



Borstverkleining

Informatiefolder plastische chirurgie

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

Waarom deze operatie

Wie (te) grote borsten heeft, kan hier zowel lichamelijk als geestelijk last van hebben. Vrouwen die hun borsten laten verkleinen doen dit meestal niet om mooie borsten te krijgen. Zij doen dit vaak omdat zij pijn in de schouders, de rug en de hals hebben, bijvoorbeeld door bh-bandjes die diep in de huid van de schouder drukken. Zware borsten zitten in de weg bij het sporten. Ook hebben veel vrouwen met (te) grote borsten problemen bij het vinden van passende kleding. Wanneer dit het geval is, kan een operatie waarbij de borsten verkleind worden een oplossing zijn. Deze operatie kan er ook voor zorgen dat rode smetplekken op de huid onder de borsten verminderen of verdwijnen.

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

Roken (nicotine) vergroot de kans op problemen bij de wondgenezing. Stop daarom 6 weken voor de operatie met roken.

Gewicht

Bent u te zwaar? Dan is het verstandig om voor de operatie af te vallen. Valt u pas na de operatie af, dan verslappen de borsten weer. Zodra u op het streefgewicht bent, kunt u de afspraak voor de operatie met de plastisch chirurg maken. De operatie kan dan zonder onnodige risico's worden uitgevoerd, met een goede kans op een mooi resultaat. Uw ziektekostenverzekeraar vergoedt de operatie niet wanneer u overgewicht (BMI boven 30) heeft.

U blijft na de operatie minimaal 1 nacht in het ziekenhuis. Neemt u pyjama's met knoopjes mee, zodat de verpleegkundige de operatiewond makkelijk kan verzorgen.

Op de dag van opname scheert de verpleegkundige uw oksels. De plastisch chirurg tekent het operatiepatroon op uw borsten.

De operatie

Een borstverkleinende operatie duurt gemiddeld 1,5 tot 2,5 uur. U krijgt een algehele narcose. Er zijn verschillende operatietechnieken voor een borstverkleining. Uw plastisch chirurg vertelt u welke operatietechniek hij voor u het meest geschikt vindt. Meestal wordt de borst verkleind door aan de onderkant van de borst huid- en klierweefsel te verwijderen. Vaak worden de tepels naar boven verplaatst. Het litteken heeft de vorm van een anker.

Mogelijkheden en verwachtingen

- Wilt u een bepaalde cupmaat? De plastisch chirurg houdt rekening met uw wensen maar binnen bepaalde grenzen. Vanuit zijn ervaring beslist hij wat voor u de meest geschikte grootte is. Meestal komt zijn advies overeen met uw wens.
- Na de operatie zijn uw borsten kleiner en steviger. U heeft wel blijvende littekens. Hoe de littekens eruit zien, verschilt per persoon. Ze kunnen dik, rood en gevoelig worden. Dit herstelt meestal na een paar maanden. De zwelling en gevoeligheid van de borsten na de operatie nemen ook af. De littekens worden meestal smaller en witter, maar ze kunnen ook breder worden.
- Soms zijn de borsten niet precies even groot. Ook de vorm en de gevoeligheid van de tepels kan anders zijn dan voor de operatie.
- U kunt geen borstvoeding geven wanneer bij u ook het klierweefsel achter de tepel is weggehaald of als de tepel is verplaatst
- Soms is er te veel weefsel in de flank aanwezig. De plastisch chirurg kan dit weefsel dan weghalen via een liposuctie. Het gaat dan om weefsel dat bij sommige vrouwen doorloopt van de oksel naar de rug. De ziektekostenverzekeraar vergoedt deze aanvullende behandeling meestal niet.
- Na de operatie kan een onderzoek naar knobbeltjes of andere afwijkingen in de borst nog steeds gedaan worden. Wordt het verwijderde weefsel voor onderzoek opgestuurd naar de patholoog anatoom, dan worden mogelijke afwijkingen in het verwijderde weefsel opgespoord. Levert het onderzoek bijzonderheden op, dan hoort u dat van uw plastisch chirurg.

Na de borstverkleining

- Na de operatie zijn uw borsten bedekt met een verband om de wonden te bedekken. Of er zitten pleisters op uw borsten.
- De eerste 24 uur na de operatie heeft u wat pijn en kunnen uw borsten strak en gespannen aanvoelen. Dit gevoel verdwijnt langzamerhand.
- Direct nadat u uit het ziekenhuis bent ontslagen, mag u weer een bh dragen. Draagt u de eerste weken na de operatie dag en nacht een stevige bh. Het liefst een naadloze sportbeha zonder beugels en met een voorsluiting. Deze dient u zelf voor de operatie aan te schaffen.
- Wanneer u het ziekenhuis mag verlaten, krijgt u een afspraak mee voor het spreekuur. Tijdens dit bezoek aan de polikliniek worden de hechtingen verwijderd. Dit is alleen nodig wanneer u niet-oplosbare hechtingen heeft gekregen. Meestal zijn de hechtingen wel oplosbaar.
- Na de operatie is er wat spanning in de weefsels. Het duurt daarom soms wel 4 tot 8 maanden voordat de borsten hun definitieve vorm hebben.
- Regel de eerste week thuis hulp. Hoe meer rust u de operatiewond geeft, hoe mooier het litteken geneest. Na ongeveer 3 weken kunt u de meeste dagelijkse werkzaamheden weer doen.
- Massage met een crème of lotion maakt de littekens sneller soepel. Vraag aan uw plastisch chirurg wanneer u hiermee kunt beginnen.

Resultaten

De resultaten van een borstverkleining stemmen meestal tot tevredenheid. Er kunnen echter geen garanties worden gegeven voor een goed resultaat of voor een absolute symmetrie van de borsten. Bovendien duurt het zeker 6 maanden voordat de borsten hun definitieve vorm hebben. Het uiteindelijke resultaat kan soms wat tegenvallen omdat uw borsten ongelijk zijn of omdat u minder gevoel in uw tepels heeft. Ook de littekens kunnen minder mooi worden door bijvoorbeeld het huidtype of een gestoorde wondgenezing. Soms is een tweede operatie nodig om een goed resultaat te bereiken.

Pilgebruik, zwangerschap of gewichtstoename vergroten de borsten weer. De borsten kunnen ook weer verslappen, bijvoorbeeld door vermagering of na zwangerschap.

Risico's en complicaties

- Een borstverkleinende operatie heeft dezelfde risico's als elke andere operatie.
- Een wond kan nabloeden of er kan een infectie optreden.
- Soms is de bloedcirculatie in de wondranden onvoldoende of kan een deel van het borstweefsel afsterven.
- Na de operatie kan het gevoel in de tepels verminderd of zelfs helemaal verdwenen zijn. Vaak komt dit gevoel terug, maar niet altijd helemaal.

Vergoeding

Een borstverkleinende operatie wordt meestal alleen vergoed wanneer u een DD-cup of groter heeft of wanneer de borsten duidelijk ongelijk van grootte zijn. De medisch adviseur van uw ziektekostenverzekeraar beslist hierover. De vergoeding wordt door uw plastisch chirurg voorafgaand aan de operatie aangevraagd bij uw ziektekostenverzekeraar. Vergoedt de ziektekostenverzekeraar de operatie niet? Dan moet u de kosten zelf betalen. U krijgt dan van de plastisch chirurg een opgave van de kosten.

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. Schrijf uw vragen van tevoren op, zodat u niets vergeet.

- 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.

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