

Borstvergroting

Inleiding

Deze brochure bevat algemene, aanvullende informatie over borstvergroting. De brochure wordt u aangeboden door de afdeling plastische chirurgie van Laurentius. De brochure heeft niet de bedoeling volledig te zijn, of een gesprek met uw plastisch chirurg te vervangen. Het is goed u te realiseren dat voor u persoonlijk de situatie anders kan zijn dan hier is beschreven.

Bij veel vrouwen leeft de wens naar grotere of stevigere borsten. De borsten kunnen al sinds de puberteit klein of onderontwikkeld zijn. Soms neemt het volume van de borsten af na een zwangerschap of zijn de borsten slapper en kleiner geworden na een vermageringsdieet. Jaarlijks worden in Nederland duizenden borstvergroting operaties uitgevoerd.

Wat u van een borstvergroting operatie mag verwachten kunt u bespreken met de plastisch chirurg.

Wie komt in aanmerking voor een borstvergroting?

Niet iedere vrouw komt in aanmerking voor een borstvergroting. Allereerst moet u volggroeid zijn. Als de borsten erg verslapt zijn kan een borstlift, al dan niet in combinatie met een prothese, een betere oplossing zijn. De plastisch chirurg overlegt met u welke ingreep voor u het fraaiste resultaat kan opleveren.

De protheses

De protheses, die worden gebruikt, bestaan uit een siliconenrubber omhulsel, waarvan het oppervlak ruw is. De inhoud van de prothese bestaat uit een siliconengelei. De protheses, die gevuld zijn met siliconen, worden al tientallen jaren gebruikt. Wetenschappelijk onderzoek heeft nog nooit aangetoond dat siliconen een schadelijk effect hebben op de gezondheid. De protheses, die worden ingebracht, zijn van hoge kwaliteit en in verschillende vormen beschikbaar.

Wat zijn de mogelijkheden?

Een prothese kan op verschillende manieren worden ingebracht: via de plooi onder de borst, via de oksel of via de tepel. De prothese kan worden geplaatst direct onder de borstklier of dieper onder de grote borstspier. Afhankelijk van uw wensen en situatie kan een druppelvormige of ronde prothese worden gebruikt. Wat in uw geval de beste methode is, wordt samen met uw plastisch chirurg beoordeeld en besproken.

Vóór de operatie

Voordat u wordt opgenomen wordt uw algemene gezondheid onderzocht. Tevens zal een intakegesprek plaatsvinden met een verpleegkundige op de afdeling preklinische screening. U kunt hiervoor een afspraak 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, asprobuis, kinderaspirine) mag u een aantal dagen voor de borstvergroting niet meer slikken. Het gebruik van deze medicijnen moet meestal een tiental dagen voor de borstvergroting worden gestaakt. Instructies hierover krijgt u van de behandelend arts.

Roken is niet toegestaan vanaf 2 weken voor tot 2 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 4 uur voor de **opname mag** u nog een licht ontbijt (beschuit, kopje thee, **geen** melkproducten)
- Tot uiterlijk 2 uur voor de **opname mag** u nog een heldere vloeistof drinken (water, 'spa blauw', appelsap, thee, **geen** melk-, koolzuurhoudende of vruchtvlieshoudende dranken)

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 op 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 gaat u dezelfde dag nog naar huis.

Wat gebeurt er bij de operatie?

Vlak vóór de operatie tekent de plastisch chirurg op uw borsten het operatiepatroon af. De operatie vindt meestal plaats onder algehele narcose.

De chirurg maakt een sneetje op de vooraf afgesproken plaats. Via dit sneetje wordt de prothese ingebracht onder de borstklier of onder de borstspier.

Overtollig wondvocht wordt zonodig via een slangetje (drain) afgevoerd naar een plastic flesje. Dit is meestal weinig en is maar enkele dagen nodig. Meestal wordt een antibioticum gegeven ter voorkoming van eventuele infecties. Aan het eind van de operatie worden eventueel uw borsten verbonden met een steunend plakverband. De operatie duurt gemiddeld één tot twee uur.

