

Borstvergroting

Behandeling door de plastisch chirurg

Naar het ziekenhuis? Lees eerst de informatie op www.asz.nl/brmo.

informatie

Inleiding

De plastisch chirurg heeft met u besproken dat u een borstvergrotende operatie zult ondergaan. In deze folder leest u meer over een borstvergroten en borstprothesen. Ook leest u over de operatie, de voorbereiding en de adviezen na de operatie.

Algemeen

Het is niet eenvoudig aan te geven welke vrouwen voor een borstvergrotende operatie kiezen. De wens om grotere of steviger borsten te hebben leeft echter bij veel vrouwen. 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.

Er zijn geen duidelijke leeftijdsgrenzen voor een borstvergrotende operatie, maar de operatie zal niet snel worden uitgevoerd vóór het achttiende levensjaar of wanneer u kortgeleden (minder dan één jaar) bevallen bent. Het is belangrijk dat de borstvergrotende operatie uw persoonlijke keuze is. Het moet geen wens zijn van mensen in uw omgeving (bijvoorbeeld van uw partner). Een borstvergrotende operatie biedt meestal geen oplossing voor sociale- of seksuele problemen. De plastisch chirurg zal zoveel mogelijk rekening houden met uw wensen wat betreft de vorm en de grootte van de prothese.

Prothesen

De meest eenvoudige, effectieve en duurzame mogelijkheid om borsten te vergroten, is met behulp van borstprothesen.

De prothesen bestaan uit een omhulsel van siliconenrubber, gevuld met siliconen gel. Over het gebruik van siliconen bestaan veel misverstanden. Onderzoek heeft echter nooit aangetoond dat siliconen een schadelijk effect hebben op de gezondheid. De Nederlandse Vereniging voor Plastische Chirurgie is dan ook van mening dat een borstvergroting met siliconenprothesen een verantwoorde medische operatie is.

Voor- en nadelen

Zoals bij iedere andere operatie moeten de voordelen van een borstvergroting goed worden afgewogen tegen de nadelen en de risico's. Uw arts bespreekt dit uitvoerig met u.

De tepels kunnen na de operatie zowel gevoeliger als minder gevoelig zijn. Meestal herstelt het gevoel zich binnen enkele maanden. Dit is echter niet altijd het geval.

De functie van de borsten wordt door een prothese in principe niet belemmerd. Zo blijft ook het geven van borstvoeding in meestal mogelijk. De borstprothesen worden onder het klierweefsel of onder de borstspier geplaatst. De plastisch chirurg zal de plaats van de prothese met u bespreken. Onderzoek naar knobbeltjes of andere afwijkingen blijft goed uitvoerbaar.

Het is niet aangetoond dat een vliegreis schadelijk is voor uw borstprothesen, echter bij diepzeeduiken kan deze garantie niet worden gegeven.

Met uw huisarts kunt u overleggen waar het borst(bevolkings)-onderzoek het beste kan plaatsvinden, omdat soms naast een mammografie ook een echografie zal worden gemaakt.

De levensduur van prothesen is beperkt. We raden u aan om in ieder geval 10 jaar na uw operatie voor controle weer een afspraak te maken met een plastisch chirurg.

De plastisch chirurg geeft u dan ook een advies over de termijn waarop de prothesen vervangen moeten worden.

Beleving

We proberen zo goed mogelijk aan te geven wat u kunt verwachten aan ongemak of pijn als u een behandeling krijgt. Toch beleeft ieder mens dat anders en op zijn eigen manier. Vertel het ons als u ergens tegenop ziet of ongerust bent, dan kunnen we daar nog extra rekening mee houden.

Voorbereiding

Gesprek met de plastisch chirurg

De plastisch chirurg bespreekt met u de grootte van de prothesen. Verder bespreekt de chirurg met u waar de littekens komen. Meestal vallen deze door hun plaats en kleur nauwelijks op.

