



Borstverkleining

Binnenkort komt u naar de Gelre ziekenhuizen voor een borstverkleining. Voor deze operatie verblijft u een paar nachten in het ziekenhuis. Deze folder geeft u informatie over de gang van zaken rondom de operatie.

Wanneer een borstverkleining?

Er zijn veel vrouwen die last hebben van zware en/of hangende borsten. Door het gewicht van de borsten krijgen ze vaak pijn in de rug of schouders. Schaamte kan een psychische belasting zijn en een zodanige vorm aannemen dat vrouwen in een isolement raken. Als vrouwen duidelijke klachten hebben bij een cupmaat E of groter, of bij een asymmetrie van meer dan twee cupmaten met de andere zijde, is er sprake van een medische indicatie, en worden de kosten in de regel vergoed door de zorgverzekeraar.

Vorbereiding

- De plastisch chirurg bespreekt met u de operatie tijdens uw polikliniekbezoek en legt de gang van zaken rond de verdoving uit. De operatie vindt plaats onder narcose.
- Uw plastisch chirurg vraagt een machtiging aan uw zorgverzekeraar voor de vergoeding.
- Gebruikt u medicijnen, neem dan een recent overzicht mee van de medicijnen die u gebruikt. U kunt een lijst van de medicijnen die u gebruikt opvragen bij uw apotheker. Vermeld in uw gesprek met de dokter zeker of en welk type bloedverdunders u gebruikt. Sommigen ervan moeten voor een operatie onderbroken worden. Uw arts zal met u bespreken of dit bij u het geval is. Meld eventuele overgevoeligheden voor onder meer medicijnen, jodium en latex.
- U krijgt een gesprek met een polikliniekverpleegkundige, die informatie geeft over de pre- en postoperatieve zorg en advies geeft over een goede beha / rekbare top voor na de operatie. Leefregels zullen worden besproken.
- U zult verwezen worden naar de medisch fotograaf. Deze zal een foto maken van voor en na de operatie. De afdeling Opname geeft u nadere informatie over de gang van zaken voorafgaand aan uw ziekenhuisopname.
- U wordt op de dag van de operatie opgenomen. Volg daarvoor de voorbereiding die beschreven staat in de folder 'Instructie voor de operatie, Pre-operatieve screening (POS) en anesthesie'.
- Zorg dat u twee goede sportbeha's / rekbare tops aanschaft vóór de operatie. Overleg met uw behandelend plastisch chirurg en mammacare verpleegkundige over de te verwachten cupmaat.
- Regel eventueel huishoudelijke ondersteuning voor na uw operatie.

Meenemen



- Identiteitsbewijs.
- Neem op de dag van opname een sportbeha / rekbare top mee die u heeft aangeschaft in overleg met de polikliniekverpleegkundige.

Waar moet u zijn?

U komt op afgesproken dag en tijd naar de afdeling die telefonisch met u is besproken.

De operatie

De operatie bestaat uit drie delen, te weten:

- het verwijderen van een deel van uw borsten;
- het formeren van de nieuwe borstvorm;
- het verplaatsen en zo nodig verkleinen van de tepel en de tepelhof.

Aan de operatie houdt u littekens over. Rondom de tepelhof zal een cirkelvormig litteken ontstaan. Afhankelijk van de operatie-methode die wordt toegepast, krijgt u:

- een litteken in de huidplooi onder de borsten;
- een litteken tussen de tepel en de plooi onder de borst.
- een litteken rondom de tepel

Soms laat de plastisch chirurg aan beide zijden een onderhuidse drain achter. Dit is een afvoerslangetje om eventueel bloed en vocht de eerste dag na de operatie af te voeren en op te vangen. De plastisch chirurg brengt steunpleisters aan ter ondersteuning van de huid. De operatie duurt 90 tot 150 minuten.

