



Borstvergroting

Informatiefolder plastische chirurgie

U krijgt binnenkort een borstvergroting. In deze informatie leest u hoe de operatie in zijn werk gaat, hoe u zich voorbereidt en wat u na een borstvergroting kan verwachten. Leest u de informatie goed en bewaar het zodat u het nog eens kunt lezen.

Waarom deze operatie

Veel vrouwen vinden hun borsten te klein en willen grotere of stevigere borsten. Er zijn verschillende oorzaken van (te) kleine borsten. De borsten kunnen al sinds de puberteit klein of niet goed ontwikkeld zijn. Soms neemt de grootte of stevigheid van de borsten af na een zwangerschap. Of ze zijn slapper en kleiner geworden wanneer iemand veel is afgevallen. De ingreep wordt meestal niet gedaan bij vrouwen onder de 18 jaar.

Het is belangrijk dat u de borstvergroting zelf wilt. Het moet geen wens zijn van mensen in uw omgeving, bijvoorbeeld uw partner. Een borstvergroting biedt over het algemeen geen oplossing voor sociale of seksuele problemen.

Prothesen

De beste manier om borsten te vergroten is siliconen prothesen te gebruiken. Een prothese bestaat uit een zakje van siliconenrubber die gevuld is met siliconengel of een ander vulmiddel (bijvoorbeeld water).

Over het gebruik van siliconen bestaan veel misverstanden. Wetenschappelijk onderzoek heeft niet aangetoond dat siliconen schadelijk zijn voor de gezondheid. De Nederlandse Vereniging voor Plastische Chirurgie, waarvan bijna alle plastisch chirurgen in Nederland lid zijn, vindt dat een borstvergroting met siliconen een verantwoorde medische ingreep is. Net als bij iedere andere operatie moeten de voordelen van een borstvergroting goed worden afgewogen tegen de nadelen en de risico's. Dit bespreekt de plastisch chirurg uitgebreid met u.

Vorbereidend gesprek

De plastisch chirurg overlegt met u hoe groot de prothese gaat worden en welke prothese er gebruikt kan worden. Het is belangrijk dat uw borsten passen bij uw postuur. Verder bespreekt de chirurg op welke plek de littekens zullen komen. Zoals bij iedere operatie worden bij een borstvergroting blijvende littekens gemaakt. Maar deze littekens vallen bijna niet op door hun plaats.

De tepels kunnen na de operatie gevoeliger en/of minder gevoelig zijn. Meestal komt het gevoel in de tepels binnen enkele maanden weer terug. Maar dit is niet altijd zo. De functie van de tepels vermindert niet. Borstvoeding geven blijft dus gewoon mogelijk.

De prothesen worden onder het klierweefsel of onder de borstspier geplaatst. Onderzoek naar knobbeltjes of andere afwijkingen in de borst kan gewoon blijven plaatsvinden en het hebben van borstprothesen heeft geen nadelige invloed op het ontdekken van borstkanker.

Vorbereiding

Bloed verdunnende medicijnen

Gebruikt u medicijnen? Meld dit dan aan de plastisch chirurg. Bloed verdunnende medicijnen mag u, afhankelijk van het middel, enige tijd voor de operatie niet meer slikken. U krijgt hiervoor instructies van uw behandelend arts. Het kan gaan om de volgende bloed verdunnende medicijnen:

Coumarine, marcoumar, sinaspril, sintrom, ascal, APC, asprobruis, kinderaspirine, en dergelijke.

Stoppen met roken

Daarnaast moet u ten minste 6 weken van tevoren volledig stoppen met roken. Nicotine vernauwt de bloedvaten waardoor problemen bij de wondgenezing kunnen ontstaan. Voor operaties waarbij weefsel verplaatst wordt, is stoppen met roken een voorwaarde.

U blijft meestal 1 nacht in het ziekenhuis. Op de dag van opname worden de oksels geschoren. De ingreep gebeurt onder algehele verdoving.

De operatie

- De borstvergrotende operatie duurt ongeveer 1 uur.
- De prothesen worden meestal via een snee in de huidplooi onder de borst ingebracht.
- De prothesen worden tussen de borstklier en de borstspier geplaatst of deels onder de borstspier direct op de ribben. De plastisch chirurg bespreekt met u wat de meest geschikt manier voor u is.
- Aan het eind van de operatie wordt de borst verbonden met een verband.
- In het wondgebied worden drains (dunne slangetjes) aangebracht, die zijn verbonden met vacuümflesjes. Via de slangetjes wordt het wondvocht uit de wond afgevoerd. De drains worden normaal gesproken 1 dag na de operatie verwijderd als er bijna geen vocht meer uit de wond komt.

Na een borstvergroting

- Na een borstvergrotende operatie voelen de borsten soms pijnlijk en gespannen aan. Dit wordt binnen een paar dagen minder.
- De drains worden meestal na 1 tot 2 dagen verwijderd.

