

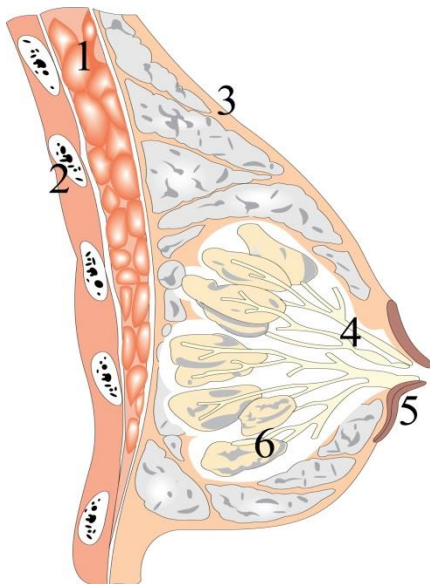
## Borstvoeding na eerdere borstverkleining of borstvergroting

### Kan ik borstvoeding geven als ik in het verleden een borstoperatie heb ondergaan?

Er wordt vaak verondersteld dat borstvoeding geven niet mogelijk is als je een operatie aan je borst hebt gehad. Dit is echter niet altijd het geval.

### Productie van moedermelk

Zoals je op het plaatje ziet, lopen er melkkanaaltjes door je borst. Deze melkkanaaltjes beginnen in de melkklieren en ze eindigen in de tepel.



1. Borstspier
2. Rib
3. Huid
4. Melkkanaal/melkgang
5. Tepelhof
6. Melkklier/melkproducerende cellen

Doordat de baby aan de borst drinkt, worden de zenuwuiteinden in de tepel en tepelhof gestimuleerd. De hersenen krijgen een signaal om prolactine af te geven. Dit is een hormoon dat zorgt voor de productie van moedermelk.

### Borstverkleining

Bij een borstverkleining wordt een deel van het klierweefsel verwijderd en soms ook de tepel verplaatst. Hoe meer klierweefsel is verwijderd, hoe kleiner de kans dat je (volledig) borstvoeding kunt geven, omdat de melkkanaaltjes ook worden weggehaald.

Als de tepel is verplaatst, zijn de zenuwen beschadigd. Ook dan is de kans op (volledig) borstvoeding geven klein. Het klierweefsel blijft groeien tot ongeveer de leeftijd van 37 jaar. Dus hoe langer het geleden is dat de borstverkleining is uitgevoerd, hoe meer klierweefsel weer is aangegroeid.

### Borstvergroting

Bij een borstvergroting wordt er een siliconenimplantaat ingebracht via een sneetje. Het implantaat kan op twee manieren worden geplaatst: onder het borstweefsel of onder de borstspier.

Het sneetje wordt meestal in de plooi onder de borst gemaakt, maar de prothese kan eventueel ook worden ingebracht via een sneetje in de tepelhof.

In principe zou je borstvoeding kunnen produceren en geven, maar ook hier geldt dat hoe meer er beschadigd is, hoe kleiner de kans dat je (volledig) borstvoeding kunt geven.

### **Angst voor lekken prothese**

De Richtlijn borstvergroting van de Nederlandse Vereniging voor Plastische Chirurgie (versie 1 maart 2013) geeft aan dat er zorgen zijn geweest over de mogelijkheid van besmetting van moedermelk met siliconendeeltjes bij vrouwen met borstimplantaten en het mogelijk negatieve effect op de groei en de ontwikkeling van het kind. Er blijkt geen verschil te bestaan tussen de hoeveelheid siliconendeeltjes in moedermelk en in het bloed bij vrouwen met of zonder siliconen borstimplantaat.

### **Overige borstoperaties**

Ongeacht welke borstoperatie je hebt gehad, is het antwoord op de vraag of je borstvoeding kunt geven afhankelijk van de beschadiging van zenuwen, de melk producerende cellen, de melkkanaaltjes en tepels.

Vraag je behandelend chirurg welke operatie is uitgevoerd en wat er mogelijk beschadigd is.

### **Tips voor een goede start van de borstvoeding**

- Laat je goed voorlichten tijdens de zwangerschap over het geven van borstvoeding.
- Raadpleeg eventueel een lactatiekundige al in de zwangerschap.
- Zorg dat de kraamzorginstelling op de hoogte is van de in het verleden uitgevoerde borstoperatie.
- Na de geboorte direct goed en vaak aanleggen. Eventueel extra kolven.
- Let goed op natte en vieze luiers en weeg je baby als het nodig is wat vaker. Zolang je baby goed plast en poept, voldoende aankomt en zich verder goed ontwikkelt, mag je uit ervan uitgaan dat de melkproductie in orde is.

Het kan zijn dat je in het begin voldoende voeding hebt, omdat de baby nog maar weinig nodig heeft. Maar de baby heeft gaandeweg steeds meer nodig en als er teveel klierweefsel is weggehaald is de productie vaak niet toereikend. Neem dan eventueel contact op met een lactatiekundige. Zij kan je tips geven over hoe je nu verder moet.

### **Referenties**

- [www.velthuiskliniek.nl](http://www.velthuiskliniek.nl)
- [http://www.nvpc.nl/uploads/stand/NVPC130301DOC-FN-Richtlijn\\_Borstvergroting\\_herziene\\_versie\\_1\\_maart\\_2013\\_laatste\\_hand\\_Lei\\_ter\\_goedkeuring\\_alv\\_5\\_april\\_2013\\_mamma129.pdf](http://www.nvpc.nl/uploads/stand/NVPC130301DOC-FN-Richtlijn_Borstvergroting_herziene_versie_1_maart_2013_laatste_hand_Lei_ter_goedkeuring_alv_5_april_2013_mamma129.pdf)
- Riordan, J., & Wambach, K. (2010). Breastfeeding and Human Lactation. Sudbury, Massachusetts: Jones and Bartlett publishers

### **Nuttige adressen en telefoonnummers**

- In het Laurentius ziekenhuis werken twee door het IBCLC (International Board Certified Lactation Consultant) erkende lactatiekundigen, Miriam Heijkers en Gioia van de Ven. Bereikbaar via telefoonnummer: 06-50559826. Via mail: [miriam.heijkers@lzt.nl](mailto:miriam.heijkers@lzt.nl) of [gioia.vandeven@lzt.nl](mailto:gioia.vandeven@lzt.nl).
- La Leche League  
Telefoonnummer 0111-413189  
[www.lalecheleague.nl](http://www.lalecheleague.nl)
- Nederlandse Vereniging van Lactatiekundigen  
[www.nvlborstvoeding.nl](http://www.nvlborstvoeding.nl)
- Voor het huren of kopen van hulpmiddelen bij borstvoeding, kunt u terecht bij Medipoint of Groene Kruis winkel (Groene Kruis startpunt bij u in de buurt).  
Voor info: [www.dezorggroep.nl](http://www.dezorggroep.nl)
- Met vragen over o.a. borstvoeding is de verpleegkundige van de GGD Noord Limburg bereikbaar via [www.ggdlimburgnoord.nl](http://www.ggdlimburgnoord.nl)



Laurentius Ziekenhuis  
Mgr. Driessenstraat 6  
(hoofdingang bereikbaar via de Oranjelaan)  
6043 CV Roermond  
[www.lzr.nl](http://www.lzr.nl)

Patiëntencommunicatie Laurentius ziekenhuis  
Verloskunde/Borstvoeding - april 2019