

Borstverkleining

U overweegt een operatie om uw borsten te laten verkleinen.

Deze folder bevat algemene, aanvullende informatie over borstverkleining. De folder heeft niet de bedoeling volledig te zijn, of een gesprek met uw plastisch chirurg te vervangen. Het is goed om u te realiseren dat voor u persoonlijk de situatie anders kan zijn dan hier is beschreven.

In deze folder vindt u informatie over:

- Vóór de operatie
 - Aandachtspunten vóór de operatie
- De opname
 - Wat gebeurt er bij de operatie?
- Na de operatie
 - Littekens
 - Borstvoeding
 - Leefregels na de operatie
- Mogelijke complicaties en risico's
 - Algemene complicaties en risico's
 - Specifieke complicaties en risico's bij een borstverkleining
- Mogelijkheden en verwachtingen
- Wanneer moet u contact opnemen?
- Kosten
- Heeft u nog vragen?

Klachten

Het komt regelmatig voor dat vrouwen last hebben van te zware borsten. Door het abnormale gewicht van de borsten kunnen lichamelijke klachten als rug-, nek- en schouderpijn ontstaan. In extreme gevallen kan het zelfs moeilijk zijn een passende BH te vinden. Ook bij het sporten kunnen vrouwen hinder ondervinden van hun zware borsten. Als de borsten ook verslapt zijn, kan smetten van de huid in de onderste borstplooi voorkomen. Ook kunnen psychische klachten voorkomen, zoals schaamtegevoelens. Vaak is sprake van een slechte houding, doordat de vrouw enigszins voorovergebogen loopt, om de grootte van de borsten te verbergen.

Vóór de operatie

Voorafgaande aan een operatie vindt een aantal onderzoeken plaats. Welke onderzoeken dit zijn verschilt van persoon tot persoon en wordt beoordeeld tijdens de préklinische screening. U krijgt een gesprek met een anesthesioloog, met een intakeverpleegkundige en met een apothekersassistente. De hele 'intake' duurt ongeveer 1½ tot 2 uur (soms korter).

U dient hiervoor een afspraak te maken bij bureau opname.

Aandachtspunten vóór de operatie

Als u geneesmiddelen gebruikt, moet u dit al tijdens het eerste bezoek melden aan de plastisch chirurg. Bepaalde medicijnen (zoals bloedverdunners: coumarine, marcoumar, sinaspril, sintrom, ascal, APC, asprobruis, kinderaspirine) mag u een aantal dagen voor de borstverkleining niet meer slikken. Het gebruik van deze medicijnen moet meestal een tiental dagen voor de borstverkleining worden gestaakt. Instructies hierover krijgt u van de behandelend arts.

Roken is niet toegestaan twee weken voor en twee weken na de operatie. Nicotine vergroot de kans op problemen bij de wondgenezing.

Wordt u op **de dag van de operatie opgenomen**, dan gelden onderstaande afspraken m.b.t. het eten en drinken voor u:

- Tot uiterlijk 6 uur voor de opname mag u nog vast voedsel eten.
- Tot uiterlijk 2 uur voor de opname mag u nog een heldere vloeistof drinken (water, 'spa blauw', appelsap, thee. Geen koffie, bouillon, melk-, koolzuurhoudende of vruchtvlieshoudende dranken).

Wordt u **de avond voor de operatie opgenomen**, dan hoeft u niet nuchter naar het ziekenhuis te komen. Regels voor het eten en drinken voor de operatie krijgt u van de verpleegkundige op de afdeling. Als u dit voorschrift niet navolgt, kan de operatie geen doorgang vinden. U bent dan niet nuchter. Het belangrijkste gevaar van niet nuchter zijn is, dat maaginhoud in de luchtwegen kan komen met als gevolg een ernstige longontsteking.

Voor de operatie mag u ook geen pijnstillers zoals Aspirine of Naprosyne en dergelijke nemen. Mocht u voor de operatie pijnstillers willen gebruiken, dan mag u alleen paracetamol innemen. Andere pijnstillers, ook die u zonder recept kunt verkrijgen, kunnen het risico van bloedingen verhogen. Zorg voor een passende sportbeha in uw nieuwe cupmaat, het liefst met voorsluiting. Deze neemt u de dag van de operatie mee naar het ziekenhuis.

U mag de dag van de operatie geen bodylotion gebruiken.

De opname

U wordt opgenomen op de afdeling kortverblijf/dagbehandeling. Meestal is het een opname van twee dagen en één nacht.

Wat gebeurt er bij de operatie?

Vlak voor de operatie tekent de plastisch chirurg op uw borsten het operatiepatroon af. De operatie vindt plaats onder algehele narcose en duurt ruim anderhalf uur. Een gedeelte van de huid en het borstklierweefsel wordt weggenomen en de tepel wordt meestal wat hoger geplaatst. Zo ontstaat een vermindering in het volume van de borst. Dit gebeurt volgens een methode waarbij de natuurlijke vorm van de borst zoveel mogelijk behouden blijft.

Overtollig wondvocht wordt uit de borsten afgevoerd via een slangetje (drain) dat uitkomt in een plastic flesje. Aan het eind van de operatie worden uw borsten verbonden met een steunend en drukkend verband.

Na de operatie

U wordt wakker met een verband rond de borsten. Na de operatie zijn de borsten gezwollen, gevoelig en/of pijnlijk. De eerste paar dagen kunnen pijnstillers nodig zijn, daarna neemt de pijn snel af. Ook een stekend gevoel kan optreden.

Verschil tussen de ene en de andere borst in pijn en grootte is normaal. De slangetjes (drains) worden de dag na de operatie verwijderd. Na het verwijderen van het drukkende verband dient u de meegenomen sportbeha aan te doen.

