

BORSTVERKLEINING

NIJMEGEN
KNOKKE
GENT

ESTHETIEK GROEP
www.esthetiek-groep.com

Borstverkleining

Inleiding

Zware of slappe borsten kunnen zowel psychisch als lichamelijk een zware last zijn. Vrouwen die een borstverkleinende operatie laten uitvoeren doen dit meestal niet om mooie borsten te krijgen. Door het gewicht van de borsten kan pijn in de schouders, de rug en de hals ontstaan en snoeren beha-bandjes diep in de huid van de schouders. De borsten kunnen gevoelig of zelfs pijnlijk zijn. Zware borsten zitten bovendien in de weg bij een groot aantal sporten en veel vrouwen hebben problemen bij het vinden van passende kleding. Bij irritatie van de huid onder de borsten kan een verkleinende operatie eveneens een oplossing bieden.

Elke operatie brengt enige onzekerheid en risico's met zich mee

Resultaten van een operatie zijn niet altijd even gemakkelijk te voorspellen, daarom streeft uw dokter ernaar u zo duidelijk mogelijk uit te leggen wat u kan verwachten. Als uw verwachtingspatroon van de ingreep reëel is, voorkomt dit teleurstellingen achteraf. Als u te zwaar bent, is het verstandig vóór een borstverkleinende operatie af te vallen om een beter resultaat te krijgen. Als u dit na de operatie doet, zullen de borsten weer verslappen. Als u op het streefgewicht bent gekomen, maakt u een afspraak met de plastisch chirurg. De operatie kan dan zonder onnodige risico's worden uitgevoerd, met een goede kans op een mooi resultaat. Wanneer u bloedverdunnende medicijnen gebruikt (bijvoorbeeld Coumarine®, Marcoumar®, Sintrom®, Ascal®, Asaflow®, Asprobruis®, Cardioaspirine®) moet u dit melden tijdens het gesprek. Ook andere medicijnen moet u melden, evenals eerder ondergane operaties en andere gezondheidsproblemen. U moet laten weten als u rookt. Nicotine vergroot de kans op problemen bij de wondgenezing.

Operatieplanning

Natuurlijk zal er bij een borstverkleinende operatie, binnen bepaalde grenzen, rekening worden gehouden met de gewenste cupmaat. Ook de plastisch chirurg zal, vanuit zijn of haar visie en

ervaring, een idee hebben over de meest geschikte grootte. Dit advies komt meestal overeen met de wens van de vrouw die de operatie wil ondergaan. Er wordt geen garantie gegeven dat de operatie tot de gewenste cupmaat zal leiden. Na de operatie zijn de borsten kleiner en steviger, maar er zijn wel blijvende littekens. Hoe deze littekens eruit zien, verschilt per persoon. Ze kunnen vrij dik, rood en gevoelig worden. Dit herstelt zich meestal na verloop van een aantal weken of maanden. De zwelling en gevoeligheid nemen af. De littekens worden meestal smaller en witter, maar kunnen ook breder worden. Soms zijn de borsten niet helemaal gelijk van grootte. Ook de vorm en de gevoeligheid van de tepels kunnen anders zijn dan vóór de operatie. Na operaties waarbij ook het klierweefsel onder de tepel werd verwijderd, is borstvoeding meestal niet meer mogelijk. Bij een borstverkleinende of borstverstevigende operatie wordt geen correctie uitgevoerd van het overtollig weefsel dat bij sommige vrouwen doorloopt van de oksel naar de rug. Onderzoek naar knobbeltjes of andere afwijkingen blijft na een borstverkleining goed uitvoerbaar. In de regel zal het verwijderde weefsel voor onderzoek worden opgestuurd naar de patholoog-anatoom om eventuele afwijkingen in het verwijderde klierweefsel op te sporen. Mocht dit bijzonderheden opleveren, dan hoort u dat van uw plastisch chirurg.

Vóór de ingreep

Als u bloedverdunnende medicijnen gebruikt moet u het gebruik van deze medicijnen drie tot tien dagen vóór de borstverkleinende operatie staken. U krijgt hierover instructies van de behandelende arts. Nicotine vergroot de kans op problemen bij de wondgenezing. Uw arts raadt u daarom aan om minstens 4 weken vóór de operatie volledig te stoppen met roken. Voor een borstverkleinende operatie wordt u drie tot vijf dagen opgenomen in het ziekenhuis. Het is raadzaam om pyjama's met een voorsluiting mee te nemen omdat de operatiewond dan gemakkelijk verzorgd kan worden. Op de dag van opname komt de anesthesist (indien mogelijk) bij u langs om de narcose te bespreken. Vóór de ingreep zal de chirurg het operatiepatroon op de borsten tekenen.

Werkwijze

Een borstverkleining duurt gemiddeld één tot drie uur en vindt plaats onder algehele narcose. Er bestaan diverse operatietechnieken voor een borstverkleining. Uw plastisch chirurg zal u vóór de operatie informeren over de techniek van zijn of haar keuze. Bij de meest gebruikte techniek wordt de borst verkleind door aan de onderkant huid en klierweefsel te verwijderen. Zo ontstaat het eerste litteken. Om een natuurlijke vorm van de borst te krijgen wordt van de tepel recht naar beneden, een 'figuurnaad' aangelegd. Dit wordt een tweede litteken. Vervolgens wordt de tepel verplaatst en soms wordt de tepelhof verkleind. Uiteindelijk ontstaat een ankervormig litteken. Bij de "uil-techniek" wordt het litteken onder de borst veel korter (5 á 6 cm). In het wondgebied worden meestal twee dunne slangetjes (drains) achtergelaten, die verbonden zijn met twee vacuümflesjes. Zij zorgen ervoor dat het wondvocht kan worden afgevoerd.

