



Gynaecomastie

In deze folder geeft het Spijkenisse Medisch Centrum u algemene informatie over een gynaecomastie. Wij adviseren u deze informatie zorgvuldig te lezen. Aanvullingen op deze informatie worden door uw behandelend arts aan u verteld.

Wat is gynaecomastie?

Gynaecomastie, borstvorming bij de man, wordt veroorzaakt door een overschot aan vet-of klierweefsel in de borststreek. Bij baby's en in de puberteit kan deze borstvorming bij de man voorkomen. De borstklier kan vanaf middelbare leeftijd weer gaan opzwellen. Wanneer de borsten niet hun normale omvang terugkrijgen is een chirurgische borstcorrectie mogelijk.

Klachten

De klachten of symptomen zijn onder andere:

- De borst zijn groter dan normaal
- De borsten kunnen hinderlijk zijn
- Pijnklachten.
- Gevoelige borsten
- De borsten passen niet bij de rest van het lichaam
- Onzekerheid en schaamte

Diagnose

U wordt doorverwezen naar de plastisch chirurg. In het gesprek met de plastisch chirurg worden uw klachten, vragen en wensen besproken. De plastisch chirurg bespreekt met u de operatie. Uiteraard

krijgt u de gelegenheid om vragen te stellen.

Vervolgens worden er foto's gemaakt van de borst(en). Dit is een eis van de zorgverzekeraar. De polikliniek stuurt uw foto's en aanvraag naar de zorgverzekeraar op. Dit wordt vereist door de zorgverzekeraar. De foto's en de aanvraag voor de verzekering wordt door de polikliniek naar de zorgverzekeraar opgestuurd.

Of de operatie wordt vergoed, hangt af van uw polisvoorwaarden. U wordt hier schriftelijk binnen 4-6 weken thuis over geïnformeerd. Indien de operatie niet vergoed wordt door de verzekering kunt u er alsnog voor kiezen om de operatie zelf te betalen. De behandelend chirurg bespreekt met u de totale kosten van de operatie. Wanneer de polikliniek de goedkeuring binnen heeft gekregen van de zorgverzekeraar nemen wij contact met u op om de operatie in te plannen.

De operatie wordt uitgevoerd onder algehele narcose. U dient daarom een afspraak te maken voor het preoperatieve



onderzoek. Tijdens dit onderzoek worden u vragen gesteld met betrekking tot uw gezondheid. Ook bespreekt u met de anesthesist de narcose. Houd er rekening mee dat deze screening drie maanden geldig is.

Behandeling

- U wordt opgenomen op de dag dat u geopereerd wordt.
- Waar u zich hoort te melden staat in de brief die u van het ziekenhuis thuis opgestuurd heeft gekregen.
- De operatie vindt plaats onder volledige narcose. Dit betekent dat u nuchter moet zijn. U mag vanaf 00.00 niet meer eten en drinken.
- De operatie duurt ongeveer anderhalf tot twee uur.
- Een ziekenhuisopname van één of twee dagen is gebruikelijk.

Voor de operatie

- Geef eventuele allergieën voor de ingreep door aan de plastisch chirurg en de anesthesist.
- Indien u bloedverdunnende medicijnen gebruikt, moet u hier enige tijd van te voren mee stoppen. Bespreek dit met de behandelend arts. Wanneer u hier weer mee mag starten, wordt ook met u afgesproken.
- Haal paracetamol in huis.
- Smeer uw lichaam niet in met crème/bodylotion.

- Neem een elastisch/corrigerend hemd mee.
- U krijgt een injectie om trombose (vorming van bloedstolsels in het bloed) te voorkomen
- U krijgt een infuus ingebracht, waardoor de narcose, vocht en eventuele medicijnen toegediend kunnen worden.

De procedure

De plastisch chirurg scheidt het overschot aan klierweefsel van de huid en de spier, waarna dit overschot wordt weggenomen. Onder de tepel wordt een kleine hoeveelheid klierweefsel achtergelaten om te voorkomen dat een ingedeukte indruk in dit gebied ontstaat. De kanten worden afgevlakt, zodat geen rand ontstaat. Eventueel plaatst de plastisch chirurg drains, zodat bloed en vocht uit de wond afgevoerd kan worden. Tot slot wordt een drukverband aangebracht.

Nazorg

In het ziekenhuis

- U wordt wakker op de uitslaapkamer.
- De verpleegkundige voert regelmatig controles uit voor uw bloeddruk en polsslag. Uw verband wordt gecontroleerd op doorbloeden.
- U wordt naar de verpleegafdeling gebracht, waar u overnacht.



- U kunt last hebben van misselijkheid van de narcose. Vraag op de verpleegafdeling naar medicatie tegen misselijkheid.
- Uw borsten kunnen pijnlijk zijn. Vraag op de verpleegafdeling naar pijnmedicatie.
- De verpleging houdt de productie van de drainpotten bij.
- U start in overleg met de chirurg weer met uw bloedverdunnende medicijnen.

Indien u zich de volgende dag goed voelt en goed gedronken, gegeten en geürineerd heeft, mag u naar huis. Meestal komt u voor ontslag nog naar de polikliniek ter controle. Neem uw elastisch/corrigerend hemd mee.

