

Borstverkleining

Inhoudopgave

Klik op het onderwerp om verder te lezen.

Waarom een borstverkleining?	1
Wie komen voor een borstverkleinende operatie in aanmerking?	1
De operatie	1
Het nieuwe model van de borst	2
Complicaties	2
Wat u verder nog moet weten	3
Na de operatie	3
Herstel	3
De vergoeding	4
Wat te doen in geval van ziekte of verhindering?	4
Tot slot	4
Belangrijke telefoonnummers	4

Binnenkort wordt u voor een borstverkleining opgenomen op etage C van het ETZ Locatie ETZ Elisabeth. In deze brochure leest u informatie over onder andere de operatie, het herstel en de nazorg thuis.

Waarom een borstverkleining?

Veel vrouwen hebben te zware en/of hangende borsten. Door het gewicht van de borsten kunnen klachten ontstaan, zoals pijn in de nek, schouders en/of rug. Dit leidt vaak tot een slechte lichaamshouding. Als borsten slapper worden ervaren veel vrouwen hierdoor psychische problemen. Daarnaast voelt een aantal vrouwen zich door hun borstomvang onaantrekkelijk of schamen ze zich ervoor. Een borstverkleinende operatie kan voor de hierboven genoemde problemen een oplossing zijn.

Wie komen voor een borstverkleinende operatie in aanmerking?

Of u in aanmerking komt voor een dergelijke ingreep, is afhankelijk van uw klachten en zal in overleg met de plastisch chirurg worden bepaald. Het kan zijn dat uw borsten zwaar zijn, bij een algeheel overgewicht. U krijgt dan het advies om, in overleg met uw huisarts, af te vallen. Uw huisarts kan u, indien nodig, naar een diëtist verwijzen voor hulp bij het afvallen. Wanneer het streefgewicht is bereikt, kan de operatie worden uitgevoerd met een grotere kans op een goed resultaat en een verkleind risico op complicaties.

De vergoeding van de ingreep moet altijd aangevraagd worden bij uw zorgverzekering. Dit wordt na de afspraak op de polikliniek geregeld indien de plastisch chirurg hiervoor een indicatie stelt.

De operatie

U komt op de dag van de operatie naar het ziekenhuis. In de periode voor de operatie vinden

voorbereidingen plaats, zoals het aanbrengen van een tekening op de borst. Deze tekening wordt tijdens de operatie als patroon gebruikt. U mag op de dag van de operatie u niet insmeren met bodylotion of babyolie. Ook moet eventuele piercings verwijderen. De operatie vindt plaats onder algehele verdoving (narcose). De anesthesioloog dient deze verdoving toe. Meer informatie over de verdoving, kunt u lezen in de folder *Als u een ingreep onder anesthesie moet ondergaan*. Deze folder krijgt u tijdens de pré-operatieve screening.

Een borstverkleining houdt in dat een deel van de huid, het vet onder die huid en een deel van het klierweefsel wordt weggenomen. De tepel wordt met een deel van de borstklier naar boven verplaatst. De littekens, die altijd zichtbaar blijven, zien er dan ook uit als een cirkel rondom de tepel. Ze lopen naar beneden tot de plooi onder de borst.

De eerste nacht na de operatie voelt u wellicht wat (wond)pijn, daarna kunt u een strak trekkerig gevoel ervaren. De opname duurt meestal 1 tot 2 dagen. Als u voldoende hersteld bent en de wondgenezing naar tevredenheid verloopt, kunt u naar huis.

Na de operatie is het mogelijk dat er bij beide borsten slangetjes (drains) ingebracht worden om overtollig wondvocht naar buiten af te voeren. Deze slangetjes blijven enkele dagen zitten. Als de drains minder dan 30 cc per 24 uur lopen worden deze verwijderd. U neemt dan contact op met de polikliniek Plastische Chirurgie om hiervoor een afspraak te maken. U krijgt hierover uitgebreide informatie op de afdeling.

Nuchter zijn voor de operatie

Voor de operatie moet u vanaf een bepaalde tijd nuchter zijn. De informatie hierover ontvangt u tijdens de pré-operatieve screening op de polikliniek Anesthesiologie. U dient zich te houden aan deze richtlijnen.

Het nieuwe model van de borst

De plastisch chirurg zal zoveel mogelijk rekening houden met uw wensen wat betreft grootte, vorm en stevigheid van uw borsten. Hij kan echter geen bepaalde cupmaat van de BH na de operatie garanderen. Ook komen de resultaten van de operatie niet altijd overeen met de verwachtingen vooraf.

Door de sterke spanning die na de operatie optreedt, wordt het uiteindelijke model van de borst anders dan de vorm die het heeft vlak na de operatie. Pas na 4 tot 6 maanden is de uiteindelijke vorm bereikt. Als borsten hun stevigheid aan het verliezen waren vóór deze operatie, zal dit verschijnsel na de operatie door blijven gaan.

Complicaties

Hoewel deze operatie ingrijpend van aard is, doen zich gelukkig zelden complicaties, zoals nabloedingen, infecties of problemen met de verdoving voor. Wel kan het voorkomen dat de wond langzamer geneest dan werd verwacht. Hierdoor kan het litteken hier en daar uiteindelijk breder worden. Dit kan later eventueel gecorrigeerd worden.

Een niet goed verlopende (ofwel een gestoorde) wondgenezing en weefselversterf (afsterven van weefsel) kunnen minder goede resultaten tot gevolg hebben. Gelukkig treedt weefselversterf van de tepel zeer zelden op.

