

Borstvergroting

In overleg met uw arts heeft u besloten uw borsten te laten vergroten. In deze folder kunt u lezen wat een borstvergroting inhoudt en wat u na de ingreep kunt verwachten.



Rijnstate

**Neem altijd uw
verzekeringsgegevens
en identiteitsbewijs mee!**

De wens naar grotere of steviger borsten leeft bij veel vrouwen: jaarlijks worden in Nederland meer dan 3000 borstvergrotenende operaties uitgevoerd. 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 borstvergrotenende operatie maar de ingreep zal niet worden uitgevoerd vóór het achttiende levensjaar. Het is belangrijk dat u de borstvergrotenende operatie zelf wilt. Het moet geen wens zijn van mensen in uw omgeving, bijvoorbeeld uw partner. Een borstvergrotenende operatie biedt over het algemeen geen oplossing voor sociale of seksuele problemen.

Vorbereidend gesprek

De plastisch chirurg bespreekt met u de voor- en nadelen van verschillende soorten borstprothesen. De grootte van de prothesen verschilt per patiënt. Over het algemeen wordt gestreefd naar borsten die passen bij uw postuur. Verder bespreekt de chirurg de plaats van de littekens en of de prothesen onder het klierweefsel of onder de borstspier worden geplaatst. Onderzoek naar knobbeltjes of andere afwijkingen blijft in beide gevallen goed uitvoerbaar. Zoals bij iedere operatie moeten de voordelen van een borstvergrotening goed worden afgewogen tegen de nadelen en de risico's. Deze zullen uitvoerig met u worden besproken.

Voor de operatie

Polikliniek

U komt op de polikliniek in het ziekenhuis voor uw afspraak met de plastisch chirurg. Tijdens deze afspraak bespreekt u met de plastisch chirurg uw klachten en wensen. Ook voert de plastisch chirurg een lichamelijk onderzoek uit. Als er een aanleiding is om te opereren, dan bespreekt de plastisch chirurg dit met u. Vervolgens dient de plastisch chirurg een aanvraag voor vergoeding in bij uw zorgverzekeraar. U en wij worden door de zorgverzekeraar geïnformeerd of de operatie wordt vergoed. Het is vrijwel altijd het geval dat de zorgverzekeraar de aanvraag afwijst. In dat geval is het mogelijk om bij de poli Plastische Chirurgie een offerte aan te vragen.

Na uw afspraak op de polikliniek

Als de zorgverzekeraar de aanvraag goedkeurt of als u de offerte heeft betaald, dan zorgt de verpleegkundige van de polikliniek ervoor dat u een patiënteninformatiemap ontvangt. Hierin bevindt zich onder andere een vragenlijst. Deze vragenlijst vult u thuis in. De map wordt tijdens het traject aangevuld met meer informatie. Wij vragen u om deze map mee te nemen tijdens alle poliklinische afspraken.

Gecombineerde afspraken

De verpleegkundige maakt voor u gecombineerde afspraken bij de apothekersassistent voor uw medicijngebruik, bij de anesthesioloog voor het preoperatief onderzoek en bij de gespecialiseerd verpleegkundige plastische chirurgie voor het verpleegkundig spreekuur.

Verpleegkundig spreekuur

Tijdens dit spreekuur geeft de verpleegkundige u informatie over de opname en de operatie. Zij neemt de door u ingevulde vragenlijst met u door.

Kort voordat u wordt opgenomen voor een borstvergrotende operatie onderzoeken we uw algemene gezondheid en doen we een bloedonderzoek. Wanneer u medicijnen gebruikt, moet u dat aan uw arts melden. Bepaalde

medicijnen (met name bloedverduunners, aspirine en APC) mag u een aantal dagen voor de operatie niet meer slikken.

Daarnaast moet u minstens zes weken voor de operatie tot drie weken erna stoppen met roken. Roken vernauwt de bloedvaten, waardoor problemen bij de wondgenezing kunnen ontstaan. Als u te zwaar bent, is het belangrijk om voor de operatie af te vallen. Het effect van de operatie is dan beter en de kans op een infectie vermindert.

