

Borstverkleining/borstlift

Inleiding

Binnenkort ondergaat u mogelijk een borstverkleining/borstlift. Deze folder geeft u informatie over de operatie, de voorbereiding en de nazorg. Het is goed u te realiseren dat voor u de situatie anders kan zijn dan in deze folder is beschreven. Deze folder geeft niet meer dan een algemeen overzicht en is dus niet volledig. Ook komt deze beschrijving niet in de plaats van een gesprek met uw arts. Deze zal steeds bereid zijn u een en ander uit te leggen en op uw vragen in te gaan.

Waarom een borstverkleining/borstlift?

Het komt regelmatig voor dat vrouwen last hebben van te zware en/of slappe borsten. Door zwaar gewicht van borsten kunnen lichamelijke klachten als rug-, nek- en schouderpijn ontstaan. Mogelijk heeft u een afwijkende vorm van de borsten wat als negatief ervaren kan worden. Na de operatie zullen de borsten kleiner en steviger zijn, maar er zullen wel blijvende littekens zijn. Het is niet altijd mogelijk om de borsten exact symmetrisch te maken (dus dat ze er hetzelfde uitzien). Ook de vorm en gevoeligheid van de tepels kunnen anders zijn dan u had verwacht.

De plastisch chirurg zal zo veel mogelijk rekening houden met uw wensen wat betreft vorm, grootte en stevigheid. Het zal echter niet altijd mogelijk zijn deze wensen voor honderd procent te realiseren.

Als er eenmaal sprake is van huidverslapping, zal dit proces ook na de vorm verbeterende operatie doorgaan. Het resultaat kan hierdoor later alsnog negatief worden beïnvloed. Door gewichtstoename, zwangerschap of pilgebruik kunnen de borsten ook weer zwaarder worden.

De plastisch chirurg kan u niet garanderen dat u na de operatie de door u gewenste cupmaat heeft.

Vorbereiding op de operatie

Het is van belang dat u zich goed voorbereidt op de operatie. Wij adviseren u om uw partner en/of familie mee te nemen naar de voorbereidende gesprekken. In de herstelperiode na de operatie kunnen zij u dan gericht ondersteunen.

Vorbereidend gesprek met uw specialist

Samen met uw specialist beslist u of u geopereerd zult worden. Tijdens dit informatiegesprek kunt u vragen stellen over het behandelplan, de operatie of nazorg. Wellicht heeft u nog aanvullende vragen over deze folder. Het kan helpen als u eventuele vragen van tevoren opschrijft.

Vorbereidend gesprek met anesthesioloog

U krijgt voor de operatie een afspraak met de anesthesioloog. De anesthesioloog bespreekt met u de beste vorm van verdoving (anesthesie) voor deze operatie. Als voorbereiding op dit gesprek krijgt u naast een informatiefolder, ook een vragenformulier over uw gezondheidstoestand en medicijngebruik mee.

Op de dag van de operatie moet u nuchter blijven; volg hierbij de instructies die u heeft gekregen van uw anesthesioloog.

Opname

U wordt op de dag van de operatie opgenomen. Op de dag van opname meldt

u zich bij de balie in de centrale hal waarna u naar de afdeling wordt gebracht.

De operatiedag

De ingreep vindt onder algehele anesthesie (narcose) plaats.

Vlak voor de operatie treffen de afdelingsverpleegkundigen op de verpleegafdeling nog een aantal voorbereidingen. U krijgt een operatiejas aan. Daarnaast wordt u gevraagd om, indien van toepassing, make-up, sieraden (ook (tong)piercings), contactlenzen, bril en gebitsprothese te verwijderen. Als u kunstnagels heeft, verwijdert u één nagel per hand (van de wijsvinger, middelvinger of de ringvinger). Tevens wordt u gevraagd om nog een keer naar het toilet te gaan om uit te plassen. Een verpleegkundige of de medewerker van de vervoersdienst brengt u vervolgens in uw bed naar de voorbereidingsruimte van de operatieafdeling. Daar ontmoet u de anesthesioloog die u onder narcose brengt. Voor vocht- en medicijn toediening krijgt u een infuus; een dun slangetje in een bloedvat.

De operatie

De operatie wordt uitgevoerd door een plastisch chirurg. Deze wordt ondersteund door een gespecialiseerd operatieteam.