Wat u verder nog moet weten

Het gevoel in de tepels kan na de operatie verminderd of zelfs geheel verdwenen zijn. Vaak komt het gevoel weer terug, maar niet altijd volledig. Dit is het gevolg van het doorsnijden van een aantal huidzenuwen. Of u na een borstverkleinende operatie nog borstvoeding kunt geven, is onzeker en in ieder geval niet vooraf te zeggen. Bij iedere patiënt zal dit anders zijn. Verder is absolute symmetrie (gelijkheid) van de borsten niet te garanderen. Het is soms noodzakelijk om een aanvullende operatie uit te voeren voor het verkrijgen van een goed eindresultaat. Als u zich zorgen maakt of vragen hebt, bespreek dit dan met uw plastisch chirurg.

Na de operatie

In verband met de verzorging na de operatie, kunt u het beste als nachtkleding pyjama's meebrengen, bij voorkeur met een jasje dat aan de voorzijde met knopen sluit.

Aansluitend aan de operatie kunt u weer een BH dragen. Dit moet een stevige, naadloze sportbeha zijn, zonder beugels of baleinen. Deze BH moet u de eerste 2 weken na de operatie dag en nacht dragen. Hierna hoeft u deze alleen nog overdag te dragen tot 6 weken na de operatie en kunt u 's nachts een strak hemdje dragen. De maat van uw BH (het nummer) blijft hetzelfde, maar de cupmaat is kleiner geworden. Neemt u deze BH mee naar het ziekenhuis als u wordt opgenomen.

U mag douchen twee dagen na de operatie. De wond moet daarna droog gedept worden met gazen. Ter bescherming van de wonden stopt u een aantal gazen in uw BH. Als de gaasjes op de wond vastgeplakt zijn, dan kunt u deze onder de douche losweken.

Ongeveer 10 tot 12 dagen na ontslag wordt u in het ziekenhuis terugverwacht voor controle op de polikliniek Plastische Chirurgie; dan worden ook eventuele uitwendige hechtingen en de steristrips verwijderd. De verpleegkundige maakt hiervoor een afspraak.

Herstel

Na de operatie kan de symmetrie (gelijkheid) van de borsten tegenvallen. Ook de vorm en de littekens van de borsten kunnen anders zijn dan van tevoren verwacht wordt. Het is niet te voorspellen hoe de littekens er uiteindelijk uit gaan zien. In het begin kunnen ze vrij dik, rood en gevoelig zijn vooral op plaatsen waar de littekens ver in de richting van de oksels doorlopen. Na verloop van tijd neemt de gevoeligheid af en worden de littekens bleker en minder dik. De littekens moeten, zeker tijdens de eerste maanden, goed bedekt worden in de zon en onder de zonnebank. Gebruik eventueel een sun blocker.

De herstelperiode na de operatie duurt enkele weken. Wanneer u thuis kleine kinderen te verzorgen hebt, is het aan te bevelen dat er hulp aanwezig is. Dit geldt zeker voor de eerste week na uw thuiskomst. Vanzelfsprekend kunt u in die periode ook nog niet werken. Het is verstandig de eerste 6 weken na de operatie geen zwaar (huishoudelijk) werk te verrichten, kinderen of zware voorwerpen te tillen. Daarna kunt u langzaam weer beginnen met het uitvoeren van uw normale dagelijkse activiteiten.

Het is verstandig in het eerste jaar na de operatie niet zwanger te worden, zodat de borsten goed kunnen herstellen en de littekens volledig kunnen genezen. Op het moment dat u om welke reden dan ook in gewicht toeneemt (door bijvoorbeeld een zwangerschap of het gebruik van de pil), kunnen de borsten ook weer zwaarder worden.

De vergoeding

De borstverkleinende operatie wordt door het ziektekostenverzekeraar alleen vergoed, wanneer uw borstcup overduidelijk 'cup D' of groter is of als er sprake is van een ernstige asymmetrie van de borsten. De uiteindelijke beslissing of u in aanmerking komt voor de vergoeding, wordt genomen door de medisch adviseur van de verzekeringsmaatschappij. Om te komen tot deze beslissing kan de verzekering om foto's vragen. Foto's die eventueel gemaakt zijn in het ziekenhuis, kunnen hiervoor gebruikt worden.

Wat te doen in geval van ziekte of verhindering?

Als u door ziekte of om andere redenen verhinderd bent uw afspraak na te komen, moet u zo snel mogelijk contact opnemen met de polikliniek Plastische Chirurgie. In uw plaats wordt dan een andere patiënt geholpen waardoor wachtlijsten verminderd of voorkomen kunnen worden.

Tot slot

Als u na het lezen van deze brochure nog vragen hebt, kunt u deze stellen aan de plastisch chirurg.

Belangrijke telefoonnummers

ETZ (Elisabeth-TweeSteden Ziekenhuis): (013) 221 00 00

Polikliniek Plastische Chirurgie: (013) 221 03 40

Locatie ETZ Elisabeth
Route 32

Locatie ETZ Waalwijk
Route 46

E-mail: plc@etz.nl

Meer informatie over het inzien van uw eigen medische dossier kunt u vinden op: www.etz.nl/mijnnetz

Plastische Chirurgie, 41.237 07-19

Copyright® ETZ
Afdeling Communicatie
Aan deze uitgave kunnen geen rechten worden ontleend.