Voorbereiding op de operatie

- Het is belangrijk dat u vóór uw operatie een sportbeha koopt, omdat u deze na uw operatie 6 weken moet dragen. De cupmaat van de beha die u koopt, is de cupmaat die u met de plastisch chirurg heeft afgesproken, met de omvang die u nu al draagt. Verdere informatie hierover krijgt u van de intakeverpleegkundige tijdens de pre-operatieve screening.
- Gebruikt u bloedverdunnende medicijnen, zoals marcoumar, sintrom of aspirine? Dan meldt u dit tijdens het eerste gesprek met uw plastisch chirurg. De plastisch chirurg bepaalt wanneer u voor uw operatie moet stoppen met het innemen van deze medicijnen en bespreekt dit met u. Soms moet er nog bloed afgenomen worden. De plastisch chirurg spreekt ook met u af wanneer u weer uw bloedverdunnende medicijnen mag gaan gebruiken.

- Roken vergroot de kans op problemen bij de wondgenezing. Uw plastisch chirurg raadt u daarom aan om enkele weken voor de operatie volledig te stoppen met roken.

Gesprek met de anesthesioloog

Om er zeker van te zijn dat u de operatie lichamelijk aankunt, onderzoekt de anesthesioloog u een aantal weken voor de operatie. Dit is de pre-operatieve screening.

Als het nodig is, wordt u lichamelijk onderzocht. Het onderzoek kan uitgebreid worden met aanvullend onderzoek zoals bloedonderzoek, ECG (hartfilmpje) en longfoto.

Soms is het nodig dat ook andere specialisten uw conditie beoordelen, bijvoorbeeld een internist, cardioloog of longarts.

Gesprek met de intakeverpleegkundige

De verpleegkundige geeft u informatie over uw opname in het ziekenhuis. Als u zelf vragen heeft over uw operatie en uw opname, kunt u deze uiteraard ook stellen.

Tijdens dit gesprek is er de mogelijkheid om verschillende maten van borstprothesen te passen. Hier kunt u nogmaals uw voorkeur qua grootte aangeven.

Vorbereidingen thuis

- Neemt u alle medicijnen die u gebruikt, in de originele verpakking, mee naar het ziekenhuis op de dag van uw opname.
- Brengt u naast uw nachtkleding en toiletartikelen, ook pantoffels of slippers mee.
- Op de dag van de operatie mag u geen bodylotion gebruiken.
- We vragen u uw sieraden thuis te laten en piercings uit te doen.
- Op de dag van de operatie mag u geen make-up en nagellak dragen.

- Als u kunstharsnagels draagt gelden de volgende regels. Zijn de kunstharsnagels blank gelakt, dan hoeft u ze niet te verwijderen. Zijn de kunstharsnagels niet blank gelakt, dan moet u één nagel per hand verwijderen.
- Houdt u er rekening mee dat u geen contactlenzen, bril, gehoorapparaten of kunstgebit mag dragen op de operatiekamer.
- We raden u aan om voor de eerste week na thuiskomst (zelf) hulp te regelen.

Nuchter zijn

Voor deze operatie moet u nuchter zijn. De regels over nuchter zijn leest u in de folder 'Anesthesie en pre-operatieve screening'.

De opname

De dag voor uw opname belt u tussen 15.00 - 16.00 uur naar de afdeling waar u opgenomen wordt. U hoort dan het tijdstip van uw operatie en het tijdstip waarop u opgenomen wordt.

De dag van de operatie

U meldt zich op het afgesproken tijdstip op de verpleegafdeling. De verpleegkundige legt u de gang van zaken op de verpleegafdeling uit en controleert de gegevens die tijdens uw intakegesprek zijn genoteerd. Als er geen intakegesprek plaatsgevonden heeft, stelt de verpleegkundige u nog een aantal vragen over uw gezondheid.

Vooraf is niet aan te geven op welke kamer u komt te liggen. Dit is afhankelijk van de beschikbare bedden die er op het moment van uw opname zijn.

Voor de operatie

Voor de operatie zal de plastisch chirurg het operatiepatroon op uw borsten tekenen. Daarom wordt u ruim voor de operatietijd opgenomen.

De verpleegkundige geeft u voorbereidende medicijnen voor de anesthesie (narcose). Dit heet de premedicatie.

Daarna krijgt u een operatiehemd aan. De verpleegkundige brengt u vervolgens naar de operatie-afdeling. De sportbeha die u van huis heeft meegenomen, moet u meenemen naar de operatie-afdeling. Op de operatie-afdeling wordt er een infuus bij u ingebracht. De anesthesioloog geeft u de algehele anesthesie.