De operatie

Tijdens de operatie wordt de tepel verplaatst en een deel van het borstklierweefsel met huid verwijderd. Er wordt een nieuw model borst gevormd. De wonden worden gesloten met fijn oplosbaar hechtmateriaal, waarbij de knoepjes van het hechtmateriaal na één à twee weken worden verwijderd.

Zoals bij elke operatie ontstaan bij een borstverkleining blijvende littekens. Deze littekens lopen rond de tepelhof, van de tepelhof naar beneden en in de onderste borstplooi. Ook worden soms 'drains' (buisjes) geplaatst die het wondvocht uit de wond afvoeren. De drains worden meestal na 24 uur verwijderd.

Mogelijke complicaties

Het uiteindelijk aanzien van een litteken is niet geheel voorspelbaar en kan soms wat tegenvallen. Vooral waar de littekens uitlopen richting de oksels, kunnen ze vrij dik, rood en gevoelig worden. Na een aantal maanden neemt dit weer af. In zeldzame gevallen kunnen onderhuidse verdikkingen ontstaan die aanleiding geven tot pijnklachten. Deze verdikkingen worden dan eventueel operatief verwijderd.

Verstoorde wondgenezing kan leiden tot minder goede resultaten. In zeer zeldzame gevallen kan een deel van het weefsel van de tepel afsterven.

Uit bovenstaande kunt u geen garantie ontlenen als het gaat om de resultaten. Plastische en reconstructieve chirurgie is géén exacte wetenschap. Garantie op de resultaten of het uitblijven van complicaties kunnen wij u nooit geven.

Complicaties kunnen altijd optreden, zoals narcoseproblemen, trombosebeen, infectie, bloedingstorting en een gevoelloze huid. Absolute symmetrie bij dubbelzijdige operaties (dat beide kanten er hetzelfde uitzien) is niet te garanderen.

Soms is het noodzakelijk om voor een goed eindresultaat een aanvullende operatie uit te voeren. Deze aanvullende operatie kan extra kosten met zich meebrengen die door uw verzekering of door uzelf moeten worden vergoed.

Na de operatie

Na de operatie wordt u wakker op de uitslaapkamer of Intensive Care (als de operatie buiten kantoortijden wordt uitgevoerd). Hier blijft u tot u stabiel genoeg bent om naar de verpleegafdeling terug te gaan. Er zijn mogelijk verschillende slangetjes aan uw lichaam 'gekoppeld'. Deze worden afhankelijk van uw herstel snel verwijderd. Het gaat om een:

- Infuus: deze wordt via een naald (in een ader van)uw arm gebracht. Via dit infuus krijgt u vocht en medicijnen toegediend.
- Zuurstofslang: via een slangetje in uw neus krijgt u extra zuurstof toegediend.
- Drains: buisjes in de wond die het wondvocht afvoeren.

Terug op de verpleegafdeling

1. De verpleegkundige zal regelmatig controles bij u verrichten, zoals metingen van uw temperatuur, bloeddruk, pols en zuurstofgehalte in het bloed. De verpleegkundige zal ook controleren of u heeft geplast.
2. Eten en drinken: u mag na de operatie meestal direct al wat drinken. Als dat goed gaat, mag u ook weer eten. Als u genoeg drinkt, kan het infuus verwijderd worden.
3. Medicatie: als pijnstilling krijgt u vier keer per dag op vaste tijden twee tabletten paracetamol van 500 mg. Zo nodig krijgt u hierbij nog andere pijnstilling. Als u pijn heeft ondanks de pijnstilling, bespreek dit dan met de verpleegkundige. In de regel krijgt u daarnaast ook een medicijn tegen de misselijkheid. Zolang u in het ziekenhuis ligt krijgt u elke avond een injectie met Fragmin. Dit voorkomt het ontstaan van trombose (bloedstolsel vorming in de bloedvaten).

Wondverzorging

De wondjes of wond hebben/heeft geen speciale verzorging nodig. De hechtingen zijn oplosbaar. U mag zich gewoon wassen of douchen. Op de plaats van het wondgebied kan zwelling ontstaan. Dit kan enige maanden duren, voordat het wegtrekt. U hoeft zich hier geen zorgen over te maken.

Drains

De drains worden meestal na 24 uur verwijderd. Mogelijk kunnen de drains nog niet worden verwijderd. In dat geval blijven de drains nog in als u naar huis gaat.

