surgeon's instructions regarding any eyelid massage or exercises; do not start them on your own.

Expected Recovery:

- Bruising and swelling are usually most noticeable during the first few days and then gradually improve.
- Mild asymmetry is common while swelling is present.
- Temporary numbness or altered sensation around the eyelids may occur.
- The final eyelid position and cosmetic result may take several weeks to months to stabilize.

Contact Your Surgeon Urgently If You Develop:

- Sudden or significant decrease in vision or loss of vision.
- Severe or rapidly increasing eye pain.
- Rapidly increasing swelling, especially if one eye becomes tight or bulging.
- Significant bleeding that does not stop with gentle pressure as instructed.
- New double vision or a noticeable change in eye movement.
- Inability to close the eye along with severe dryness or eye pain.
- Increasing redness or warmth, the presence of pus or fever, or other signs of infection.
- Any symptom that concerns you or seems significantly different from the expected recovery.

Follow-Up:

Follow up at the clinic as instructed by your doctor.

جراحة الجفون: تجميل الجفن العلوي والسفلي + شدّ الوتر الجانبي (LTS) + إصلاح تدليّ الجفن + استئصال عضلة مولر والملتحمة (MMCR)



مباشرةً بعد العملية:

- استرح مع رفع رأسك على 2–3 وسائد أو في وضعية نصف مستلقية خلال الأيام الأولى.
- ضع الكمادات الباردة برفق على الجفون المغلقة خلال أول 48 ساعة. استخدم قطعة قماش أو شاشًا نظيفًا وتجنّب الضغط المباشر على العينين أو الجروح.
- من الشائع بعد العملية حدوث تورّم خفيف وكدمات وشدّ ودموع ورؤية ضبابية وعدم تماثل مؤقت.
- قد تخرج كمية قليلة من الإفرازات الممزوجة بالدم أو رشح بسيط من الجرح خلال اليوم الأول.

العناية بالعين والأدوية:

- استخدم جميع المضادات الحيوية / المراهم وقطرات العين الموصوفة تمامًا حسب التعليمات.
- ضع مرهم العين على الشق / الجرح حسب التعليمات. لا تفرك الجفون أو تدلّكها.
- إذا شعرت بجفاف في العين أو إحساس بالرمل فيها، فاستخدم الدموع الاصطناعية الخالية من المواد الحافظة التي يوصي بها جرّاحك.
- تناول مسكّن الألم حسب الوصفة. تجنّب الأسبرين أو الإيبوبروفين أو النابروكسين أو غيرها من الأدوية التي قد تزيد من خطر النزيف، ما لم يطلب منك جرّاحك تناولها تحديدًا.
- لا توقف أي دواء معتاد دون مناقشة ذلك مع طبيبك المعالج.

العناية بالجرح:

- حافظ على الجروح الجراحية نظيفة وجافة وفقًا لتعليمات جرّاحك.
- إذا تكوّنت قشور، فنظّف المنطقة المحيطة برفق بمحلول ملحي معقّم أو حسب التعليمات.
- لا تنزع القشور ولا تسحب الغرز.
- لا تضع مكياج العين أو كحل العين أو الماسكارا أو الرموش الاصطناعية حتى يؤكد جرّاحك أن ذلك آمن.
- تجنّب العدسات اللاصقة حتى يسمح لك جرّاحك بذلك.

القيود على النشاط:

لمدة أسبوع إلى أسبوعين تقريبًا، أو حسب التوجيهات:

- تجنّب الانحناء ورفع الأوزان الثقيلة والتمارين الشاقة والأنشطة التي تزيد الضغط على الوجه.
- تجنّب السباحة وأحواض المياه الساخنة وغرف البخار (الساونا) والأماكن المغبرة / المتّسخة حتى تلتئم الجروح بشكل كافٍ.
- لا تفرك الجفون ولا تضغط عليها أو تدلّكها.
- نَم على ظهرك مع رفع رأسك قدر الإمكان.
- تجنّب التدخين والتدخين السلبي، لأنهما قد يعيقان الالتئام.

تعليمات خاصة بعد إصلاح تدليّ الجفن / استئصال عضلة مولر والملتحمة (MMCR):

- قد تحدث صعوبة مؤقتة في إغلاق العين بالكامل، أو جفاف، أو زيادة في الدموع، أو حساسية للضوء، أو إحساس بالشدّ.
- احمِ القرنية باستخدام القطرات / المراهم المرطّبة الموصوفة، خاصةً إذا كانت العين لا تُغلق بالكامل.
- لا تُغلق الجفون بالقوة ولا تحاول تعديل وضع الجفن.
- قد يتغيّر ارتفاع الجفن وتماثله خلال الأسابيع الأولى مع زوال التورّم.

تعليمات خاصة بعد تجميل الجفن السفلي وشدّ الوتر الجانبي (LTS):

- من المتوقع حدوث تورّم وكدمات في الجفون السفلية ومنطقة الخد.
- قد يحدث شعور مؤقت بالسحب أو الشدّ عند الزاوية الخارجية للعين.
- لا تسحب الجفن السفلي إلى الأسفل ولا تفحص منطقة الجراحة بشكل متكرر.
- اتّبع تعليمات جرّاحك بشأن أي تدليك أو تمارين للجفن؛ ولا تبدأ بها من تلقاء نفسك.

التعافي المتوقّع:

- تكون الكدمات والتورّم عادةً أكثر وضوحًا خلال الأيام الأولى ثم تتحسّن تدريجيًا.
- من الشائع وجود عدم تماثل خفيف طالما التورّم موجود.
- قد يحدث تنميل مؤقت أو تغيّر في الإحساس حول الجفون.
- قد يستغرق استقرار الوضع النهائي للجفن والنتائج التجميلية عدة أسابيع إلى أشهر.

تواصل مع جرّاحك فورًا إذا ظهر لديك:

- انخفاض مفاجئ أو كبير في الرؤية أو فقدانها.
- ألم شديد أو متزايد بسرعة في العين.
- تورّم يتزايد بسرعة، خاصةً إذا أصبحت إحدى العينين مشدودة أو بارزة.
- نزيف كبير لا يتوقف بالضغط الخفيف حسب التعليمات.
- رؤية مزدوجة جديدة أو تغيّر واضح في حركة العين.
- عدم القدرة على إغلاق العين مع جفاف شديد أو ألم في العين.
- زيادة في الاحمرار أو السخونة، أو وجود صديد أو حمّى، أو علامات أخرى للعدوى.
- أي عَرَض يثير قلقك أو يبدو مختلفًا بشكل كبير عن التعافي المتوقّع.

المتابعة

راجع العيادة حسب إرشادات طبيبك.