Na de operatie

- De steunpleisters die de huid extra steun geven, blijven 2 weken zitten. Soms vallen deze er eerder af. Dit is geen probleem.
- Het is belangrijk dat u direct na de operatie de beha / rekbare top draagt volgens afspraak. Deze beha / rekbare top draagt u 6 weken lang, dag en nacht, ter ondersteuning en ter vermindering van pijnklachten.
- De eerste dagen na de operatie ervaart u een stuwingsgevoel in uw borsten. De borsten kunnen de eerste 3 weken extra gespannen zijn door wondvocht en bloedingstoringen. Na verloop van enkele maanden zal de gevoeligheid en roodheid verminderen.
- Bewegen van de armen kan gevoelig zijn. Dit is een normale reactie en neemt binnen 2 weken vanzelf af.
- De hechtingen zijn meestal oplosbaar. De knoopjes worden na ongeveer 2 weken verwijderd als u voor controle op de polikliniek komt. Hiervoor krijgt u een afspraak mee.

Leefregels na de operatie

Voor een optimale genezing van de littekens volgt u de volgende adviezen op:



- U mag na 24 uur weer douchen . Spoel uw borsten goed na zodat er geen zeepresten achter blijven.
- Geef uw borsten rust in de eerste 6 weken.
- U mag 6 weken niet sporten .
- Vermijd zwaar tillen ,bukken en boven uw macht werken.
- De armen niet hoger heffen dan schouderhoogte.
- Ga de eerste 3 weken niet werken., baden of zwemmen.
- Na 3 weken kunt u geleidelijk aan uw gewone bezigheden weer hervatten.
Na 3 weken kunt autorijden ook weer proberen, mits uw volledige controle over het stuur heeft .
- Bescherm de littekens het 1e jaar tegen de zon(nebank) met zonnebrandcrème F20 of hoger.
- Tegen de pijn gebruikt u Paracetamol, maximaal 4 x 2 tabletten van 500 mg per 24 uur. Zo nodig wordt er meer pijnstilling voorgeschreven.

Complicaties

Bij iedere operatie is er kans op gangbare complicaties zoals infecties, bloeduitstortingen, bloedingen en wondgenezingsstoornissen. Soms kan door het verplaatsen van de tepelhof een (gedeeltelijk) versterf optreden. Dit kan zo nodig later worden hersteld. In een zeldzaam geval kan er ook afsterfte van vetcellen in de borst voorkomen, wat een voelbare harde zwelling kan geven. Dit kan aanleiding tot verdere onderzoeken geven om te bewijzen dat het een onschuldige verharding is en trekt vaak nog vanzelf iets weg.

Voor uitgebreide informatie over de risico's kunt u ook de "bijsluiters bij een borstverkleining of lift" van de NVPC (Nederlandse vereniging voor plastische chirurgie) nalezen. Kijk op: www.nvpc.nl -> chirurgische bijsluiters -> chirurgische bijsluiters NVPC borstverkleining.

Resultaat

Tegenwoordig is alleen nog in uitzonderlijke situaties vereist het tepel/tepelhofcomplex als vrij transplantaat naar een nieuwe positie te brengen. Daarbij wordt dan de voor borstvoeding noodzakelijke verbinding tussen tepel en klierweefsel verbroken. Na een gewone borstverkleining resteert een kleine kans op het geven van voldoende borstvoeding. Het gevoel in de tepels kan ook minder zijn na een borstverkleining. De uiteindelijke genezing van de littekens is niet helemaal te voorspellen, dit kan per persoon verschillen.

Afspraak maken en vragen

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen? Stel deze dan tijdens een eventueel volgend polikliniekbezoek of bel naar de polikliniek Plastische Chirurgie. Dat kunt u ook doen als u een afspraak wilt maken of wijzigen.

Gelre Apeldoorn (Route 8)

Gelre Zutphen (Route 60)



- | | |
|---|--|
| <ul style="list-style-type: none">• Polikliniek Plastische Chirurgie• Ma t/m vrij 8.30 - 12.30 en 13.30 - 16.00 uur• Tel: 055 - 581 13 00• Spoedeisende Hulp, vragen naar dienstdoende plastisch chirurg via centrale tel: 055 - 581 81 81 | <ul style="list-style-type: none">• Polikliniek Plastische Chirurgie• Ma t/m vrij 8.30 - 16.30 uur• Tel: 0575 - 592 832• Spoedeisende Hulp, vragen naar dienstdoende plastisch chirurg via centrale tel: 0575 - 592 592 |
|---|--|

Zie ook:

- www.gelreziekenhuizen.nl/Plastische-chirurgie-Apeldoorn
- www.gelreziekenhuizen.nl/Plastische-chirurgie-Zutphen