De operatie

Een borstvergrotende operatie wordt meestal in dagbehandeling verricht. De plastisch chirurg zal dit met u bespreken. De operatie gebeurt onder algehele anesthesie (narcose) en duurt gemiddeld 1 tot 2 uur. De prothesen worden meestal via een snede in de huidplooi onder de borst ingebracht. De prothesen worden tussen de borstklieren en de borstspier geplaatst, of onder de borstspier direct op de ribben. De plastisch chirurg bespreekt met u wat de meest geschikte methode voor u is.

In het wondgebied worden soms twee drains (dunne slangetjes) aangebracht. Via de drains wordt het wondvocht uit het operatiegebied afgevoerd.

Op de plaats van de littekens worden huidkleurige hechtpleisters geplakt om de littekens te beschermen en te ondersteunen.

Direct na uw operatie krijgt u uw sportbeha aan. Als deze niet goed past, brengt de plastisch chirurg een steungevend verband bij u aan.

Na de operatie

U wordt wakker op de verkoeverkamer (uitslaapkamer). Uw hartslag en bloeddruk worden regelmatig gemeten. De verpleegkundige let op nabloeden van de wond.

Als het nodig is, krijgt u medicijnen tegen de pijn en/of misselijkheid. Zodra u goed wakker bent en de controles goed zijn, wordt u naar de verpleegafdeling teruggebracht.

Als u niet misselijk bent, mag u weer eten en drinken. U hoort van de verpleegkundige wanneer het infuus verwijderd mag worden. Om trombose te voorkomen, krijgt u na de operatie 's avonds een injectie met een bloedverdunnend medicijn. Als u dezelfde dag naar huis mag, krijgt u deze injectie voordat u weggaat.

Soms schrijft de plastisch chirurg antibiotica voor. U krijgt dan een recept mee. De arts beslist wanneer de drains verwijderd kunnen worden.

Weer thuis

Na een borstvergroterende operatie voelen de borsten soms pijnlijk en gespannen aan. Dit wordt na een paar dagen minder.

Als u direct na de operatie de **sportbeha** heeft aangekregen, mag u de dag na de operatie zonder beha douchen.

Als u na de operatie een **steungevend verband** heeft gekregen, moet u dit laten zitten tot de eerste controle op de polikliniek Plastische chirurgie. Dit steungevend verband moet droog blijven. Met het steungevend verband wordt het witte pleisterverband bedoeld en niet de huidkleurige hechtpleisters op de littekens.

Het is belangrijk voor de doorbloeding van uw benen, dat u regelmatig beweging heeft door kleine stukjes te lopen en in een stoel te zitten. Door uw benen regelmatig te bewegen verkleint u de kans op een trombose. **Het is niet de bedoeling dat u thuis in bed gaat liggen**, tenzij de plastisch chirurg u dit nadrukkelijk geadviseerd heeft.

Bij ontslag uit het ziekenhuis wordt een afspraak gemaakt voor controle op de polikliniek Plastische Chirurgie. Tijdens dit bezoek wordt zo nodig het verband en de hechtingen verwijderd. De sportbeha moet u de eerste 6 weken na de operatie **dag en nacht** dragen.

Adviezen

De eerste 6 weken na uw operatie mag u:

- Uw armen niet hoog boven het hoofd brengen of hoog zijwaarts optillen.
- Niet opdrukken of optrekken.
- Niet zwaar tillen.
- Niet sporten.
- U moet gedurende 1 jaar de littekens beschermen tegen de zon/zonnebank (door de littekens af te dekken).
- Alle bewegingen die u pijnloos kunt uitvoeren, gewoon doen.

U kunt de littekens soepeler maken door voorzichtig uw borsten met een crème of lotion te masseren. De verpleegkundige op de polikliniek geeft u hierover de instructies.

De plastisch chirurg ziet u voor controle terug, 3 tot 5 maanden na uw operatie.

Een arts waarschuwen

Het is nodig dat u een arts waarschuwt:

- Als de wond fors gaat bloeden.
- Bij toenemende pijn.
- Bij optreden van zwelling.
- Als u koorts heeft boven de 38.5°C.
- Als de pleisters gaan jeuken, ruiken of uitslag veroorzaken.
- Bij ongerustheid.

U belt naar de polikliniek Plastische Chirurgie, tel. (078) 652 32 66.
Dat kan van maandag tot en met vrijdag tussen 08.00 - 16.30 uur.

