

# Borstverkleining en/of borstverstevinging

Behandeling door de plastisch chirurg

Naar het ziekenhuis? Lees eerst de informatie op [www.asz.nl/brmo](http://www.asz.nl/brmo).

## informatie



# Inleiding

Veel vrouwen hebben een probleem met te zware en/of hangende borsten. Door het gewicht van de borsten kunnen rug-, schouder- en/of nekklachten ontstaan.

Een borstverkleining of -verstevinging kan dan een oplossing zijn. Voor deze operatie wordt u een dag opgenomen op de afdeling Dagbehandeling, tenzij uw arts anders met u heeft afgesproken. In deze folder leest u meer over de operatie, de voorbereiding en de adviezen na de operatie.

## Mogelijkheden en verwachtingen

De plastisch chirurg houdt zoveel mogelijk rekening met uw wensen wat betreft de vorm, de grootte en de stevigheid. Maar het is niet altijd mogelijk om uw wensen volledig te realiseren.

Na een operatie zijn de borsten kleiner en steviger, maar er blijven altijd littekens te zien.

Het is niet altijd mogelijk om de borsten symmetrisch te maken en ook de vorm en gevoeligheid van de tepels kunnen na de operatie anders zijn dan u had verwacht.

Verslapping die eenmaal begonnen is, gaat ook na deze operatie door en kan het resultaat van de operatie op den duur nadelig beïnvloeden. Door toename van gewicht, ook door zwangerschap of pilgebruik, kunnen uw borsten weer zwaarder worden.

De plastisch chirurg kan u geen exacte cupmaat garanderen. Na de operatie wordt uw cupmaat meestal enkele maten kleiner worden. De plastisch chirurg verkleint uw borsten tot een normale verhouding met uw lichaam.

## **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.

## **Vorbereiding op de operatie**

- Het is belangrijk dat u vóór uw operatie een sportbeha of een postoperatieve bh koopt, omdat u deze na uw operatie 6 weken moet dragen. Hierover krijgt u nog advies van een verpleegkundige. We raden u aan twee verschillende cupmaten te kopen: cup C en cup D met een omvang een maat groter dan u gewend bent te dragen. Dit kunt u bespreken met de intakeverpleegkundige.
- Zorg dat u een pak onsteriele gazen in huis heeft en een doosje paracetamol. Deze kunt u de eerste dagen na de operatie gebruiken.
- Als u bloedverdunnende medicijnen gebruikt (bijvoorbeeld marcoumar, sintrom, aspirine en ascal), moet u dit melden 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 zal dit met u bespreken. Soms moet er nog bloed afgenomen worden.
- Roken vergroot de kans op problemen bij de wondgenezing. Uw plastische chirurg raadt u daarom aan om enkele weken voor de operatie volledig te stoppen met roken.

## **Medische fotografie**

Voorafgaand aan de operatie, laat u een foto maken bij de medisch fotograaf. Dit is nodig om de uitgangssituatie vast te leggen.

Hiervoor maakt de polikliniekassistente een afspraak voor u of u doet dit zelf. Meer informatie leest u in de folder 'Medische fotografie).

### **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**

Na het gesprek met de anesthesioloog heeft u meestal aansluitend een 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.

### **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.
- U brengt de sport/postoperatieve beha's mee naar het ziekenhuis.
- Op de dag van operatie mag u geen bodylotion gebruiken.
- We vragen u om 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 de eerste nacht(en) niet alleen thuis te zijn en 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 en 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.

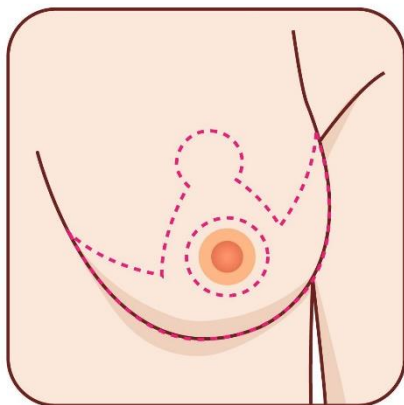
Tevens controleert zij de gegevens die tijdens uw intakegesprek zijn genoteerd. Als er geen intakegesprek plaatsgevonden heeft, stelt de verpleegkundige u nog een aantal vragen over uw gezondheid.

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 de borsten tekenen (afbeelding 1). 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's die u van huis heeft meegenomen, gaan mee naar de operatieafdeling.

Op de operatieafdeling wordt een infuus ingebracht. De anesthesioloog geeft u de algehele anesthesie.

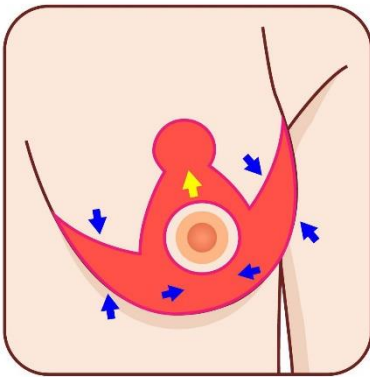


*Afbeelding 1: De tekening voor een borstverkleining (linker borst).*

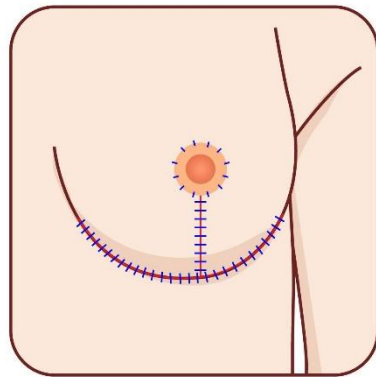
# De operatie

De operatie zal plaatsvinden onder algehele anesthesie (narcose) en duurt gemiddeld 2 uur. Tijdens de operatie verwijdert de plastisch chirurg een deel van uw borstklierweefsel met huid en vormt een kleiner model borst. Ook zal de tepel verplaatst worden (afbeelding 2). Meestal wordt ook de tepelhof verkleind, passend bij de nieuwe cupmaat. De tepel wordt altijd naar boven verplaatst omdat bij grote zware borsten de tepels naar beneden wijzen.

