

# Borstverkleining

**Deze folder geeft u informatie over een borstverkleining. Het is goed u te realiseren dat voor u persoonlijk de situatie anders kan zijn dan beschreven.**

## Inleiding

Misschien bent u van mening dat uw borsten te groot zijn in verhouding tot de rest van uw lichaam. U kunt zich daar onprettig bij voelen, maar het gewicht van de borsten kan u ook lichamelijke klachten bezorgen. Ze kunnen zo groot zijn dat ze u rug-, schouder- en/of nekkachten geven. Ook huidirritatie onder de borsten is een veel ervaren ongemak. Als u te zwaar bent is het verstandig voor de operatie af te vallen om een beter resultaat te krijgen. Wanneer u dit na de operatie doet kunnen uw borsten weer verslappen. Als u op uw streefgewicht bent gekomen, maakt u een afspraak bij de plastisch chirurg. Hij zal u uitgebreid voorlichten.

Een borstverkleining houdt in dat de plastisch chirurg uw borsten kleiner maakt door een deel van het weefsel te verwijderen. Ze voelen dan steviger aan en de omvang past beter bij uw lichaamsbouw. Het is onontkoombaar dat op uw borsten in enige mate littekens zichtbaar zullen blijven. De littekens lopen rondom het tepelhof, van de tepel verticaal naar beneden en in de borstplooi (ankerlitteken). In sommige gevallen is het mogelijk het horizontale litteken achterwege te laten (Lejour techniek). Indien technisch mogelijk zal uw plastisch chirurg dit met u bespreken. Na verloop van tijd nemen de littekens steeds meer de kleur van de omliggende huid aan.

Het is mogelijk dat de tepels aanvankelijk minder gevoelig zijn. Het grote voordeel van de ingreep is dat de kwaliteit van uw borsten lang goed zal blijven, omdat kleinere borsten met het klimmen der jaren minder snel en minder erg gaan hangen dan grotere. Borstvoeding geven is nog slechts in uitzonderlijke gevallen mogelijk. Onderzoek naar knobbeltjes en andere afwijkingen blijft na een borstverkleining goed uitvoerbaar.

## Voor de operatie adviseren wij u:

- altijd aan te geven wanneer u bloed verdunnende medicatie gebruikt
- altijd aan te geven wanneer u een pacemaker/ICD heeft
- altijd aan te geven wanneer u een allergie heeft

- acht weken voor en na de operatie niet te roken
- de dag voor de operatie geen alcohol te drinken
- uw sieraden uit te doen voorafgaande aan de operatie

## Preoperatief spreekuur (POS)

Ter voorbereiding op uw operatie is het belangrijk uw lichamelijke conditie goed in kaart te brengen. U maakt hiervoor een afspraak op de POS poli, op de polikliniek ontvangt u hiervoor een PIM map.

## De dag van de ingreep

Op de afgesproken dag en tijd wordt u in Adrz verwacht, waar u zich aanmeldt bij de receptie (Goes), of in de hal via de centrale aanmeldzuil (Vlissingen). De ingreep vindt onder algehele narcose plaats, dit betekent dat u nuchter dient te zijn, nuchter wil zeggen dat u zes uur voor de operatie niet meer eet, drinkt en/of rookt.

Op de afdeling krijgt u een operatiehemd aan en wordt u verder op de operatie voorbereid. De plastisch chirurg zal voor de operatie het operatiepatroon op de borsten tekenen met een watervaste stift.

Op de operatiekamer wordt onder narcose aan de onderzijde van uw borsten huid en klierweefsel verwijderd. De tepel wordt naar boven verplaatst en de tepelhof soms verkleind. Hierdoor ontstaat een ankervormig litteken. De ingreep neemt ongeveer twee uur in beslag en de hechtingen in de huid zijn in principe oplosbaar. Bij vrouwen boven de 40 jaar wordt het verwijderde weefsel voor onderzoek naar de patholoog-anatoom gestuurd om eventuele afwijkingen op te sporen. Mocht dit bijzonderheden opleveren, dan hoort u dit achteraf van uw plastisch chirurg. Na de operatie wordt u nog een tijdje in de gaten gehouden door de anesthesist en de recovery-verpleegkundige in de ontwaakruimte. Als u goed wakker bent mag u weer naar de afdeling.