U wordt op de dag van de operatie opgenomen. Op die dag moet u nuchter zijn. Hierover wordt u tijdens de preoperatieve screening ingelicht. We vragen u geen bodylotion te gebruiken op de dag van de operatie, omdat de plastisch chirurg op de voorbereidingskamer een werktekening op uw huid maakt. Tijdens de opname draagt u elastische kousen en krijgt u een prikje om trombose te voorkomen. Dit prikje krijgt u elke dag totdat u weer op de been bent.

Apotheek

Tijdens deze afspraak neemt een apothekersassistent uw medicijngebruik met u door. Wilt u er voor zorgen dat u uw actuele medicijnoverzicht bij u heeft? Dit kunt u opvragen bij uw apotheek. Vergeet niet u eventuele medicatie, die u bij de drogist heeft gekregen, door te geven.

Preoperatief onderzoek

Tijdens het preoperatief onderzoek bespreekt de anesthesioloog met u de wijze van verdoving tijdens de operatie en vindt er een lichamelijk onderzoek plaats. De anesthesioloog schat in wat voor u de risico's van de operatie en anesthesie zijn en hoe deze risico's kunnen worden beperkt.

Soms is de deskundigheid van een andere specialist nodig en stuurt de anesthesioloog u door naar bijvoorbeeld een internist of cardioloog. Uw operatiedatum wordt pas gepland als al uw onderzoeken zijn afgerond en zowel de medebehandelend arts en de anesthesioloog akkoord gaan met de operatie.

Bij de anesthesioloog hoort u ook welke medicijnen u op de dag van de operatie mag innemen en met welke medicijnen u van tevoren moet stoppen. De anesthesioloog bespreekt daarnaast met u hoe u om moet gaan met eten en drinken voor de operatie.

De operatie

Uw plastisch chirurg ziet u voor de operatie nog om een werktekening op de borsten te maken. De borstvergrotende operatie duurt gemiddeld één uur en vindt plaats onder algehele verdoving. De prothesen worden meestal via een kleine snede in de huidplooi onder de borst ingebracht. De prothesen worden tussen de borstklier en de borstspier geplaatst óf onder de borstspier direct op de ribben. In het wondgebied worden soms drains (dunne slangetjes) aangebracht die zijn verbonden met vacuümflesjes. Via de slangetjes wordt na de operatie het wondvocht afgevoerd. Aan het eind van de operatie wordt de wond gehecht. De hechtingen worden onderhuids geplaatst en zijn oplosbaar. De borst wordt verbonden met een steunvend verband.

Na de operatie gaat u naar de uitslaapkamer (verkoeverkamer). Hier controleren we regelmatig uw bloeddruk, hartslag, temperatuur en ademhaling. Als u goed wakker bent, gaat u terug naar uw kamer op de verpleegafdeling en bellen we uw contactpersoon. Het eten en drinken wordt langzaam opgebouwd. U krijgt op vaste tijden tabletten tegen de pijn. Tegen eventuele misselijkheid, als gevolg van de operatie, kunt u medicijnen krijgen.

Na de operatie

De operatiewond wordt verbonden met pleisters en een drukkend verband. In sommige gevallen worden er drains achtergelaten in het wondgebied. Als er bijna geen vocht meer uit de drains komt, verwijderen we deze. Het verwijderen van de drains is over het algemeen niet pijnlijk. Maar veel patiënten vinden het een onaangenaam gevoel. Het is mogelijk dat u met de drains naar huis gaat. Op de afdeling geven we duidelijke instructies en een folder mee over de verzorging van de drains thuis. De drains worden dan polklinisch verwijderd.

Het steunverband verwijderen we na enkele dagen op de polikliniek. Hierna moet u drie weken lang dag en nacht een steungevende- of sport-bh dragen. De drie weken daarna moet u deze bh in ieder geval overdag nog dragen. U kunt de eerste zes weken na de operatie beter niet sporten, zwaar tillen of u armen hoog boven uw hoofd brengen.

Het is verstandig om voor de eerste week na thuiskomst hulp te regelen.

