

Plastische Chirurgie

Borstvergroting

Algemene informatie

Inleiding

U heeft in overleg met uw arts besloten uw borsten te laten vergroten. Uw behandelend arts heeft u al informatie gegeven. In deze brochure kunt u alles nog eens nalezen.

Borstvergroting

Waarom een borstvergroting?

Het is niet eenvoudig aan te geven welke vrouwen voor een borstvergroting operatie kiezen. De wens naar grotere of steviger borsten leeft echter bij velen: jaarlijks worden in Nederland meer dan 3000 borstvergroting 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 de borsten zijn slapper en kleiner geworden na een vermageringsdieet.

Er zijn geen duidelijke leeftijdsgrenzen voor een borstvergroting operatie, maar de ingreep zal niet snel worden uitgevoerd voor het achttiende levensjaar. Het is belangrijk dat u de borstvergroting operatie zelf wilt. Het moet geen wens zijn van mensen in uw omgeving, bijvoorbeeld uw partner. Een borstvergroting operatie biedt over het algemeen geen oplossing voor sociale of seksuele problemen.

Mogelijkheden en verwachtingen

Als u een borstvergroting operatie overweegt, is het belangrijk hierover een reëel verwachtingspatroon te hebben. Een borstvergroting is een veilige en betrouwbare chirurgische ingreep. Veel vrouwen zijn tevreden over de resultaten, maar toch kan er soms wat te wensen over blijven. Er blijven altijd littekens, die overigens weinig of niet opvallen. U wordt naar beste kunnen behandeld, maar er kunnen geen garanties gegeven worden voor een goed resultaat of voor volledige symmetrie van de borsten. Soms is een tweede operatie nodig om een optimaal resultaat te bereiken. Dit brengt extra kosten met zich mee, die de verzekeraar meestal niet vergoedt.

Vergoeding

De kosten voor een borstvergroting worden meestal niet vergoed. Dit is echter afhankelijk van uw zorgverzekeraar, de polisvoorwaarden en de dekking. Wij adviseren u om voor de ingreep aan uw zorgverzekeraar te vragen of de operatie wordt vergoed.

Risico's en complicaties

Net als bij elke andere operatie kunnen zich bij een borstvergroting complicaties voordoen. Een wond kan nabloeden of er kan infectie optreden. In zeldzame gevallen wordt een prothese afgestoten. De kans op complicaties is dus wel aanwezig, maar is klein. De littekens kunnen na de ingreep tijdelijk rood en dik worden. Een gestoorde wondgenezing kan bovendien een blijvend breed litteken opleveren. Het lichaam vormt om elke ingebrachte prothese een bindweefsellaagje. Dit laagje wordt ook wel kapsel genoemd. Soms trekt het kapsel zich samen waardoor de borsten hard en onnatuurlijk rond worden. Het is onmogelijk te voorspellen bij wie dit gebeurt. Het komt ook wel voor dat er verschil is in kapselvorming tussen twee borsten van dezelfde patiënt. Deze complicatie wordt veel onderzocht, maar er is nog geen oorzaak of behandeling voor gevonden. Wel wordt steeds meer gebruik gemaakt van prothesen met een ruwe buitenkant, waarbij overmatig kapselvorming minder lijkt voor te komen. In zeldzame gevallen gaat een prothese kapot. Soms is dit te merken omdat er iets "knap" en omdat de borst iets anders aanvoelt of van vorm is veranderd. Een kapotte prothese moet altijd vervangen worden. Verder zijn er de normale risico's van narcose.

Prothesen

De meest eenvoudige, effectieve en duurzame mogelijkheid om borsten te vergroten is met behulp van kunststof prothesen. De prothese bestaat uit een zakje van siliconenrubber, gevuld met siliconengel of een ander vulmiddel bijvoorbeeld water. Er bestaan ook prothesen met een dubbele wand. Het binnenste volume is dan gevuld met siliconengel, het buitenste met een fysiologische zoutoplossing. Over het gebruik van siliconen bestaan veel misverstanden. Wetenschappelijk onderzoek heeft echter nooit aangetoond dat siliconen een schadelijk effect hebben op de gezondheid. De Nederlandse Vereniging voor Plastische Chirurgie, waarvan bijna alle plastisch chirurgen in Nederland lid zijn is van mening dat een borstvergroting met siliconen een verantwoorde medische ingreep is. Zoals bij iedere andere operatie moeten voordelen van een borstvergroting goed afgewogen worden tegen de nadelen en risico's. Deze zullen uitvoerig met u worden besproken. De levensduur van prothesen kan beperkt zijn. Geadviseerd wordt in ieder geval 10 jaar na de operatie opnieuw een afspraak te maken met een plastisch chirurg.

