

Borstverkleining

In deze folder informeren wij u over een borstverkleining. In deze folder leest u waarom iemand een borstverkleining krijgt, wat er gebeurt tijdens de operatie en wat er gebeurt na de operatie. Tot slot gaan wij in op de risico's van deze ingreep.

De informatie in de folder is algemene informatie. Dat wil zeggen dat niet alles op u van toepassing hoeft te zijn. Heeft u na het lezen nog vragen, stel ze dan gerust.

Waarom een borstverkleining?

Zware of slappe borsten kunnen zowel psychisch als lichamelijk belastend zijn. Meestal zijn de redenen voor een borstverkleining:

- Het gewicht van de borsten veroorzaakt pijn in de schouders, rug en hals;
- BH-bandjes snoeren in de huid van de schouder;
- Zware borsten zitten in de weg bij sporten;
- De huid onder de borsten kan gaan smetten. In Nederland worden jaarlijks ongeveer vierduizend borstverkleinende operaties uitgevoerd.

Als u te zwaar bent, is het verstandig vóór een borstverkleinende operatie af te vallen om een beter resultaat te krijgen. Als u op streefgewicht bent gekomen, maakt u een afspraak met de plastisch chirurg. De operatie kan dan zonder onnodige risico's worden uitgevoerd, met een goede kans op een mooi resultaat. Wij adviseren een streefgewicht met een Body Mass Index van 25 of minder.

Body Mass Index is gewicht (kg): lengte x lengte (m). Bijvoorbeeld: uw gewicht is 75 kilogram en uw lengte is 1.68 meter. U rekent uw BMI dan op de volgende manier uit:
 $BMI = 75 : (1.68 \times 1.68) = 75 : 2.8 = 26.$

Hoe bereid ik me voor op de operatie?

Als u bloedverdunnende medicijnen gebruikt, vertel het dan uw plastisch chirurg. In overleg met hem zult u drie tot tien dagen voor de operatie moeten stoppen met het gebruik van die medicijnen.

Roken vergroot de kans op problemen bij de wondgenezing. Daarom zal uw plastisch chirurg u dringend aanraden om enkele weken voor de operatie volledig te stoppen met roken.

De operatie

Bij een borstverkleining is opname noodzakelijk. De operatie vindt plaats onder algehele narcose. U zult daardoor niets van de operatie meemaken. Tijdens de operatie verwijderen wij een deel van de overtollige huid, klier- en vetweefsel (afbeelding 1). Vervolgens vormt de plastisch chirurg een nieuwe borst in een kleiner model en verplaatst hij de tepel naar het midden van de borst. Meestal kan de plastisch chirurg de (bloedvat)verbinding tussen de tepel en het onderliggend vetweefsel behouden. Kan dit niet, dan moet de tepel als een transplantatie (vergelijkbaar met een huidtransplantatie) worden verplaatst. In dat geval is het gevoel zeker anders in tepel.

Bezoekadressen:

Meander Medisch Centrum
Maatweg 3
3813 TZ Amersfoort

Locatie Baarn
Molenweg 2
3743 CM Baarn

Locatie Barneveld
(Medisch Centrum de Burgt)
Nederwoudseweg 17
3772 TD Barneveld

Locatie Nijkerk
(De Nije Veste)
Oranjelaan 104
3862 CX Nijkerk

Postadres:

Postbus 1502
3800 BM Amersfoort

Telefoonnummers:

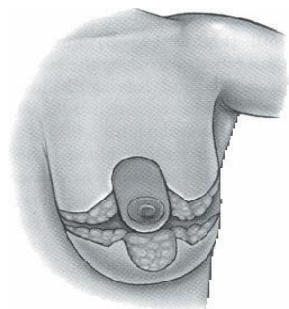
Algemeen: 033 – 850 50 50
Afspraken: 033 – 850 60 70

KvK Gooi en Eemland:

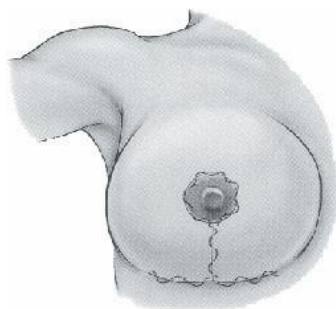
32082917

www.meandermedischcentrum.nl

Uiteindelijk ontstaat een ankervormig litteken (afbeelding 2).



