



Borstvergroting

In deze folder geeft Spijkenisse Medisch Centrum u algemene informatie over een borstvergroting. Wij adviseren u deze informatie goed te lezen. Aanvullingen op deze informatie worden door uw behandelend arts aan u vertelt.

Algemeen

Het is moeilijk aan te geven waarom bepaalde vrouwen een borstvergroting wensen, toch leeft dit verlangen bij vele vrouwen. Het kan bijvoorbeeld gaan om het kleiner worden van de borsten na een zwangerschap of het altijd al onderontwikkeld zijn van de borsten.

Borstvergroting is mogelijk door het inbrengen van een siliconen prothese. Het is een snelle methode met een redelijk duurzaam resultaat. Het is vanzelfsprekend dat u zelf de operatie verlangt en dat de operatie niet wordt gewenst om een partner te behagen of te houden.

Klachten/symptomen

De klachten/symptomen kunnen bestaan uit:

- De borsten zijn kleiner/slapper geworden na de bevalling/borstvoeding/afvallen;
- Een laag zelfvertrouwen door de kleine borsten;
- Kleding zit vaak te wijd bij uw boezem.

Diagnose

U wordt door de huisarts verwezen naar de plastisch chirurg. In het gesprek met de plastisch chirurg worden uw klachten, vragen en wensen besproken.

De plastisch chirurg onderzoekt vervolgens uw borsten, het borstklierweefsel en de huid. Hij bespreekt met u de operatie, wat de operatie precies inhoudt en wat u kunt verwachten. Vervolgens worden foto's gemaakt van uw borsten. Dit wordt vereist door de zorgverzekeraar. De foto's en de aanvraag voor de verzekering wordt door de polikliniek naar de zorgverzekeraar opgestuurd. Vervolgens krijgt u binnen 6 weken thuis schriftelijk bericht van uw zorgverzekeraar of de borstvergroting vergoed wordt. De zorgverzekeraar informeert ook de polikliniek hierover. Wanneer wij bericht krijgen van uw zorgverzekeraar nemen wij telefonisch contact met u op om de operatie in te plannen.

Over het algemeen wordt een borst vergrotende operatie niet vergoed. Alleen in uitzonderlijke gevallen wil de ziektekostenverzekeraar de kosten dragen. De medisch adviseur van uw verzekeringsmaatschappij roept u dan op om te beoordelen of de operatie voor vergoeding in aanmerking komt. U moet er dus van uitgaan dat u de operatie zelf moet betalen. De plastisch chirurg informeert u over de totale kosten van de operatie.

Voor de operatie krijgt u een afspraak voor een preoperatieve screening. Tijdens dit onderzoek worden

u vragen gesteld m.b.t. uw gezondheid. Ook bespreekt u met de anesthesist de narcose. Deze screening is 1 maand geldig, houd hier rekening mee.

Operatieve behandeling - Algemeen

De meest eenvoudige, effectieve en duurzame mogelijkheid om borsten te vergroten, is met behulp van kunststofprothesen. Deze prothesen bestaan uit een zakje van siliconen- rubber, gevuld met siliconengel. Afhankelijk van uw plastisch chirurg worden borstprotheses gebruikt van het merk Eurosilicone of Mentor. Het inbrengen van de siliconen prothese gaat onder steriele omstandigheden waarbij een keuze gemaakt wordt tussen het plaatsen van de prothese tussen de borstklier en de grote borstspier (subglandulair) of tussen de grote borstspier en de borstkas (subpectoraal/dual plane).

De uiteindelijke keuze wordt bepaald door uw wensen en de voorkeur van de plastisch chirurg. Voor uitgebreidere informatie over siliconen borstprothesen wordt u verwezen naar de chirurgische bijsluiten van de Nederlandse Vereniging van Plastische Chirurgie (www.nvpc.nl).

U wordt opgenomen op de dag dat u geopereerd wordt. Waar u zich hoort te melden staat vermeld 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 en dat u dus vanaf 24.00 uur niet meer mag eten en drinken. De operatie duurt ongeveer 1 uur. Een ziekenhuisopname van 1-2 dagen is meestal gebruikelijk.

Operatieve behandeling - Voor de operatie

- Geef eventuele allergieën voor de ingreep door aan de plastisch chirurg en de anesthesist;
- Indien u bloed verdunnende 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 sportbeha mee;



- U krijgt een injectie om trombose (vorming van bloedstolsels in het bloed) te voorkomen;
- Er wordt een infuus ingebracht, waardoor de narcose, vocht en eventuele medicijnen door toegediend kunnen worden.

Operatieve behandeling – De procedure

U wordt allereerst door middel van de narcose in slaap gebracht. Daarna wordt uw bovenlichaam gedesinfecteerd en beschermd met steriele doeken. De plastisch chirurg creëert vervolgens een ruimte in de borst waarin de implantaat geplaatst kan worden. Meestal worden in het wondgebied drains (dunne slangetjes) aangebracht, zodat bloed en vocht uit de wond afgevoerd kan worden. Meestal kunnen deze drains al voor ontslag worden verwijderd. De wonden worden met zeer fijn hechtmateriaal gesloten. Het geheel wordt afgeplakt met hechtpleisters en verder verbonden met steun gevend verband.