's Avonds en in het weekend belt u naar de afdeling Spoedeisende Hulp van het ziekenhuis, tel. (078) 652 32 10. De Spoedeisende Hulp neemt indien nodig contact op met de dienstdoende plastisch chirurg.

Risico's en complicaties

Net als bij elke andere operatie kunnen zich bij een borstvergroting complicaties voordoen.

- Een wond kan nabloeden of er kan een infectie optreden.
- Soms wordt een prothese afgestoten.
- De littekens kunnen na de operatie tijdelijk rood en dik worden. Een gestoorde wondgenezing kan een blijvend breed litteken veroorzaken.
- Het lichaam vormt om elke ingebrachte prothese een bindweefsellagje. Dit laagje wordt ook wel kapsel genoemd. Soms trekt het kapsel zich samen waardoor de borsten hard en onnatuurlijk rond worden.

Het is onmogelijk te voorspellen bij wie dit gebeurt. Het komt wel voor dat er een verschil in kapselvorming is tussen twee borsten van dezelfde patiënt. Hier is nog geen oorzaak of behandeling voor gevonden. Wel wordt steeds meer gebruik gemaakt van protheses met een 'ruwe' buitenkant, waarbij overmatige kapselvorming minder lijkt voor te komen.

- Zelden gaat een prothese kapot. Dit zou u kunnen merken doordat de borst anders aanvoelt of van vorm is veranderd. Een kapotte prothese moet altijd vervangen worden.
- Uw gezondheid en de duur van de operatie kunnen een risico zijn voor het optreden van een trombosebeen of longembolie.
- Verder zijn er de 'normale' risico's van de anesthesie (narcose). Deze risico's zijn niet groter of kleiner dan bij een andere operatie. De anesthesioloog zal dit met u bespreken.

Resultaten

Een borstvergroting is een veilige en betrouwbare operatie. Veel vrouwen zijn tevreden over de resultaten, maar toch kan er soms wat te wensen over blijven. Er blijven altijd littekens, ook al vallen die meestal weinig of niet op.

Wij kunnen geen garanties geven voor een goed resultaat of voor volledige symmetrie van de borsten. Soms is een tweede operatie nodig om een optimaal resultaat te bereiken. Dit kan extra kosten met zich mee brengen die meestal niet door de verzekering worden vergoed.

Vergoeding

Een borstvergroting is een cosmetische operatie en wordt meestal niet vergoed door uw zorgverzekering.

Alleen in uitzonderlijke situaties zal de medisch adviseur van uw verzekering u oproepen om te beoordelen of de operatie voor vergoeding in aanmerking komt. U moet er dus van uit gaan dat u de operatie zelf moet betalen. Uw plastisch chirurg informeert u over de kosten van de operatie.

Als in de toekomst uw borstprothesen vervangen moeten worden, zal dit voor u opnieuw kosten met zich meebrengen.

Tot slot

In deze folder hebben wij u ingelicht over de operatie en de nabehandeling. Een dergelijke beschrijving kan echter nooit volledig zijn. Garantie op de resultaten of op een ongestoord verloop kunnen wij u niet geven. Complicaties kunnen altijd optreden.

Ook komt deze beschrijving niet in plaats van een gesprek met uw arts. De plastisch chirurg zal steeds bereid zijn om u persoonlijk één en ander uit te leggen en op uw vragen in te gaan.

Heeft u na het lezen van de folder nog vragen? Bel dan gerust naar de polikliniek Plastische Chirurgie, tel. (078) 652 32 66. Dat kan van maandag tot en met vrijdag tussen 08.00 - 16.30 uur.

Tip:

Het is handig voor uzelf om deze folder mee te nemen wanneer u wordt behandeld. U kunt dan alle relevante informatie nog eens nalezen.

Geef hier uw mening over deze folder: www.asz.nl/foldertest/



Nederlandse Vereniging
voor Plastische Chirurgie

HANDCHIRURGIE, RECONSTRUCTIEVE EN ESTHETISCHE CHIRURGIE

De informatie is gebaseerd op voorlichtingsmateriaal van de Nederlandse Vereniging voor Plastische Chirurgie; Patientefolders - Borstvergroting

Albert Schweitzer ziekenhuis
maart 2021
pavo 0733