Afbeelding 1



Afbeelding 2

Vanzelfsprekend houdt de plastisch chirurg zoveel mogelijk rekening met uw wensen wat betreft de vorm en grootte van de borsten. Helaas is het niet altijd mogelijk deze wensen voor honderd procent te realiseren. In de meeste gevallen wordt de cupmaat enkele maten kleiner dan de huidige cupmaat. De plastisch chirurg kan echter geen garantie geven dat de operatie tot de gewenste cupmaat zal leiden. Het verwijderde weefsel wordt opgestuurd naar het laboratorium om eventuele afwijkingen in het verwijderde klierweefsel op te sporen. De uitslag van dit onderzoek krijgt u bij uw controleafspraak. Bij een borstverkleinende operatie wordt geen correctie uitgevoerd van het overtollige weefsel dat bij sommige vrouwen doorloopt van de oksel naar de rug. Als u hier wel behoefte aan heeft wordt dat met een tweede operatie verwijderd.

Na de operatie

U krijgt een stevig pleisterverband dat als drukverband functioneert. Meestal krijgt u een drain (een per kant), maar dat is niet altijd het geval. Een drain is een kunststof slangetje dat wordt geplaatst om het wondvocht af te voeren. De drains blijven enkele dagen zitten. De arts of verpleegkundige bepaalt wanneer de drain eruit kan. De eerste dag na uw operatie kan uw operatiewond nog gevoelig zijn. Wij adviseren om bij pijn twee paracetamols van 500 milligram in te nemen. Dit mag u maximaal vier keer per dag doen. Gemiddeld mag u na twee tot drie dagen het ziekenhuis verlaten. Na de operatie is een mammografie pas weer na zes maanden mogelijk.

Weer thuis

Leefregels.

Afhankelijk van uw gezinssamenstelling adviseren wij u om voor de eerste twee weken na de operatie hulp thuis te regelen. Hoe meer rust u de operatiewond geeft, hoe beter het litteken geneest. Na ongeveer drie weken kunt u de meeste dagelijkse werkzaamheden weer zelf verrichten en na zes weken kunt u weer voorzichtig wat gaan sporten. Massage met een lotion kan de littekens sneller soepel maken. Begin pas met masseren als er geen wondjes meer zijn. Dat is meestal twee weken na de operatie. Vraag uw behandelend specialist wanneer dat mag.

Wij adviseren u de eerste zes weken na de operatie geen activiteiten te verrichten waarbij u de borstspier moet aanspannen. Hierbij denken wij bijvoorbeeld aan stofzuigen of spullen hoog (hoger dan de schouders) uit een kastje halen. Ook sportactiviteiten zoals tennissen, hardlopen of zwemmen kunt u beter de eerste zes weken na de operatie niet doen. Sporten zoals fietsen en lopen kan met mate worden gedaan. U voelt zelf ook goed aan wat ongemakkelijk aanvoelt, luister daarom goed naar uw lichaam.

Medicijnen

Als u voor de operatie bloedverdunners gebruikte, hoort u van uw plastisch chirurg wanneer u daar weer mee mag starten.

De resultaten

Patiënten zijn meestal tevreden over de resultaten van een borstverkleining. Er kunnen echter geen garanties worden gegeven voor een goed resultaat of voor een absolute gelijkheid van de borsten. De nieuwe vorm van de borst wordt gemaakt door inwendige verplaatsing van vet en borstklierweefsel. Het kan maanden duren voor de borsten hun definitieve vorm hebben. Het uiteindelijke resultaat kan soms wat tegenvallen door ongelijkheid van de borsten of door verminderde gevoeligheid van de tepels.