Na de operatie

Na de operatie zijn de borsten gezwollen en gevoelig 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) blijven soms, net als het steunende plakverband, gedurende enkele dagen zitten. Soms gaat u dus met drains naar huis. Deze worden dan door een verpleegkundige op de polikliniek verwijderd.

De hechtingen worden zonodig na ongeveer 2 weken verwijderd. U krijgt hiervoor een afspraak mee bij ontslag.

Leefregels na de operatie

Voor de wondgenezing is het belangrijk dat u zich aan de volgende leefregels houdt:

- Na verwijdering van het plakverband moet u de sportbeha gedurende drie weken dag en nacht dragen. Daarna draagt u de sportbeha nog drie weken alleen overdag. De schouderbandjes moet u vooral niet te strak aantrekken.
- Na verwijdering van de slangetjes (drains) en het plakverband mag u weer douchen.
- Autorijden en fietsen mag na twee weken weer.
- Wij raden u af om de eerste zes weken te sporten, zwaar te tillen of zwaar werk te verrichten.

U kunt na de operatie gewoon borstvoeding geven. De prothese zit altijd achter de borstklier en heeft hierop dus geen invloed. Zelfonderzoek van de borsten kunt u gewoon uitvoeren. Ook specialistisch onderzoek (röntgenfoto, echo, scan) kan worden verricht. Het kan zo zijn dat niet de gehele borst in beeld kan worden

gebracht en dat de prothese het röntgenbeeld verstoort. Vertel bij onderzoek daarom altijd dat u borstprotheses heeft.

Mogelijke complicaties en risico's

Algemene complicaties en risico's

Een borstvergroting 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 borstvergroting

Een specifieke complicatie is kapselvorming. Omdat de prothese niet bij het lichaam hoort (het is geen lichaamseigen materiaal) vindt een reactie plaats. Het lichaam vormt hierbij een bindweefsellaagje (kapsel) om de prothese. Dit is normaal. In ongeveer vijf procent van de gevallen wordt dit kapsel te dik en treedt schrompeling op (kapselcontractie). De borst krijgt een afwijkende vorm, voelt hard aan en is (soms) pijnlijk. Het is niet te voorspellen bij wie dit zal gebeuren. Wel lijkt door het gebruik van geruwde protheses kapselvorming minder voor te komen. Kapselcontractie is niet gevaarlijk voor de gezondheid, maar wel lastig en vak minder fraai. Soms is hierdoor een tweede operatie nodig.

In uitzonderlijke gevallen kan de prothese lek raken. Ook dan is een nieuwe operatie nodig.

Tijdelijke of blijvende gevoelsstoornissen in de tepel en verlies van prothese door infectie of bloeding zijn ook mogelijke specifieke complicaties bij een borstvergroting.

Uiteraard doen wij er alles aan om de risico's tot een minimum te beperken. Natuurlijk verwachten wij van u dat u zich aan de leefregels houdt.

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 als een of beide borsten geheel of gedeeltelijk warm en pijnlijk aanvoelen.
- Bij zwelling en pijn die niet reageert op pijnstillers.
- Bij een hevig bloedende operatiewond
- Bij toenemende roodheid en zwelling van het wondgebied.
- Als de ene borst in korte tijd veel meer opzwellt dan de andere.

Tijdens kantooruren kunt u bellen met de polikliniek algemene en plastische chirurgie; tel: (0475) 38 2221. Buiten kantooruren kunt u contact opnemen met de afdeling Spoedeisende Hulp, tel. (0475) 38 22 54.

Kosten

Een borstvergroting en de kosten van eventuele complicaties worden niet door uw ziektekostenverzekeraar vergoed. Het secretariaat van uw behandelend plastisch chirurg kan u informeren over de kosten.



Hebt 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.

Hebt 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 22 21.

Meer informatie is ook te vinden op de website van de maatschap plastische chirurgie: www.cosmedic.nl