Mantelzorg

U schakelt uw partner, kinderen, burens, vrienden en/of kennissen in om u te helpen na het ontslag uit het ziekenhuis. Misschien kunt u, zolang u hulp nodig heeft, bij familie of andere bekenden logeren of kunnen zij bij u logeren. Kunt u om welke reden dan ook niet terugvallen op mantelzorg, dan zijn er diverse mogelijkheden van zorg na het ontslag uit het ziekenhuis:

- Thuiszorg (voor hulp bij de dagelijkse verzorging of verpleegkundige handelingen)
- maaltijdvoorziening
- sociale alarmering
- klusdiensten
- boodschappendienst
- huishoudelijke hulp

U regelt zelf een particuliere huishoudelijke hulp of u gaat naar het zorgloket

van uw gemeente. Dit kan ook telefonisch worden afgehandeld. De gemeente is ook de instantie die beoordeelt of u een indicatie krijgt voor een huishoudelijke hulp. Voor de thuiszorg heeft u een indicatiestelling nodig. De indicatiestelling vindt plaats na de operatie in het ziekenhuis. De maaltijdvoorziening, sociale alarmering, klusdiensten en boodschappendienst moet u zelf regelen.

De opname

U komt de ochtend van de operatie naar het ziekenhuis. Eén tot twee weken voor uw operatiedatum krijgt u van het opnamebureau een bevestigingsbrief met de datum van uw opname. De opnamedatum kan afwijken van uw operatiedag. Als u eerder wordt opgenomen, heeft dit te maken met de speciale voorbereiding op uw operatie. Dit kan nodig zijn als u bijvoorbeeld diabetes of een longziekte heeft.

Als u wel op de operatiedag wordt opgenomen, neemt u de werkdag ervoor zelf contact op met het ziekenhuis. U kunt hiervoor tussen 11.15 uur en 13.00 uur bellen naar de afdeling Opnameplanning, te bereiken via 088 - 005 7700.

Vorbereiding thuis

U neemt het volgende mee naar het ziekenhuis:

- medicijnen die u gebruikt, in de originele verpakking
- toiletpullen
- ochtendjas
- steunbeha
- voldoende ondergoed en comfortabele (nacht)kleding

Wij raden u aan om sieraden en andere kostbaarheden thuis te laten. Het ziekenhuis is niet aansprakelijk bij vermissing.

Vorbereiding op de operatie

Houd u zich aan de instructies die staan vermeld in de patiëntinformatiebrief, die u bij uw bezoek aan de anesthesioloog heeft ontvangen. In deze brief vindt u onder andere informatie over medicijngebruik rondom de operatie en het nuchter zijn voor de ingreep. Bij een algehele narcose doet u uw contactlenzen uit. Als u een gebitsprothese heeft, doet u deze uit op de operatiekamer. Daarvoor krijgt u een gebitsbakje, met uw gegevens erop, mee naar de operatiekamer. Vlak voor de operatie krijgt u operatiekleding aan. Het kan zijn dat u van de verpleegkundige medicijnen krijgt ter voorbereiding op de operatie.

Voordat u de operatiekamer in gaat, krijgt u in de voorbereidingsruimte een infuus. Via dit infuus worden vocht en medicijnen toegediend. In de operatiekamer geeft de anesthesioloog de verdoving.