Thuis

- De borsten en de drains zijn verbonden met verband of alleen met hechtpleisters. Laat dit zitten tot u op de polikliniek ter controle komt. De drain wordt vaak zo verbonden dat u er gewoon mee kunt douchen.
- Meestal worden de drains de dag na de operatie verwijderd op de polikliniek. Afhankelijk van de vochtproductie moeten ze mogelijk langer blijven zitten. U gaat dan met drains naar huis en krijgt een nieuwe afspraak mee voor het controleren of verwijderen van de drains.
- Houd thuis de drainproductie bij. Zet elke 24 uur een streepje op de drainpotten. Wanneer er over 24 uur minder dan 30 milliliter in de pot zit, kunt u naar de polikliniek bellen. Meestal mogen de drains dan verwijderd worden. Dit gebeurt door een verpleegkundige op de polikliniek.
- Als u geen pijnmedicatie mee krijgt naar huis mag u bij pijn maximaal vier keer per dag 2 tabletten paracetamol innemen. Wanneer dit niet voldoende is, neem dan contact op met de polikliniek.
- Het wordt afgeraden om de eerste weken zwaar lichamelijk werk te verrichten, zoals huishoudelijk werk, autorijden, tillen en tuinieren.
- U mag uw armen niet hoger optillen dan schouderhoogte. Na 3 weken kunt u dit voorzichtig uitbreiden.
- Na 10 tot 14 dagen worden uw hechtingen op de polikliniek verwijderd.
- Na verwijdering van de drains draagt u 6 weken, dag en nacht, een elastisch/corrigerend hemd of shirt ter ondersteuning. Dit hemd of shirt schaft u zelf aan.
- Na verwijdering van de drains heeft u waterbestendige hechtpleisters



op de wonden. U mag hiermee douchen.

- Gebruik geen crème, hierdoor laten de pleisters los. Zwemmen wordt afgeraden, omdat het zwembadwater doorgaans vol bacteriën zit.
- Indien zich geen complicaties voordoen, mag u na drie weken weer licht lichamelijk werk oppakken.
- Na zes weken mag u weer sporten.

Hersteltraject

- In het begin kunnen de borsten gezwollen en blauw zijn. Dit kan een drukkend gevoel geven.
- De borsten kunnen pijnlijk zijn, maar dit trekt doorgaans snel weg.
- Uw tepels kunnen gevoeliger worden, maar ook minder gevoelig worden. Doorgaans komt het gevoel na 6-9 maanden weer terug, maar de verandering kan ook blijvend zijn.
- Het litteken kan de eerste weken tot maanden rood gekleurd zijn. Dit trekt echter doorgaans vanzelf weer bij.
- Indien de wonden dicht zijn kunt u littekencrème/vitamine E crème gebruiken.
- Door aankomen in gewicht kunnen de borsten weer zwaarder worden.
- Na ongeveer 9-12 maanden is het eindresultaat bereikt.

Complicaties

Bij elke operatie is er een klein risico op complicaties, zoals narcoseproblemen, trombosebeen, wondinfectie of een nabloeding. Neem bij roodheid, koorts, warm aanvoelen van de huid of erge pijnklachten contact op met het de polikliniek. Neem bij spoed contact op met de Spoedpoli van het Spijkenisse Medisch Centrum.

De plastisch chirurg houdt zoveel mogelijk rekening met uw wensen wat betreft de vorm, grootte en stevigheid. Het is echter niet altijd mogelijk deze wensen volledig te realiseren.

Andere mogelijke complicaties:

- De randen van de wond kunnen gaan wijken, waardoor de genezing van de wond langer duurt.
- De uiteindelijke littekenvorming is niet gehele voorspelbaar. Littekens kunnen dik, rood en gevoelig worden. Na verloop van maanden neemt deze gevoeligheid weer af en worden de littekens dunner en lichter. De littekens kunnen ook breder worden.
- Een zeldzame complicatie is het afsterven van de huid, tepel of borstklierweefsel door infectie of verminderde doorbloeding.
- U kunt gevoelloosheid ervaren van uw tepel of tepelhof.



Roken geeft een slechtere wondgenezing en een verhoogde kans op complicaties. Antistollingsmiddelen en aspirinegebruik kan de kans op nabloedingen verhogen.

Tot slot

Inzien medische gegevens

Op mijn.spijkenissemc.nl kunt u uw medisch dossier inzien. U kunt ook inloggen via onze website www.spijkenissemc.nl.

Vergoeding ziekenhuiszorg

Niet alle ziekenhuiszorg wordt vergoed door uw zorgverzekeraar. Ook betaalt u altijd de hoogte van uw eigen risico. Vraag vooraf bij uw zorgverzekeraar na of uw bezoek en/of behandeling in het ziekenhuis wordt vergoed. Meer informatie vindt u op www.dezorgnota.nl.

Bereikbaarheid polikliniek Plastische Chirurgie

Neemt u voor vragen, meer informatie of het afmelden van een afspraak contact op met polikliniek Plastische Chirurgie via 0181-65 82 28.

Raadpleeg onze website voor de actuele tijden.

Buiten kantooruren kunt u contact opnemen via het algemene telefoonnummer 0181 - 65 88 88.