

Borstverkleining

1 Inleiding

U komt naar het MCL voor een borstverkleining. 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. Een tip is om uw vragen van tevoren op te schrijven.

2 Waarom een borstverkleining?

Sommige vrouwen hebben last van hun zware borsten. Zij hebben klachten zoals: pijn in de schouders, nek en rug en bij warm weer smetten van de huid. Ook schamen sommige vrouwen zich voor hun borsten en willen daarom een borstverkleining. De beslissing tot een borstverkleining moet u zeer weloverwogen nemen. 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 borstverkleining](#). Deze bijsluiter dient u te lezen en te ondertekenen als u kiest voor deze operatie. De informatie in deze folder en in de bijsluiter kan 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.

3 Voorbereiding

Staat u onder controle bij de trombosedienst? Of gebruikt u middelen die het bloed verdunnen zoals Marcoumar, Sintrom, acenocoumarol, Aspirine (ook 'kinderaspirine'), Ascal 80/38 (ook acetylsalicylzuur cardio 80 mg) of Plavix? Dan kan het zijn dat u tijdelijk moet stoppen 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. Een groot aantal operaties wordt niet uitgevoerd als u rookt. De arts raadt u daarom dringend aan om vanaf 8 weken voor tot 8 weken na de operatie te stoppen met roken!

Het is nodig dat u een beha meeneemt naar het ziekenhuis. Tijdens het intakegesprek op de afdeling krijgt u hierover meer informatie. Er wordt dan ook met u besproken welke maat deze beha moet hebben.

4 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.

5 Hoe verloopt de operatie?

Over het algemeen wordt u op de dag van de operatie opgenomen. Vlak voor de operatie tekent de plastisch chirurg met een viltstift een patroon op de borsten ("aftekenen"). Tijdens de operatie werkt hij/zij naar dit patroon. Een borstverkleining gebeurt onder narcose. Tijdens de operatie haalt de plastisch chirurg een deel van de huid en een deel

van de borstklier weg. Ook verplaatst hij/zij de tepel en tepelhof. De operatie duurt anderhalf tot twee uur. Het verwijderde borstweefsel wordt altijd in het laboratorium onderzocht op eventuele afwijkingen. Als er iets bijzonders wordt gevonden, dan hoort u dat later op de polikliniek.

6 Na de operatie

Tijdens de operatie worden meestal geen drains geplaatst. In enkele gevallen worden wel drains geplaatst. Deze drains voeren wondvocht af en worden de volgende ochtend verwijderd. Na de ochtendvisite kunt u naar huis. De eerste week thuis moet u het rustig aan doen. Bij ontslag heeft u een afspraak voor controle op de polikliniek gekregen. Dit is ongeveer twee weken na het ontslag uit het ziekenhuis. De plastisch chirurg controleert de wonden. De assistente haalt de hechtingen eruit, als er geen oplosbare hechtingen zijn gebruikt. Als de hechtingen zijn verwijderd, mag u nog minstens drie weken geen zwaar werk doen. Zo nodig kunt u als pijnstiller paracetamol gebruiken.

7 Te verwachten resultaat

In overleg met de plastisch chirurg zijn uw wensen besproken. Een garantie voor een bepaalde cupmaat kan niet worden gegeven. Het streven is dat de omvang van uw borsten passen bij uw postuur. Meestal is het gevoel in de tepels na de operatie minder. Dit is over het algemeen tijdelijk van aard. In sommige gevallen is borstvoeding geven na de operatie nog mogelijk.

Een borstverkleining geeft altijd littekens. Het gaat om een ankervormig litteken aan de onderzijde van de borst of een recht litteken. Dit hangt af van de manier waarop de borstverkleining is uitgevoerd. De plastisch chirurg doet zijn best om deze littekens zo onopvallend mogelijk te maken. Maar het blijkt dat veel littekens na enige maanden verbreden en soms ook rood en wat dik worden. Deze rode en dikke littekens verkleuren en vervlakken meestal in één tot anderhalf jaar. Een enkele keer is een littekencorrectie nodig. Het masseren en het regelmatig insmeren van de littekens met een huidcrème gedurende een langere periode is zinvol, omdat dit soepeler littekens geeft. Dit mag pas na overleg met uw plastisch chirurg.

8 Complicaties

Na een borstverkleining is er net als bij andere operaties een kans op complicaties, zoals een nabloeding, een bloeduitstorting of een wondinfectie. Dit komt niet veel voor en verstoort gelukkig zelden het uiteindelijke resultaat.

Bij de operatie wordt veel weefsel losgemaakt en verplaatst. Dit kan tot gevolg hebben dat sommige weefseldelen onvoldoende goed doorbloed worden, wat kan leiden tot een gestoorde genezing van de huid of littekenvorming bij dieper liggend weefsel. Een enkele maal is een tweede operatie noodzakelijk om dit te corrigeren.

Heeft u bovenstaande klachten? Neem dan contact op met 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 borstverkleining 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 bijsluiters. Lees deze goed door. De plastisch chirurg bespreekt ook de risico's met u.

9 De kosten

Of uw zorgverzekeraar de operatie vergoedt, hangt af van de polisvoorwaarden. Soms moet u een eigen risico of een eigen bijdrage betalen. Het is verstandig om van tevoren uw polisvoorwaarden hierop na te lezen. Zie ook de folder 'Kosten van een ziekenhuisbezoek'.

Na uw bezoek aan de plastisch chirurg kan deze digitaal een aanvraag tot vergoeding doen bij uw zorgverzekeraar. U krijgt thuis bericht van uw zorgverzekeraar of de operatie wordt vergoed. De secretaresse van de polikliniek kan u uitleggen hoe dit in zijn werk gaat.

Als u de ingreep zelf moet betalen, dan kan de plastisch chirurg u inlichten over de kosten.

10 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 de 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 neemt de plastisch chirurg deze tijdens het spreekuur graag met u door. Het kan handig zijn uw vragen van tevoren op papier te zetten.

www.mcl.nl

Polikliniek plastische chirurgie
MCL ('s avonds en in het weekend)

058 – 286 61 40
058 – 286 66 66

©MCL november 2024

Docnr. 19954 (12)