



# Borstverkleining

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

## Algemeen

Veel vrouwen hebben een probleem met te zware en/of hangende borsten. Dit kan zowel fysieke als psychische klachten geven. Door het abnormale gewicht van de borsten kunnen rug-, schouder- en/of nekklachten ontstaan.

## Klachten/symptomen

De klachten/ symptomen kunnen bestaan uit:

- Te zware en/of hangende borsten;
- Rug-, schouder- en/of nekklachten;
- Smetten onder de borsten;
- Kromming in de rug;
- Spieren onderaan de nek kunnen gevoelloos worden;
- Het abnormale model van de borsten kan afstotend of beschamend ervaren worden;
- Psychische problemen.

## 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 van uw borsten gemaakt. Dit wordt vereist door de zorgverzekeraar. U krijgt binnen 6 weken

schriftelijk bericht van uw zorgverzekeraar of de borstverkleining /borst-versteviging wel of niet 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.

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

- 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 en dat u dus vanaf 24.00 uur niet meer mag eten en drinken. De operatie duurt ongeveer anderhalf tot twee 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 verwijdert een deel van het borstklierweefsel met huid en er wordt een nieuw kleiner model borst gevormd. Ook wordt de tepel naar boven verplaatst, omdat bij grote, zware borsten de tepels naar beneden wijzen. Bij een borstverstevinging wordt er alleen huid verwijderd, en geen borstklierweefsel. Ook hierbij wordt de tepel naar boven verplaatst. Soms plaatst de plastisch chirurg drains, zodat bloed en vocht uit de wond afgevoerd kan worden. De wonden worden met zeer fijn hechtmateriaal gesloten. Rond de beide tepelhoven ontstaat een cirkelvormig litteken en een litteken in verticale richting tussen de tepel en de plooï onder de borst. Daarnaast is het soms nodig ook een dwars litteken te

maken in de plooï onder de borst. De wonden worden afgeplakt met hechtpleisters en uw borsten worden verbonden.

### **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 overnacht;
- U kunt last hebben van misselijkheid van de narcose, vraag zo nodig om medicatie tegen misselijkheid op de verpleegafdeling;
- Uw borsten kunnen pijnlijk zijn. Vraag zo nodig naar pijnmedicatie op de verpleegafdeling;
- De productie van de drainpotten wordt bijgehouden door de verpleging;
- Start in overleg met de chirurg weer met de bloed verdunnende medicijnen.

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

#### **Thuis**

- De borsten en de drains zijn verbonden met verband of alleen met hechtpleisters. Het verband wordt vaak een dag na de operatie



verwijderd op de polikliniek. U dient dit te laten zitten totdat u op de polikliniek ter controle komt. Onder het verband zitten hechtpleisters op de littekens, deze zijn waterbestendig. U mag geen crème gebruiken, hierdoor laten de pleisters los. Zwemmen wordt afgeraden omdat het zwembadwater doorgaans vol bacteriën zit.

Op de polikliniek wordt er beoordeeld of de drains verwijderd kunnen worden. Soms gaat u met drains naar huis als deze nog teveel vocht produceren. U krijgt dan een nieuwe afspraak mee voor het controleren en eventueel verwijderen van de drain(s). De drains worden vaak zodanig voor u verbonden zodat u er gewoon mee kunt douchen;

- 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 of de armen boven uw hoofd strekken) wordt de eerste weken afgeraden;
- Na 2 weken worden de hechtpleisters en hechtingen op de polikliniek verwijderd. Vaak krijgt u

na het verwijderen van de hechtingen weer nieuwe hechtpleisters. Deze mag u zelf na 2 weken verwijderen;

- 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 is vaak het prettigst pas na het verwijderen van de drains;
- Indien zich geen complicaties voordoen mag u na drie weken weer licht lichamelijk werk oppakken;
- Na zes weken kunt u weer sporten.

## 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;
- Uw tepels kunnen gevoeliger 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 van bijvoorbeeld Jacob Hooy (te koop bij Etos, de Tuinen of de apotheek) gebruiken en de littekens mee insmeren en masseren, om de littekens soepel te houden en om littekenweefsel te verminderen;
- Door aankomen in gewicht, zwangerschap of pilgebruik kunnen



de borsten ook weer zwaarder worden;

- Na ongeveer 9-12 maanden is het eindresultaat bereikt.

## Operatieve behandeling - De complicaties

Bij elke operatie is er een klein risico op complicaties zoals narcoseproblemen, trombosebeen, wondinfectie, of een nabloeding.

Bij aanhoudende pijn, zwelling, koorts, warm aanvoelen van de huid en/of roodheid en bij twijfel kunt u contact opnemen met de polikliniek Plastische Chirurgie.

Bij spoed neemt u contact op met de Spoedpoli via 0181 – 65 88 88 of met de Spoedeisende Hulp van het Maasstad Ziekenhuis via 010 – 291 35 99.

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 plastisch chirurg kan u geen bepaalde cup-maat van de beha garanderen na de operatie. In de meeste gevallen wordt de cupmaat enkele maten kleiner;
- Door inwendige verplaatsing van vet en borstklierweefsel kunnen in een enkel geval onderhuidse verdikkingen ontstaan die aanleiding geven tot pijnklachten en eventueel operatief verwijderd moeten worden;
- 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;
- Er kan overtollig huid aanwezig zijn aan de zijkanten van de borsten. Dit wordt dogears genoemd. Deze kunnen in een later stadium, onder plaatselijke verdoving verwijderd worden;
- Er bestaat een kans dat u geen borstvoeding meer kan geven. Houd hier rekening mee bij een eventuele kinderwens.



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](http://mijn.spijkenissemc.nl) kunt u uw medisch dossier inzien. U kunt ook inloggen via onze website [www.spijkenissemc.nl](http://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 [dezorgnota.nl](http://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.