Gevolgen en risico's

- Na een borstvergroting voelen de borsten soms pijnlijk en gespannen aan. Dit wordt binnen een paar dagen minder. Als het nodig is, krijgt u medicijnen tegen de pijn.
- Na de operatie kunnen de tepels minder gevoelig zijn of juist extra gevoelig. Dit herstelt meestal binnen enkele maanden, maar het kan ook blijvend zijn.
- De operatie laat littekens achter, die altijd iets zichtbaar blijven. Meestal heeft u geen last van de littekens.
- Over het algemeen geeft een borstvergroting een grotere en natuurlijke vorm aan de borsten. Er kan een (klein) verschil zijn tussen beide borsten, zeker als dit voor de operatie ook al zo was.
- Vooral als er weinig weefsel zit tussen de huid en de borstprothese kan een borstprothese voelbaar zijn (zoals bijvoorbeeld ook uw ribben voelbaar zijn). Ook kan in deze situatie de huid over de borsten plooivorming gaan vertonen. Dit risico bestaat met name als u vrij mager bent of als u weinig borstklierweefsel heeft.
- Borstprothesen gaan niet levenslang mee. Soms moet de prothese na een aantal jaren vervangen worden, bijvoorbeeld als er sprake is van kapselvorming. Het lichaam vormt om elke ingebrachte prothese een bindweefsellaagje ofwel kapsel. Dat is een normale reactie van het lichaam. Soms trekt het kapsel zich echter samen waardoor de borsten hard en onnatuurlijk rond worden. Dit kan ook pijnklachten geven. Vanwege deze klachten moeten sommige patiënten na verloop van tijd worden geopereerd.
- Een borstprothese kan kapotgaan, al is dit vrij zeldzaam. Ook in dat geval moet u opnieuw worden geopereerd.
- De prothesen zijn geen beletsel voor zwangerschap of voor het geven van borstvoeding.
- Borstimplantaten laten geen röntgenstralen door. Hierdoor belemmeren borstimplantaten na een borstvergroting een mammografie en kan het opsporen van borstkanker worden bemoeilijkt. Dit is afhankelijk van de omvang en de plaats van het borstimplantaat, maar onafhankelijk van het

type implantaat. Informeert u daarom de mammografielaborant altijd over de aanwezigheid van borstimplantaten.

- Overige complicaties zijn problemen met de wondgenezing, bloeduitstortingen, een nabloeding en een wondinfectie. Een gestoorde wondgenezing kan een blijvend breed litteken veroorzaken. Bij een nabloeding moet u nog een keer geopereerd worden, waarbij de arts het nabloedende bloedvatje dicht. Bij een infectie is de wond rood en pijnlijk en kunt u koorts krijgen en zich ziek voelen.

Instructies bij ontslag

De eerste veertien dagen moet u lichamelijk herstellen van de operatie en de wonden wat ontzien. U mag uw armen gewoon bewegen. Probeer de bewegingen, waarbij u omhoog of naar achteren moet reiken, te beperken. Na twee maanden kunt u dit weer langzaam gaan opbouwen. U voelt zelf wat mogelijk is.

De steun- of sportbeha draagt u de eerste drie weken dag en nacht om steun te geven aan de operatiewonden. De eerste drie maanden na de operatie draagt u deze beha overdag. Na deze periode kunt u elk type beha, ook beugelbeha's, weer dragen. Tijdens de eerste maanden na de operatie wordt u afgeraden te sporten, zwemmen, fitnessen of aan gymnastiek te doen.

Zelf autorijden na uw ontslag raden we af. U wordt geadviseerd van tevoren vervoer naar huis te regelen.

Bij ontslag wordt voor u een afspraak gemaakt voor een controle op de polikliniek Plastische Chirurgie. Wanneer u tijdens de herstelperiode last krijgt van abnormale pijn, zwelling of koorts, dan wordt u verzocht contact op te nemen met de polikliniek Plastische Chirurgie. Buiten kantooruren kunt u contact opnemen met de Spoedeisende Hulp.

Vragen

Als u na het lezen van deze folder nog vragen heeft, bespreek deze dan vóór de behandeling met de plastisch chirurg.

Telefoonnummers

Poli Plastische Chirurgie: 088 - 005 7755.

Afdeling Bijzondere Chirurgie (B5V1): 088 - 005 6833.

Buiten kantooruren kunt u voor spoedgevallen contact opnemen met de Spoedeisende hulp, via 088 - 005 6680.

Bij Rijnstate kunt u telefonisch en voor de meeste specialismen via www.rijnstate.nl uw afspraak maken.

Rijnstate,
uw ziekenhuis in de
regio Arnhem, Rheden
en De Liemers.

 @rijnstate

 facebook.com/rijnstate

Rijnstate

Postbus 9555

6800 TA Arnhem

T 088 - 005 8888

E info@rijnstate.nl

www.rijnstate.nl