

Borstvergroting

Inleiding

U komt naar het MCL voor een borstvergroting. Uw plastisch chirurg heeft u hierover uitleg gegeven. In deze folder kunt u de informatie nalezen. Heeft u nog vragen na het bezoek aan de polikliniek en het lezen van deze informatie, dan kunt u contact opnemen met de polikliniek. Zo nodig kunt u een afspraak maken voor het spreekuur.

Waarom een borstvergroting?

Borsten spelen een rol bij het zelfbeeld dat vrouwen hebben: de aanwezigheid van borsten kan samenhangen met het zich vrouw voelen en het zich aantrekkelijk voelen. Een en ander wordt mede bepaald door de cultuur waarin de vrouw leeft. Bij sommige vrouwen bestaat een verlangen naar grotere borsten. Een aantal vrouwen heeft nooit voldoende borstontwikkeling gekend. Bij anderen zijn in de loop van het leven de borsten kleiner geworden.

De beslissing tot een borstvergroting moet u zeer weloverwogen nemen, omdat een borstvergroting een aantal nadelen met zich meebrengt. De plastisch chirurg geeft u informatie over de operatie, het te verwachten resultaat, de risico's en dergelijke. Meer informatie hierover kunt u ook lezen in de [chirurgische bijsluiter siliconen borstimplantaten](#) en de [chirurgische bijsluiter Borstprothese register \(DBIR\)](#). Deze bijsluiters dient u te lezen als u kiest voor deze operatie. De informatie in deze folder en in de bijsluiters kunnen u helpen om de voor- en nadelen van een operatie nog eens op een rijtje te zetten. Of u de operatie ook werkelijk wenst, is uw persoonlijke beslissing. Als u besloten heeft zich te laten opereren bespreekt u met de plastisch chirurg welk extra volume u graag zou willen.

Voorbereiding

Staat u onder controle bij de trombosedienst? Of gebruikt u middelen die het bloed verdunnen zoals Marcoumar, Sintrom, acenocoumarol, aspirine, Ascal 80/38 of Plavix? Dan kan het noodzakelijk zijn dat u tijdelijk stopt met het gebruik van deze bloedverdunners. Heeft de plastisch chirurg dit niet met u besproken? Neem dan contact op met (de assistente van) uw plastisch chirurg om dit alsnog te bespreken.

Roken vergroot de kans op problemen met de wondgenezing aanzienlijk. De arts raadt u daarom dringend aan:

- Stop vanaf acht weken voor de operatie met roken en houdt dit vol tot acht weken na de operatie.

Voor deze ingreep is het noodzakelijk dat u nuchter bent. Dit betekent dat u vanaf een bepaald tijdstip niet meer mag eten en drinken. De anesthesioloog geeft u hierover meer informatie. Het is handig om op de dag van de operatie alvast een katoenen sportbeha met voorsluiting en onderaan een brede rand mee te nemen naar het ziekenhuis. Het advies over de maat van deze beha wordt tijdens het polikliniekbezoek gegeven. Tijdens het gesprek op de verpleegafdeling krijgt u hierover meer informatie.

Medische fotografie

Voor en na de operatie worden er foto's van uw borsten gemaakt door de medisch fotograaf. Dit wordt gedaan zodat u en de plastisch chirurg achteraf het resultaat van de operatie goed kunnen beoordelen. Meer informatie over medische fotografie kunt u lezen in de folder over dit onderwerp.

Hoe verloopt de operatie?

De operatie vindt plaats in dagbehandeling. Een borstvergroting gebeurt onder narcose. De operatie duurt ruim een uur. De prothese kan ingebracht worden via een huidsnede aan de onderzijde van de borst. De plastisch chirurg plaatst de prothese onder de borstklier of wat dieper, onder de borstspier. Uw plastisch chirurg zal met u overleggen wat hij in uw geval aanraadt. Daarbij is uw eigen voorkeur van belang en ook de huidige vorm en opbouw van uw borsten.

Na de operatie

De plastisch chirurg overlegt met u wanneer u weer bloedverdunners of aspirine kunt gaan gebruiken. Tot die tijd kunt u als pijnstiller paracetamol gebruiken.