Naar huis

Voordat u naar huis gaat, hebben wij voor u al een controle-afspraak op de polikliniek

gemaakt. U krijgt zo nodig een recept voor medicijnen mee.

Adviezen voor thuis:

U heeft een operatie ondergaan en uw lichaam heeft tijd nodig om verder te herstellen. Waarschijnlijk hebt u de eerste tijd na de ingreep nog wat pijn. U mag pijnstilling innemen volgens afspraak. Als u eenmaal thuis bent, is het voor uw herstel van belang dat u actief blijft, maar uzelf niet overbelast. Let op de adviezen voor fysieke inspanning. Het is daarom belangrijk om goed te luisteren naar de signalen die uw lichaam u geeft; dan merkt u vanzelf wat u wel en wat u niet kunt. Een gezonde levenswijze is heel belangrijk dus; rook absoluut niet, zorg voor voldoende lichaamsbeweging en neem uw medicatie in. Er zijn geen dieetbeperkingen na de operatie.

U mag na ontslag uit het ziekenhuis weer wandelen. Voorwaarde is dat activiteiten geen pijn veroorzaken en dat uw lichamelijke conditie het toelaat. Op welk moment u uw werk weer kunt oppakken, is afhankelijk van uw klachten. U kunt dus weer gaan werken als u zich daartoe in staat acht.

Om de kans op complicaties te beperken, adviseren wij u het volgende:

- Zes weken lang dag en nacht sport-bh aan
- Fysieke inspanning: na vier weken mag u huishoudelijke taken en/of tillen naar vermogen uitvoeren.
- Alcohol: gedurende 2 weken voor en na de operatie niet innemen.
- Verkeer: u mag 2 weken na de operatie weer autorijden.
- Wondverzorging: de hechtingen zijn oplosbaar. De hechtstripjes blijven 2 weken zitten.
- Douchen en in bad: u mag thuis gewoon weer douchen of kort in bad gaan.
- Fietsen: u mag 2 weken na de operatie weer fietsen.
- Werken: of u kunt werken, is afhankelijk van uw klachten. U kunt dus weer gaan werken als u zich daartoe in staat acht, maar niet eerder dan 2 weken na de operatie.

Direct contact opnemen

Neemt u de eerste 30 dagen na de operatie direct contact op als:

- U koorts heeft boven de 38,5 °C.
- Het wondgebied toenemend rood, warm en opgezwollen wordt, een onaangename geur heeft en/of als er sprake is van een toename van pijn en/of vochtlekage uit de wond.
- Uw been rood, dik, gezwollen en/of pijnlijk is (dit kan wijzen op een bloedstolsel in de diepe afvoerende aderen: trombose).
- U plotseling toenemend kortademig wordt.

Als zich thuis complicaties voordoen, kunt u contact opnemen met uw behandelend specialist, via de polikliniek assistent Plastische Chirurgie, telefoon: (0182) 50 58 78 (bereikbaar van maandag t/m vrijdag van 8.30 tot 11.30 uur en van 13.30 tot 16.00 uur).

Buiten de openingstijden van de polikliniek en bij acute problemen kunt u ook bellen met de Spoedeisende Hulp: (0182) 50 53 27.

De verantwoordelijk chirurg voor uw opname is:

.....

Algemene informatie over het GHZ

Voor informatie over het Groene Hart Ziekenhuis kunt u terecht op onze website: www.ghz.nl.

Ook kunt u bellen naar het algemene informatienummer: (0182) 50 50 50.

Vragen?

In deze folder hebben wij u informatie gegeven over een borstverkleining/borstlift. Misschien heeft u na het lezen van deze folder vragen die niet kunnen wachten tot de dag van opname. U kunt uw vragen stellen aan een medewerker van de polikliniek Plastische Chirurgie, via telefoon: (0182) 50 58 78. We zijn bereikbaar van maandag t/m vrijdag van 8.30 tot 11.30 uur en van 13.30 tot 16.00 uur.

Groene Hart Ziekenhuis, Locatie Gouda

Bleulandweg 10
2803 HH Gouda

Algemeen telefoonnummer ziekenhuis:
(0182) 50 50 50

Colofon

uitgave: Groene Hart Ziekenhuis, Gouda
productie: Marketing & Communicatie
december 2022
04.04.027