Na de ingreep

Na een borstverkleinende operatie zijn de borsten afgeplakt met pleisters. De drains die het wondvocht afvoeren, blijven enkele dagen zitten. Als er nog maar weinig productie van wondvocht is, worden ze verwijderd. De eerste 24 uur na de operatie hebt u wat pijn; daarna kunnen de borsten opgezet en gestuwd aanvoelen. Dit gevoel verdwijnt geleidelijk. Zodra de drains eruit zijn wordt u een beha aangemeten. De voorkeur gaat uit naar een naadloze sportbeha, zonder beugels of baleinen en het liefst met een voorsluiting. De cupmaat van de beha is na de operatie kleiner geworden, maar de omvang is niet veranderd: 85E wordt dus bijvoorbeeld 85C. Na de operatie ontstaat een sterke spanning in de weefsels. Het duurt daarom soms wel vier tot acht maanden voordat de borsten hun definitieve vorm hebben. Geadviseerd wordt om de eerste weken na de operatie dag en nacht een stevige beha te dragen. Na drie tot vijf dagen mag u het ziekenhuis verlaten. U krijgt dan een afspraak mee voor controle. Tijdens dit bezoek worden zo nodig de knoepjes van de onderhuidse draad verwijderd. De rest lost vanzelf op. Het is verstandig om voor de eerste week na thuiskomst hulp te

regelen. Hoe meer rust u de operatiewond geeft, hoe mooier het litteken geneest. Na ongeveer twee weken kan u de meeste dagelijkse werkzaamheden weer zelf verrichten. Massage met een crème of lotion kan de littekens sneller soepel maken. U mag hiermee beginnen zodra de wond goed genezen is; meestal na drie weken.

Risico's en complicaties

Een borstverkleinende operatie heeft dezelfde risico's als elke andere operatie. Een wond kan nabloeden of er kan een infectie optreden. Ook kan de wond iets opengaan, met name net onder de tepel en midden onder de borst in de plooi. In zeldzame gevallen is de bloedcirculatie in de wondranden onvoldoende en kan een deel van het borstweefsel afsterven. Zo kan de tepel ook partieel of volledig afsterven. Dit risico bestaat vooral bij rokers. Na de operatie kan het gevoel in de tepels verminderd of zelfs geheel verdwenen zijn. Vaak komt het gevoel weer terug, maar niet altijd volledig.

Terug naar de normale routine met uw nieuw uiterlijk

De resultaten van een borstverkleining stemmen meestal tot tevredenheid. Er kan echter geen garantie worden gegeven voor een goed resultaat of voor een absolute symmetrie van de borsten. Bovendien duurt het zeker zes maanden voor de borsten hun definitieve vorm hebben. Patiënten zijn meestal zeer opgelucht en wensten dat ze het eerder hadden gedaan. Wat zich soms voordoet is een enigszins verminderde gevoeligheid van de tepels. Ook de littekens kunnen minder fraai worden, meestal ten gevolge van een gestoorde wondgenezing. Incidenteel is een tweede operatie nodig om een optimaal resultaat te bereiken. Door pilgebruik, zwangerschap of gewichtstoename kunnen de borsten weer groter worden. De borsten kunnen ook weer verslappen, bijvoorbeeld door vermagering.

Ten slotte

Deze folder bestaat uit algemene teksten, bedoeld als aanvulling op het gesprek met uw arts. De algemene informatie kan niet altijd recht doen aan iedere individuele situatie. Hebt

u na het lezen van deze informatie nog vragen, dan zal de plastisch chirurg ze tijdens het spreekuur graag met u doornemen. Het kan handig zijn uw vragen vooraf op papier te zetten. Indien u nog aanvullende informatie zoekt kan u die vinden via onze website www.esthietiek-groep.com op het internet.



Esthietiek Nijmegen

In: Canisius Wilhelmina Ziekenhuis
Weg door Jonkerbos 100
6532 SZ Nijmegen
Nederland

Telefoon: +31 24 365 8060

E- mail: secretariaat@esthietiek-nijmegen.com

Web: www.esthietiek-nijmegen.com



Esthietiek Knokke

In: VZW Gezondheidszorg Oostkust
AZ Koningin Fabiola AZ OLV ter Linden
Dr Verhaeghestraat 1 Graaf Jansdijk 162
8370 Blankenberge 8300 Knokke- Heist
België België

Telefoon: +32 50 633 033

E- mail: secretariaat@esthietiek-knokke.com

Web: www.esthietiek-knokke.com



Esthietiek Gent

Franklin Rooseveltlaan 327
9000 Gent,
België

Telefoon: +32 9 233 7707

E- mail: secretariaat@esthietiek-gent.com

Web: www.esthietiek-gent.com