Soms worden er één of meer 'wonddrains' gebruikt. Dit zijn rubberen slangetjes die vanuit de operatiewond het wondvocht afvoeren. Meestal kunnen deze wonddrains na een dag verwijderd worden. Nadat het verband eraf is moet u 6 weken dag en nacht een sportbeha dragen. Het is belangrijk dat u de eerste week veel rust houdt en eventuele werkzaamheden beperkt tot licht huishoudelijk werk. Na zes weken kunt u weer beginnen met zware werkzaamheden en sporten.

Bij ontslag heeft u een afspraak voor controle op de polikliniek gekregen. Deze afspraak is ongeveer 10 -14 dagen na het ontslag uit het ziekenhuis. Dan worden de hechtingen verwijderd, indien deze niet oplosbaar zijn. In de weken hierna kunt u geleidelijk uw normale activiteiten hervatten.

Complicaties

Net als bij andere operaties is er na een borstvergroting een kans op complicaties, zoals nabloeding of wondinfecties. Krijgt u na de operatie een forse pijnlijke zwelling van de borst met rode verkleuring van de huid? Dan kan er sprake zijn van een nabloeding of een infectie. U moet dan contact opnemen met uw plastisch chirurg via de polikliniek (tijdens kantooruren) of met de dienstdoende plastisch chirurg ('s avonds en in het weekend) via het algemene telefoonnummer van het MCL. Voor telefoonnummers zie achterzijde folder.

Bij een borstvergroting zijn er echter nog meer complicaties die kunnen optreden. Het is belangrijk dat u zich bewust bent van deze risico's. De complicaties staan uitgebreid beschreven in de chirurgische bijsluiter. Lees deze goed door. De plastisch chirurg bespreekt ook de risico's met u.

Te verwachten resultaat

- Met een borstvergroting worden uw borsten meestal in ieder geval één cupmaat groter gemaakt.

- De borsten zijn na de operatie licht gezwollen. De zwelling neemt na 6 weken weer af. De borsten voelen dan weer soepel aan.
- Het is normaal dat u de prothese aan de zijkant kunt voelen na de operatie, zeker als u slank bent.
- De littekens vallen meestal in de borstplooi of net op de borst en genezen over het algemeen mooi. Het is normaal dat een litteken de eerste maanden rood van kleur is.
- Borsten zijn van nature niet symmetrisch. De plastisch chirurg doet zijn best de borsten zo symmetrisch mogelijk te maken, maar een klein verschil kan blijven bestaan.
- Het gevoel in de tepels blijft meestal hetzelfde als voor de operatie, maar kan in enkele gevallen minder worden of juist iets meer prikkelbaar worden.
- Na een borstvergroting kan er nog steeds borstvoeding gegeven worden.

Prothesen

Prothesen die gebruikt worden zijn gevuld met siliconengel. Deze siliconengel is niet vloeibaar en kan niet weglekken. Het voordeel van siliconenprothesen is dat ze zachter zijn dan zoutwaterprothesen. Het is onzeker hoe lang een prothese in het lichaam intact zal blijven. Op dit moment is er geen advies wanneer de prothesen vervangen moeten worden. Als er klachten van kapselvorming zijn, het volume niet meer toereikend is, er sprake is van lekkage of de vorm niet meer naar wens is kunnen de prothesen vervangen worden. Meer informatie over de voor- en nadelen van siliconenprothesen kunt u lezen in de chirurgische bijsluiter.

De kosten

Een borstvergroting wordt in de meeste gevallen niet vergoed door de zorgverzekeraars en u moet de operatie zelf betalen. De plastisch chirurg kan u inlichten over de kosten.

Tot slot

Deze folder is bedoeld als aanvulling op het gesprek met uw plastisch chirurg. Een dergelijke beschrijving kan echter nooit voor iedere individuele situatie volledig zijn en u kunt uit het bovenstaande ook geen garantie ontleen betreffende resultaten.

Plastische en esthetische chirurgie is geen exacte wetenschap. Complicaties kunnen altijd optreden, ook al besteden wij veel zorg aan de uitvoering van de behandeling. Heeft u na het lezen van deze informatie nog vragen, dan zal de plastisch chirurg deze tijdens het spreekuur graag met u doornemen. Het kan handig zijn uw vragen van te voren op papier te zetten.

www.mcl.nl

Polikliniek plastische chirurgie (tijdens kantooruren)

MCL

058 – 286 61 40

MCL Harlingen

0517 – 499 864

MCL ('s avonds en in het weekend)

058 – 286 66 66