### **Na de ingreep**

Na afloop van de operatie, verblijft u nog enige tijd op de afdeling. U kunt meestal dezelfde dag naar huis als de plastisch chirurg en de anesthesist dit verantwoord vinden.

Na de ingreep kunt u het resultaat nog niet bekijken, omdat uw borsten verbonden zijn. Drains zorgen voor de afvoer van bloed en eventueel wondvocht. Deze worden meestal de volgende dag weer verwijderd. Wanneer u het ziekenhuis verlaat krijgt u een afspraak mee voor de eerste controle. Het is verstandig om voor de eerste week na thuiskomst hulp te regelen. Hoe meer rust u neemt, des te beter de wond kan genezen.

U krijgt een nazorgformulier mee naar huis, waarin staat waar u op moet letten en wat u kunt verwachten.

### **Herstelperiode**

Wanneer het verband is verwijderd kunt u goed zien dat de borstverkleining heeft plaatsgevonden. U kunt wat bloedingstoringen hebben.

U bent onder narcose geweest en hebt een operatie ondergaan. Dat betekent dat u vermoeid zult zijn. Het is dan ook raadzaam ervoor te zorgen dat er iemand is die u thuis kan brengen en die u de eerste dagen kan helpen met de dagelijkse bezigheden in huis. Zelf mag u de eerste dagen geen lichamelijke inspanningen verrichten. U merkt zelf het best wanneer dit wel weer mogelijk is.

U moet gedurende de eerste 6 weken dag en nacht een stevige sportbeha dragen. Het duurt gemiddeld drie weken voordat u de meeste van uw normale dagelijkse werkzaamheden kunt hervatten. In de tussenliggende tijd moet u zaken als bukken, tillen en de armen boven het hoofd heffen zo veel mogelijk vermijden. Het duurt ongeveer zes weken voordat u weer mag sporten of zware lichamelijke arbeid mag verrichten.

### **Financiële aspecten**

Indien er sprake is van duidelijke functionele klachten die herleidbaar zijn naar uw te zware borsten en u minimaal een DD-cup en een BMI <30 heeft, dan is er een reële kans dat uw zorgverzekeraar bereid is de kosten te vergoeden. Het is de medisch adviseur van uw ziektekostenverzekeraar die op basis van uw gegevens en

uw polisvoorwaarden hierover beslist. De plastisch chirurg zal hiertoe een aanvraag indienen.

### **Risico's**

De ingreep zal worden uitgevoerd door een ervaren plastisch chirurg, in samenwerking met eveneens ervaren, gediplomeerde OK-assistentes, in een goed geoutilleerde behandelkamer, zodat u verzekerd bent van een kwalitatief goede behandeling.

Toch kunnen zeldzame complicaties optreden. Zoals bij iedere operatie kunnen er in het behandelde gebied zwelling en bloedingstoringen optreden die na verloop van tijd spontaan verdwijnen. Een enkele keer kan een nabloeding voorkomen. U moet dan nog een keer geopereerd worden waarbij de arts het bloedvatje dichtmaakt. Het risico hierop is groter wanneer u bloedverdunners gebruikt. Wanneer u bloedverdunnende medicatie gebruikt, moet u dit altijd melden aan de plastisch chirurg, het gebruik hiervan moet men voor de operatie staken. Uw plastisch chirurg bespreekt met u hoelang van tevoren u dit moet staken.

Nicotine vergroot de kans op problemen bij de wondgenezing. Wij raden u dan ook dringend aan om acht weken voor en na de operatie niet te roken.

Bij om het even welke operatie is er altijd een klein risico op infecties, zo ook bij een borstverkleining. Vaak moet de wond dan schoongemaakt worden en indien nodig krijgt u een antibioticakuur.

### **Heeft u nog vragen?**

Heeft u aan de hand van bovenstaande informatie nog vragen? Dan kunt u contact opnemen met de polikliniek plastische chirurgie 088 125 73 31 (op werkdagen bereikbaar tussen 08.30 en 12.30 uur). U kunt ook kijken op onze website [Plastischechirurgiezeeland.nl](http://Plastischechirurgiezeeland.nl) of op de [website van de NVPC](#).