Vorbereiding

Gesprek met de plastisch chirurg

De plastisch chirurg overlegt met u de grootte van de in te brengen prothese. Over het algemeen wordt gestreefd naar borsten die passen bij uw postuur. Verder bespreekt de chirurg de plaats van de littekens. Zoals bij iedere operatie worden bij een borstvergroting blijvende littekens gemaakt. Ze vallen door hun plaats en kleur meestal nauwelijks op. De tepels kunnen na de operatie zowel gevoeliger als minder gevoelig zijn. Meestal herstelt het gevoel zich binnen enkele maanden. Dit is echter niet altijd het geval. De functie wordt in principe niet belemmerd. Borstvoeding blijft dus gewoon mogelijk. De prothesen worden onder het klierweefsel of onder de borstspier geplaatst. Onderzoek naar knobbeltjes of andere afwijkingen blijft goed uitvoerbaar.

Anesthesie

De ingreep vindt meestal plaats onder algehele anesthesie(narcose). Hiervoor is preoperatief onderzoek nodig.

Preoperatief bureau

Vanuit de polikliniek en voor de opname in het ziekenhuis wordt u doorverwezen naar het preoperatief bureau. Het is belangrijk om u als patiënt zo goed en veilig mogelijk voor te bereiden op de aanstaande ingreep en de vorm van anesthesie die nodig is. Hiervoor is preoperatief onderzoek nodig. Door dit onderzoek is de kans op problemen tijdens en na de ingreep zo klein mogelijk. Meer informatie vindt u in de folder "preoperatief onderzoek en anesthesie".

Bloedverdunnende medicijnen

Het gebruik van bloedverdunnende medicijnen moet u, uitsluitend in overleg met uw arts, voor de ingreep stoppen. Als u onder begeleiding staat van de trombosedienst informeer deze dan over de ingreep. De trombosedienst stemt dan het beleid met u af.

Roken

U dient minstens zes weken voor de operatie te stoppen met roken. Nicotine vernauwt de bloedvaten waardoor problemen bij de wondgenezing op kunnen treden.

Opnameduur

De opnameduur varieert van een dagopname tot een opname van enkele dagen. De plastisch chirurg zal dit met u bespreken.

De ingreep

Op de dag van de opname worden de oksels geschoren en zal de chirurg het operatiepatroon op de borsten tekenen.

De prothesen worden meestal via een snede in de huidplooi onder de borst ingebracht. Het is ook mogelijk ze via een snede in de oksel of naast de tepel in te brengen. De prothesen worden tussen de borstklier en de borstspier geplaatst, of onder de borstspier direct op de ribben. De plastisch chirurg bespreekt met u wat de meest geschikte methode voor u is. Aan het eind van de operatie wordt de borst verbonden met een steunegend verband. In het wondgebied worden meestal twee drains (dunne slangetjes) aangebracht die zijn verbonden met twee vacuümflesjes. Via de slangetjes wordt het wondvocht uit het gebied afgevoerd.

Duur van de ingreep

De borstvergroterende operatie duurt gemiddeld een tot twee uur.

Na de ingreep

Een tot twee dagen na de operatie worden de drains verwijderd. Dit gebeurt wanneer (bijna) geen wondvocht meer wordt geproduceerd.

Na een borstvergroterende operatie voelen de borsten soms pijnlijk en gespannen aan. Dit wordt binnen een paar dagen minder. Bij ontslag uit het ziekenhuis wordt een afspraak gemaakt voor controle op het spreekuur. De eerste zes weken na de operatie moet u het kalm aan doen want anders geneest de wond niet goed. De plastisch chirurg kan u precies vertellen wat u wel en wat u niet mag. Het kan verstandig zijn om voor de eerste week thuis hulp te regelen.