- Wanneer u weer naar huis mag, wordt een afspraak gemaakt voor controlebezoek op het spreekuur.
- Twee dagen na de operatie mag u weer douchen.
- De chirurg kan u aanbevelen om de weken na de operatie dag en nacht een bh te dragen.
- Daarnaast adviseert de chirurg soms een elastische band boven de borst te dragen.
- U mag alle bewegingen maken, zolang het geen pijn doet.
- Maar u kunt de eerste 6 weken na de operatie beter niet sporten, zwaar tillen of uw armen hoog boven het hoofd brengen. Regelt u daarom de eerste week na thuiskomst hulp.
- Voorzichtige massage van de borst met een crème of lotion kan het litteken soepeler maken. Vraag aan uw plastisch chirurg wanneer u hiermee mag beginnen.

Klachten

Na de operatie kunnen de tepels minder gevoelig of juist extra gevoelig zijn. Dit gaat meestal binnen enkele maanden over, maar het kan ook blijvend zijn. Een litteken kan enkele maanden na de ingreep rood, dik en hard worden. Bijna elke borstprothese slijt wat na een tijd. Het is dus mogelijk dat de prothesen op een gegeven moment vervangen moeten worden. U moet dan een nieuwe operatie ondergaan. Zo'n operatie is alleen nodig als er klachten ontstaan.

Resultaten

Een borstvergroting is een veilige en betrouwbare chirurgische ingreep. Veel vrouwen zijn tevreden over de resultaten. Er zullen littekens komen, maar die vallen weinig tot niet op. Soms is een tweede operatie nodig om het beste resultaat te krijgen. Dit brengt extra kosten met zich mee, die niet altijd door de verzekering worden vergoed.

Risico's en complicaties

- Net als bij elke andere operatie kunnen na de borstvergroting complicaties ontstaan. Maar de kans op complicaties bij een borstvergroting is klein.
- Een wond kan nabloeden of er kan een infectie ontstaan.
- De littekens kunnen na de ingreep tijdelijk rood en dik worden. Een gestoorde wondgenezing kan bovendien een blijvend breed litteken veroorzaken.
- Het lichaam vormt een bindweefsellaagje om elke prothese die in het lichaam is ingebracht. Dit laagje wordt ook wel kapsel genoemd. Soms trekt het kapsel zich samen waardoor de borsten hard en onnatuurlijk rond worden. Het is niet te voorspellen bij wie dit gebeurt.
- Het komt voor dat er een verschil in kapselvorming is tussen twee borsten van dezelfde patiënt. Voor deze complicatie is nog geen oorzaak of behandeling gevonden. Door gebruik te maken van prothesen met een ruwe buitenkant lijkt overmatige kapselvorming minder voor te komen.
- In zeldzame gevallen gaat een prothese kapot. Soms merkt u dit omdat de borst anders aanvoelt. Of omdat de vorm van de borst verandert. Als de prothese kapot is, moet deze vervangen worden. Dit kan extra kosten met zich meebrengen.
- Verder zijn er de normale risico's van een narcose. Deze risico's zijn niet groter of kleiner dan bij een andere ingreep. De anesthesist bespreekt dit met u.

Vergoeding

Een borstvergroting die om cosmetische redenen wordt gedaan, wordt niet vergoed door de ziektekostenverzekeraar. U moet de operatie zelf betalen. Wat u precies moet betalen krijgt u te horen nadat de plastisch chirurg u heeft beoordeeld. Alleen in uitzonderlijke gevallen wil de ziektekostenverzekeraar de kosten vergoeden. De medisch adviseur van uw verzekeringsmaatschappij zal u dan oproepen om te beoordelen of u de operatie (deels)

vergoed krijgt. Informeert u dus voor de operatie bij uw ziektekostenverzekering of u in aanmerking komt voor een vergoeding.

Vragen en telefoonnummers

Het is belangrijk dat u juiste en duidelijke informatie krijgt. Met deze informatie beslist u, samen met uw arts, of u de behandeling laat doen. Heeft u nog vragen, stel ze gerust aan uw arts.

Heeft u vragen tijdens uw opname in het ziekenhuis, dan kunt u die stellen aan de verpleegkundige op de afdeling of aan de behandelend)arts.

Heeft u vragen vóór of ná de behandeling in het ziekenhuis, of doen zich thuis problemen voor, neem dan contact op met de polikliniek plastische chirurgie: (023) 224 0175. Schrijf uw vragen van tevoren op, zodat u niets vergeet.

Op de website van de Nederlandse Vereniging voor Plastische Chirurgie (www.nvpc.nl) kunt u tevens een chirurgische bijsluiter vinden met aanvullende informatie voor vrouwen die een operatie willen ondergaan waarbij siliconen borstimplantaten worden gebruikt.

Waar zijn we te vinden?

Haarlem Zuid

Boerhaavelaan 22
2035 RC Haarlem

(023) 224 0000

Haarlem Noord

Vondelweg 999
2026 BW Haarlem

www.spaarnegasthuis.nl

Hoofddorp

Spaarnepoort 1
2134 TM Hoofddorp

info@spaarnegasthuis.nl