Rond de beide tepelhoven zal een cirkelvormig litteken ontstaan, een litteken in de huidplooi onder de borst en een litteken in verticale richting tussen de tepel en de plooi onder de borst (afbeelding 2). De huid wordt met fijne oplosbare hechtingen gesloten.



- tepel verplaatsen
- huid naar elkaar brengen



hechten

*Afbeelding 2: Links het verkleinen van de borst en het verplaatsen van de tepel en recht het hechten van de huid.*



Er worden in het wondgebied meestal twee drains (dunne slangetjes) aangebracht. Via de slangetjes 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 sport/postoperatieve beha 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. Voordat u naar huis gaat, krijgt u een injectie met een bloedverdunnend medicijn. Dit is om trombose te voorkomen. De arts beslist wanneer de drains verwijderd mogen worden.

## Thuis

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

- We raden u aan om de eerste 6 weken na de operatie dag en nacht uw sport/postoperatieve beha te dragen.
- U mag thuis douchen, de huidkleurige hechtpleisters mogen nat worden. De hechtpleisters mogen niet vervangen of verwijderd worden.

Het is belangrijk voor de doorbloeding van uw benen dat u regelmatig beweegt. Dit kan 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 de controle worden eventueel het verband en de hechtingen verwijderd en de hechtpleisters verschoond. Ook worden er zo nodig nieuwe controleafspraken met u gemaakt.

## Adviezen

De eerste 6 weken na uw operatie mag u:

- Uw armen niet hoog boven het hoofd of hoog zijwaarts optillen
- Niet opdrukken of optrekken
- Niet zwaar tillen
- Niet sporten
- Bescherm gedurende één jaar de littekens beschermen tegen de zon/zonnebank (door de littekens af te dekken).
- Het operatiegebied heeft rust nodig om goed te kunnen genezen. Alle bewegingen die geen pijn doen, zijn toegestaan.

## Een arts waarschuwen

Het is nodig dat u een arts waarschuwt:

- Als de wond fors gaat bloeden
- 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

Tijdens kantooruren kunt u bellen naar de polikliniek Plastische Chirurgie, tel. (078) 652 32 66.

Buiten kantooruren kunt u bellen naar de afdeling Spoedeisende Hulp van het ziekenhuis via het algemene nummer van het Albert Schweitzer ziekenhuis, tel. (078) 654 11 11. De Spoedeisende Hulp neemt zo nodig contact op met de dienstdoende plastisch chirurg.

## Complicaties en risico's

Net als bij elke andere operatie kunnen zich bij een borstverkleining of -versteving complicaties voordoen. Een wond kan nabloeden of er kan een infectie optreden. Een gestoorde wondgenezing kan een blijvend breed litteken veroorzaken en het afstoten van weefsel kan leiden tot minder goede resultaten. In een zeldzaam geval kan het weefsel van de tepel afgestoten worden

Na de operatie kunnen de symmetrie, de vorm en de littekens van de borsten tegenvallen. Ook de vorm en gevoeligheid van uw tepels kan anders zijn Dit kunt u als storend ervaren.

Het uiteindelijke aspect van de littekens is niet geheel voorspelbaar. Vooral waar deze ver in de richting van de oksels doorlopen, kunnen ze vrij dik, rood en gevoelig worden. Na een aantal maanden zal de gevoeligheid minder worden. De littekens worden dan dunner en witter, maar kunnen ook breder worden.

Absolute symmetrie bij dubbelzijdige operaties is niet te garanderen. Soms is een aanvullende operatie nodig om een goed eindresultaat te krijgen.

Deze aanvullende operatie kan extra kosten met zich meebrengen die door uw verzekering of door u zelf vergoed moeten 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.

## **Vergoeding**

De kosten voor een borstverkleining en/of borstversteving worden alleen vergoed wanneer er sprake is van een medische indicatie en uw verzekering deze kosten vergoed. De verzekeraars hebben verschillende criteria voor de medische indicatie.

Als de plastisch chirurg vindt dat er een medische indicatie voor de correctie is, zal de aanvraag bij uw verzekering worden gedaan. Na gemiddeld drie à vier weken krijgt u de goedkeuring of afwijzing thuisgestuurd.

Als er geen medische redenen bestaan voor de operatie, dan zijn de kosten voor uw eigen rekening.

## **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 tijdens kantooruren naar de polikliniek Plastische Chirurgie, tel. (078) 652 32 66. We beantwoorden uw vragen graag.

*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.*

*De afbeeldingen in deze folder zijn afkomstig van Shutterstock en via een licentieovereenkomst door ons verkregen. Het is derhalve aan derden niet toegestaan om deze afbeeldingen op welke wijze dan ook, te gebruiken of te kopiëren. Voor het eigen gebruik van deze afbeeldingen verwijzen wij naar [www.shutterstock.com](http://www.shutterstock.com)*



Nederlandse Vereniging  
voor Plastische Chirurgie

HANDCHIRURGIE, RECONSTRUCTIEVE EN ESTHETISCHE CHIRURGIE

**Verantwoording tekst**

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

Geef hier uw mening over deze folder: [www.asz.nl/foldertest/](http://www.asz.nl/foldertest/)





Albert Schweitzer ziekenhuis  
juni 2019  
pavo 0712