



BORSTVERGROTING

PLASTISCHE EN RECONSTRUCTIEVE CHIRURGIE
EN HANDCHIRURGIE

Inleiding

Veel vrouwen hebben problemen met een te kleine omvang van hun borsten. Een borstvergroting is in het algemeen goed mogelijk door het implanteren van borstprothesen. Een borstprothese bestaat uit een zacht, maar stevig siliconenzakje dat is gevuld met siliconengel. Siliconenprothesen hebben ongeveer dezelfde veerkracht en zachtheid als borstweefsel. Zie het kopje 'Chirurgische bijsluiter' achterin deze folder, voor meer informatie.

Bij de meeste vrouwen is er ook asymmetrie van de borsten; dat wil zeggen dat de ene borst groter of kleiner is van omvang of verschilt van model. Indien er duidelijk asymmetrie is, wordt geprobeerd dit met prothesen van verschillende grootte of model zoveel mogelijk op te heffen. Het is echter vaak niet mogelijk een volledige symmetrie te verkrijgen.

De cupmaat

De borsten kunnen zonder problemen een of anderhalve cupmaat worden vergroot, bijvoorbeeld van een kleine A- naar een B-cup of van een B- naar een volle C-cup. Voor de operatie overlegt de plastisch chirurg met u wat de mogelijkheden zijn. Indien te grote prothesen worden ingebracht, kunnen klachten van een onnatuurlijke bolling, het gaan hangen van de borsten door het gewicht en eventueel een zwaar en drukkend gevoel ontstaan.

Voor de operatie

De operatie vindt plaats onder algehele narcose. Dit betekent dat u volledig wordt verdoofd tijdens de operatie. Doorgaans vindt de operatie plaats in dagbehandeling: u komt 's ochtends op de afdeling Dagbehandeling en mag na de operatie op dezelfde dag naar huis.

Voordat u wordt geopereerd, krijgt u een afspraak bij het Opnameplein voor Preoperatieve Screening. Tijdens dit spreekuur bespreekt de anesthesist uw gezondheidstoestand met u.

Voor en na de behandeling worden door de medisch fotograaf foto's gemaakt voor uw medisch dossier. Deze foto's kunt u zelf opvragen bij de medisch fotograaf indien de zorgverzekeraar hierom vraagt.

Let op!

- Indien u bloedverdunners gebruikt, bepaalt de anesthesist of en zo ja wanneer u deze medicatie kunt stoppen;
- Indien u rookt, is het belangrijk dat u hiermee stopt, minimaal zes vóór tot zes weken ná de operatie, aangezien roken slecht is voor de wondgenezing. Dit geldt ook voor het gebruik van een e-smoker met nicotine.

Sportbeha

U koopt een sportbeha met de maat van uw eigen omvang (omvang van uw torso) en de afgesproken cupmaat. Deze beha neemt u mee naar het ziekenhuis bij opname. U draagt zes weken lang, dag en nacht deze sportbeha.

Elastische borstband

Soms kan een elastische borstband nodig zijn. Deze kan over de sportbeha gedragen worden en is bedoeld om de protheses op hun plaats te houden. Of dit bij u nodig is en hoe lang u deze moet dragen, bepaalt de plastisch chirurg. Dit wordt meestal na de operatie bepaald.

Zorgcoach

Er wordt voor u een afspraak gemaakt op het spreekuur van de zorgcoach. De zorgcoach geeft u uitleg over uw ziekenhuisopname en de herstelperiode na de operatie.

Operatie

Een borstvergrotende operatie vindt plaats onder algehele narcose.

Kort voor de operatie wordt het operatieplan door de plastisch chirurg op de borsten afgetekend. Dit gebeurt in zittende of staande positie.

Tijdens de operatie maakt de plastisch chirurg een snede in de plooi onder de borst. De prothese wordt in een ruimte tussen

de borstklier en de onderliggende spier of deels onder de borstspier ('dual plane') geplaatst.

De wond wordt onderhuids gehecht met oplosbaar hechtmateriaal.

Na de operatie

Direct na de operatie wordt soms tijdelijk een drain (slangetje) in de wond achtergelaten om eventueel nakomend bloed en wondvocht in een flesje op te vangen.

U krijgt hechtpleisters op de littekens, met daaroverheen gaascompressen. Deze gaascompressen worden door de sportbeha op hun plaats gehouden.

U mag meestal dezelfde dag nog naar huis.

Thuis is het belangrijk nog rustig aan te doen en zwaar tillen, zwaar huishoudelijk werk, autorijden, sporten of uw armen hoog boven het hoofd brengen, zoveel mogelijk te vermijden.

Er kan de eerste tijd sprake zijn van een pijnlijk of gespannen gevoel. De zenuw die naar de tepelhof loopt, wordt door de prothese opgerekt, wat enkele weken een veranderd gevoel in de tepel kan geven.