Pijnbestrijding

Soms is een vorm van pijnstilling nodig na de ingreep. Meestal is een eenvoudige pijnstiller als paracetamol 500 mg voldoende.

Weer thuis

Adviezen voor thuis/leefregels

Voor een optimaal resultaat en om het herstel te bespoedigen adviseren wij u, tenzij uw plastisch chirurg iets anders vermeld, het volgende:

- Laat de pleisters zitten. Als er vocht onder de pleister zit moet u deze wel vervangen.
- Als u geen drains heeft mag u weer douchen na 4-5 dagen.
- Draag de BH die aangemeten is op de polikliniek pas als u met ontslag gaat.
- Slaap de eerste zes weken op uw rug.
- Reik niet met de arm(en) aan de geopereerde zijde (boven schouder niveau)
- Draag de buikband dag en nacht gedurende de eerste zes weken.
- Til niet te zwaar en probeer niet te persen gedurende de eerste zes weken.
- Laat het hoofd- en voeteneinde van het bed iets omhoog staan zoals in het ziekenhuis en bouw dit langzaam af.
- Loop wat gebogen in verband met de strakke sluiting van de buik. Probeer steeds iets rechter op te gaan lopen.
- Gedurende de eerste vier weken na de operatie niet fietsen of autorijden.
- Voor de pijn kunt u, indien nodig, paracetamol gebruiken. Maximaal vier maal daags 2 tabletten van 500 mg.
- Luister naar uw eigen lichaam en neem voldoende rust.

Poliklinische afspraak

Na twee weken komt u voor controle op de polikliniek Plastische Chirurgie om de hechtingen te verwijderen en wondcontrole. Ook wordt een vervolgspraak gemaakt.

Problemen?

Krijgt u koorts, abnormale pijn of zwelling of vertrouwt u het niet? Neem dan gerust contact op met de polikliniek Plastische Chirurgie. 's Nachts of in het weekend kunt u contact opnemen met de Spoedeisende Hulp.

Drains

Wanneer u met drains naar huis gaat, belt de polikliniek Plastische Chirurgie u iedere morgen van ma-vr tussen 08.30 en 10.30 uur.

Bent u niet gebeld dan kan het zijn dat de polikliniek u niet kon bereiken. Bel dan zelf de polikliniek Plastische Chirurgie.

Totdat de drains zijn verwijderd mag u niet douchen!

Tot slot

Deze brochure bevat algemene informatie. Voor u persoonlijk kan de situatie net iets anders zijn. Aan deze voorlichting kunt u dan ook geen rechten ontleen. Esthetische en plastische chirurgie is geen exacte wetenschap. Ondanks de zorgvuldigheid waarmee de plastisch chirurgen werken kan nooit garantie op resultaten en een ongestoord verloop van de genezing gegeven worden. Complicaties kunnen altijd optreden zoals narcoseproblemen, een trombosebeen, infectie, bloeduitstorting, weefselversterf en gevoelloze huid. Ook absolute symmetrie bij dubbelzijdige operaties is niet te garanderen. Soms is het nodig een extra operatie uit te voeren om een goed resultaat te krijgen. Deze aanvullende operatie brengt extra kosten met zich mee die door u of uw verzekeraar vergoed moeten worden. Vraag dus ook bij een heroperatie aan uw zorgverzekeraar of dit vergoed wordt.

Vragen

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen, dan kunt u ze stellen tijdens het eerstvolgende bezoek of contact opnemen met:

Polikliniek Plastische Chirurgie en VieCuri Mooi		
Locatie Venlo	routennummer 76	☎ (077) 320 68 65
Locatie Venray	routennummer 53	☎ (077) 320 68 65

In VieCuri Medisch Centrum stimuleren we onze patiënten om meer te bewegen, zowel vóór, tijdens als ná hun ziekenhuisopname. Meer informatie: www.viecuri.nl/bewegen

VieCuri Medisch Centrum

Locatie Venlo

Tegelseweg 210
5912 BL Venlo
☎ (077) 320 55 55

Locatie Venray

Merseloseweg 130
5801 CE Venray
☎ (0478) 52 22 22

www.viecuri.nl

Bekijk uw medische gegevens op www.mijnviecuri.nl