De hechtingen worden zo nodig na ongeveer twee weken verwijderd. U krijgt hiervoor een afspraak mee bij ontslag.

Littekens

De littekens zijn in het begin dik, rood en soms ook nog pijnlijk. Geleidelijk aan verbleken de littekens en worden ze zachter, waardoor ze steeds minder opvallend worden. Dit duurt tot een jaar na de operatie. Ook is het gevoel in de tepel direct na de operatie vrijwel geheel verdwenen. Meestal komt het gevoel in de tepel weer terug, maar dit kan lang duren. Tot wel een jaar na de operatie kan verbetering in het gevoel van de tepel optreden.

In het begin zijn de borsten aan de onderzijde wat plat maar dit rondt zich in de loopt van de tijd af tot een normale vorm.

Borstvoeding

Bij een borstverkleining worden de tepels verplaatst. Hierbij worden de melkgangen, die naar de tepels leiden, grotendeels doorsneden. Als u na een borstverkleining een kind wilt krijgen, kunt u hierdoor meestal geen borstvoeding geven. In dat geval moet de melkproductie vlak na de bevalling worden

afgeremd, zodat geen stuwing kan optreden. Dit moet u uw huisarts, verloskundige of gynaecoloog laten weten.

Leefregels na de operatie

- De sportbeha moet u gedurende 3 weken dag en nacht dragen. Daarna draagt u de sportbeha nog 3 weken alleen overdag.
- U mag na de ingreep weer douchen.
- Wij raden u af om de eerste 6 weken te sporten, zwaar te tillen of zwaar werk te verrichten.
- Na 6 weken kunt u alles weer doen.

Mogelijke complicaties en risico's

Algemene complicaties en risico's

Een borstverkleining heeft dezelfde algemene risico's als een andere operatie, zoals:

- risico's van de narcose,
- trombose,
- een nabloeding,
- het optreden van infecties,
- stoornissen in de wondgenezing,
- tijdelijke of blijvende gevoelsstoornissen van het geopereerde gebied,
- lelijke littekengenezing. Deze minder fraaie littekengenezing kan optreden bij iedere operatie, is patiëntafhankelijk en komt gelukkig maar zelden voor.

Specifieke complicaties en risico's bij een borstverkleining

Bij het verplaatsen van de tepel tijdens de operatie, worden een aantal zenuwtakjes doorgesneden. Dit kan tot gevolg hebben dat het gevoel in de tepel na de operatie tijdelijk verminderd of zelfs geheel verdwenen is. Door de verplaatsing van de tepel kunnen er stoornissen in de bloedvoorziening ontstaan, die soms leiden tot vervellen of (gedeeltelijk) afsterven van de tepel. Tevens kan door stoornissen in de bloedvoorziening van de borst een deel van het borstweefsel afsterven. Deze laatste complicaties komen zeer zelden voor. Uiteraard doen we er alles aan om de risico's tot een minimum te beperken. Natuurlijk verwachten wij van u dat u zich aan de leefregels houdt.

Mogelijkheden en verwachtingen

Bij een borstverkleining verkleint de plastisch chirurg uw borsten één of meer cupmaten. Het streven is meestal een cupmaat die bij uw lichaam past. Dit is afhankelijk van uw figuur, met name van de omtrek van de borstkas. Als u graag een grotere of kleinere cupmaat wenst, kunt u dit altijd bespreken met uw behandelend plastisch chirurg.

Zoals bij elke operatie ontstaan bij een borstverkleining blijvende littekens. Deze littekens lopen rond de tepelhof, van de tepelhof af naar beneden en in de onderste borstplooi. Soms is het mogelijk om een operatie uit te voeren waarbij het litteken in de onderste borstplooi wordt vermeden.

Wanneer moet u contact opnemen?

In de volgende situaties is het belangrijk dat u contact opneemt:

- Als u na de operatie koorts krijgt boven de 38,5°C en één of beide borsten warm en pijnlijk aanvoelen.
- Als de ene borst in korte tijd veel meer opzwellt dan de andere.
- Bij pijn die niet reageert op pijnstillers.
- Bij een hevig bloedende operatiewond.
- Bij toenemende roodheid en zwelling van het wondgebied.

Tijdens kantooruren kunt u bellen met de polikliniek algemene en plastische chirurgie, telefoonnummer (0475) 38 22 21.

Buiten kantooruren kunt u contact opnemen met de afdeling Spoedeisende Hulp, telefoonnummer (0475) 38 22 54.

De kosten

Een borstverkleining wordt meestal vanaf cupmaat DD mét lichamelijke klachten vergoed door uw ziektekostenverzekering. Indien geen vergoeding plaatsvindt, kan het secretariaat van uw behandelend plastisch chirurg u informeren over de kosten.

Heeft u nog vragen?

Deze brochure is niet bedoeld als vervanging van mondelinge informatie, maar als een aanvulling hierop. Hierdoor is het mogelijk alles nog eens rustig na te lezen.

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen, stel ze dan gerust aan uw plastisch chirurg. Misschien is het handig uw vragen van te voren op te schrijven en mee te brengen.

Ook kunt u contact opnemen met de polikliniek algemene chirurgie en plastische chirurgie, telefoonnummer (0475) 38 27 32.

Laurentius Ziekenhuis
Mgr. Driessenstraat 6
(hoofdingang bereikbaar via de Oranjelaan)
6043 CV Roermond
www.lzr.nl

Patiëntencommunicatie Laurentius ziekenhuis
14287230 - Chirurgie - februari 2019