Enkele dagen na de operatie kunt u weer douchen, tenzij u andere instructies krijgt. De hechtpleisters mag u bij het douchen laten zitten. Na een week mag u zelf voorzichtig de hechtpleisters verwijderen. Eventueel kunt u ze laten zitten tot aan het eerste polikliniekbezoek, ongeveer twee weken na de operatie. De eventuele knooppjes van de hechtingen worden tijdens deze controle afgeknipt, de rest lost vanzelf op.

De arts bepaalt dan ook wanneer u weer mag autorijden, sporten, tillen en werken.

U dient zes weken lang dag en nacht een sportbeha te dragen.

Complicaties

Net als na elke andere operatie is er op korte termijn kans op klachten (complicaties), zoals:

- een nabloeding
- een infectie
- enig weefselversterf
- een gestoorde wondgenezing
- lelijke littekens

De kans op een nabloeding is groter als er verlittekening van de borst door eerdere operaties aanwezig is. Een nabloeding kan reden zijn tot heroperatie om de stolsels te verwijderen. Verlies van de prothese door een infectie komt gelukkig zelden voor.

Daarnaast is er kans op pijnklachten, ongelijkheid, een verkeerde positie van de prothese, draaiing van de prothese (bij gebruik van een druppelvorm) en ontevredenheid over het resultaat.

Op lange termijn is er kans op scheuren van de prothese en kapselverharding. Een prothese is lichaamsvreemd materiaal dat door het lichaam omhuld wordt met een dunne laag bindweefsel, ofwel een kapsel. De dikte van dit kapsel is niet voor iedereen gelijk en kan zelfs rechts en links verschillen. Kapselverharding kan samengaan met verschrompeling van het kapsel. De prothese voelt dan wat harder aan, de vorm is iets bollier en kan pijnklachten geven.

De exacte oorzaak van kapselverharding is onbekend. Moderne borstprothesen hebben een ruw oppervlak, dat kapselverharding remt. Kapselverharding treedt desondanks in 5% van de gevallen op en een operatieve correctie kan hiervoor noodzakelijk zijn.

Een nabloeding of infectie kan de kans op kapselverharding vergroten.

Te verwachten

U dient zich te realiseren dat de borst kan veranderen onder invloed van tijd, zwaartekracht, schommelingen in uw hormoonhuishouding en/of gewicht.

Probeer uw verwachtingen voor u zelf duidelijk te hebben en bespreek deze met uw plastisch chirurg. Hiermee voorkomt u een onrealistisch beeld van het resultaat.

In principe kunnen de moderne borstprotheses een leven lang mee en zijn er geen regelmatige controles van de protheses noodzakelijk. Klachten, zoals pijn en/of vormverandering, zijn wel redenen om terug te komen voor een controle.

Er zijn geen risico's met duiken, vliegen of krachtsporten. Bescherm de littekens het eerste jaar tegen de zon of zonnebank door gebruik te maken van zonnebrandcrème met een hoge beschermingsfactor.

Chirurgische bijsluiter

De Nederlandse Vereniging voor Plastische Chirurgie (NVPC) heeft een chirurgische bijsluiter opgesteld voor vrouwen die een borstvergroting met siliconenimplantaten willen ondergaan. Deze bijsluiter wordt op de polikliniek aan u uitgereikt. Het is nodig dat u de bijsluiter leest voordat u de operatie plant.

DBIR

Sinds 2015 registreren plastisch chirurgen alle borstprotheses die in Nederland worden geplaatst en verwijderd in het DBIR (Dutch Breast Implant Registry). Aanvullende informatie over het DBIR kunt u in een aparte folder lezen.

Vergoeding

Over het algemeen wordt een borstvergrotende operatie niet vergoed door de zorgverzekeraar. U kunt er dus van uitgaan dat de kosten van de operatie voor uw eigen rekening zijn. De plastisch chirurg informeert u over de totale kosten van de operatie.

Indien u samen met uw plastisch chirurg besluit tot een operatie krijgt u een opgave van de totale kosten toegezonden. De kosten moeten zijn voldaan voordat de operatie plaatsvindt.

Heeft u vragen?

Bekijk voor meer informatie onze website www.franciscus.nl.

Bent u op zoek naar informatie over uw persoonlijke gegevens of afspraak? Bekijk dan eerst uw patiëntenportaal via www.mijnfranciscus.nl.

Heeft u vragen over uw medicijnen of een andere medische vraag? Stel deze via de berichtenservice aan de polikliniek via BeterDichtbij.

Wilt u een medewerker spreken? Dan kunt u bellen met het Franciscus Contact Centrum via telefoonnummer 010 - 893 0000.

*September 2018
17812*