Operatieve behandeling - Directe nazorg

In het ziekenhuis

- U wordt wakker op de uitslaapkamer;
- Regelmatig voert de verpleegkundige de controles uit (bloeddruk, polsslag en het verband wordt gecontroleerd op doorbloeden);
- U wordt naar de verpleegafdeling gebracht waar u zult overnachten;
- U kunt last hebben van misselijkheid van de narcose. Vraag zo nodig om medicatie tegen misselijkheid op de verpleegafdeling;
- Uw borsten kunnen pijnlijk en gespannen aanvoelen. Vraag zo nodig naar pijnmedicatie op de verpleegafdeling;
- De productie van de drainpotten wordt bijgehouden door de verpleging;
- Start in overleg met de plastisch chirurg weer met de bloedverdunnende medicijnen.

Als u zich de volgende dag goed voelt en u goed gedronken/gegeten en geürineerd heeft, mag u naar huis.

Thuis

- De borsten en de drains zijn verbonden. U dient dit te laten zitten totdat u op de polikliniek ter controle komt;
- Houd de drainproductie thuis bij. Zet een streepje elke 24 uur op de drainpotten. Wanneer er minder dan 30 milliliter (berekend over 24 uur) in een drainpot zit kunt u naar de polikliniek bellen. Meestal mogen dan de drains verwijderd worden;

- Indien u geen pijnmedicatie mee krijgt naar huis mag u, bij pijn, max. 4 x daags 2 tabletten paracetamol van 500 mg innemen. Wanneer dit niet voldoende is, kunt u contact opnemen met de polikliniek;
- Zwaar lichamelijk werk (o.a. huishoudelijk werk, autorijden, tuinieren, sporten en de armen hoog boven het hoofd brengen) wordt de eerste 3 weken afgeraden;
- Na 1-2 weken worden de hechtingen op de polikliniek verwijderd;
- Draag gedurende 6 weken dag en nacht een sportbeha ter ondersteuning van uw borsten. De sportbeha moet u zelf aanschaffen en bekostigen. Het dragen van een sportbeha kan pas na verwijdering van de drains;
- Na verwijdering van de drains zitten op de wonden hechtpleisters, waarmee u mag douchen. De pleisters zijn waterbestendig. U mag geen crème gebruiken, hierdoor laten de pleisters los. Zwemmen wordt afgeraden, omdat het zwembadwater doorgaans vol bacteriën zit.

Operatieve behandeling - 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;
- 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 van Jacob Hooy (te koop bij Etos, De Tuinen of de apotheek) gebruiken;
- Na ongeveer 9-12 maanden is het eindresultaat zichtbaar;
- Na de operatie is het nog steeds mogelijk om borstvoeding te geven;
- De onderzoeksmogelijkheden naar knobbeltjes in de borst blijven onverminderd aanwezig. Het is echter belangrijk te weten dat de aanwezigheid van siliconen prothesen de beoordeling van röntgenfoto's van de borsten moeilijker kan maken. Het is daarom nodig bij röntgenonderzoek van te voren te melden dat er prothesen zijn geïmplant.

Operatieve behandeling - De complicaties

Bij elke ingreep is er een klein risico op complicaties zoals narcoseproblemen, trombose, wondinfectie of een nabloeding. Bij aanhoudende pijn, zwelling, koorts en/of roodheid en bij twijfel kunt u contact opnemen met de polikliniek Plastische Chirurgie.



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 voor 100% te realiseren.

Andere mogelijke complicaties:

- Een perfecte symmetrie is onmogelijk en u kunt kleine verschillen opmerken in volume en vorm van de borst en positie en grootte van het tepelhof. Men dient te bedenken dat door de sterke spanning die na de operatie in de weefsels optreedt, het uiteindelijke model anders wordt dan vlak na de correctie. Soms is het noodzakelijk om een aanvullende operatie uit te voeren voor het verkrijgen van een goed eindresultaat. Deze aanvullende operatie kan extra kosten met zich meebrengen die of door uw verzekering vergoed moeten worden of door u zelf;
- De randen van de wond kunnen gaan wijken waardoor de genezing van de wond langer duurt;
- Het uiteindelijke aspect van de littekens is niet geheel voorspelbaar. Ze kunnen vrij dik, rood en gevoelig worden. Na verloop van maanden neemt de gevoeligheid weer af, ze worden dunner en lichter, maar kunnen ook breder worden;
- In een zeldzaam geval kan de huid, tepel of borstklierweefsel afsterven door verminderde doorbloeding/infectie;
- Gevoelloosheid van tepels en tepelhof;
- Rond elke prothese in het lichaam wordt een bindweefselzone gevormd, zo ook bij de siliconen prothese. We spreken dan van een kapsel. Dit kapsel gedraagt zich niet bij iedereen hetzelfde. Bij het merendeel van de vrouwen levert dit kapsel geen problemen op. Bij sommigen gaat het kapsel verschrompelen. Dit kan dan leiden tot een onacceptabele toestand zoals een minder fraaie vorm, een onnatuurlijk stug gevoel of zelfs pijnklachten. Mocht u de indruk krijgen dat zich een dergelijk kapsel bij u ontwikkelt, dan moet u dit aangeven bij de plastisch chirurg.

Roken geeft een slechtere wondgenezing en een verhoogde kans op complicaties. Antistolling en aspirinegebruik geven een verhoogde kans op nabloedingen.

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. De polikliniek is bereikbaar op werkdagen van 08.00 uur tot 16.30 uur via 0181 - 65 82 28.

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