De littekens kunnen soms wat breed zijn doordat er veel spanning op de wonden was na de operatie. Littekens kunnen breder zijn bij een gestoorde wondgenezing of soms bij mensen met een donkere huidskleur. Het duurt zeker een jaar voordat het litteken helemaal is hersteld. In die tijd is het litteken gevoelig voor de zon. Deze kan een litteken donkerder of lichter van kleur maken. Daarom adviseren wij u de littekens het eerste jaar na de operatie in de zon (en de zonnebank) te bedekken. Soms is een tweede operatie nodig om het litteken kleiner te maken of om een betere borst symmetrie te verkrijgen. Door zwangerschap, pilgebruik of gewichtstoename/afname kunnen de borsten weer groter of kleiner worden.

De risico's en complicaties

Bij elke operatie is er een kans op complicaties. Ook bij een borstverkleining is er het normale risico op complicaties van een operatie zoals nabloeding of wondinfectie.

Ook kan de wond op één of meerdere plaatsen iets gaan wijken. Meestal geneest dit zonder problemen.

Het uiteindelijke aanzien van de littekens is niet geheel voorspelbaar.

In een zeldzaam geval kan weefselverlies van de tepelhof optreden. Complicaties na operaties komen meer voor bij vrouwen met overgewicht. Daarom adviseren wij u nogmaals om de operatie uit te stellen tot u het juiste gewicht heeft bereikt.

Borstverkleining en borstvoeding

De kans dat u na de operatie geen borstvoeding meer kunt geven is groot. Als u dat graag wilt, adviseren wij eerst uw kinderwens te voltooien voordat u een borstverkleining ondergaat.

Borstverkleining en gevoel in de tepels

Soms kan na de operatie het gevoel in de tepels verminderd of zelfs volledig verdwenen zijn. Vaak komt het gevoel na jaren weer terug, maar niet altijd volledig. Tot enkele maanden na de operatie kunt u af en toe steken in de borst voelen. Deze pijnsteken zijn echter onschuldig en verdwijnen vanzelf met de tijd.

Wie kan ik bellen als ik thuis ben en er is iets mis?

Bij eventuele nabloeding, problemen of bezorgdheid, kunt u contact opnemen met de polikliniek Plastische chirurgie of met de Spoedeisende hulp via het algemene telefoonnummer: 033 - 850 50 50:

- Vraagt u **tijdens kantooruren** naar de Polikliniek Plastische chirurgie.
- Vraagt u **buiten kantooruren** naar de Spoedeisende Hulp.

Wanneer moet ik waar zijn voor controle?

Ongeveer één week na de opname wordt u op de polikliniek Plastische chirurgie terug verwacht. U krijgt daarvoor een afspraak mee. Daar wordt dan het verband verwijderd. Ook moet u dan het sloggi-topje meenemen dat op de polikliniek wordt aangedaan. Wij adviseren u de eerste vier weken dit topje 24 uur per dag te dragen.

Vragen

Heeft u voor, tijdens of achteraf vragen over uw operatie, stelt u deze dan aan de plastisch chirurg. Het is verstandig uw vragen van tevoren op te schrijven. Dan weet u zeker dat u niets vergeet.

- 1 1. _____ ?
2. _____ ?
3. _____ ?
4. _____ ?
5. _____ ?
6. _____ ?

Telefoonnummers

U kunt het ziekenhuis bereiken via het algemene telefoonnummer: 033 - 850 50 50. U krijgt dan een telefoniste aan de lijn. Vraagt u naar de polikliniek Plastische chirurgie. De telefoniste verbindt u door.

Als u een afspraak wilt maken of verzetten belt u met het afsprakennummer: 033 - 850 60 70