

BORSTVERGROTING

In deze folder geeft het Ruwaard van Putten ziekenhuis u algemene informatie over een borstvergroting in ons ziekenhuis. Wij adviseren u deze informatie zorgvuldig te lezen. Indien voor u van toepassing zullen aanvullingen en/of wijzigingen op deze algemene informatie altijd door uw behandelend arts aan u worden meegedeeld.

Borstprothese

Bij een borstvergroting worden de borsten vergroot door het inbrengen van een prothese. Er zijn twee soorten protheses. Een siliconenprothese is een zakje van een siliconenrubber met een vulling van siliconen. De andere soort prothese is een zakje van een siliconenrubber gevuld met een zoutoplossing. Beide soorten protheses voelen zacht en soepel aan, zodat uw borst een natuurlijke vorm krijgt. Samen met uw behandelend arts kiest u de prothese.

Vergoeding

Meestal wordt een borstvergrotende operatie niet door de verzekeringsmaatschappij vergoed, tenzij sprake is van het volledig ontbreken van de borsten of bij forse a-symmetrie. In dat geval wordt op de polikliniek vóór de operatie een machtiging aangevraagd bij uw ziektekostenverzekeraar.

Ruwaard van Putten Ziekenhuis
Ruwaard van Puttenweg 500
3201 GZ Spijkenisse

T 0181 65 88 88
E info@rpz.nl
I www.rpz.nl



Als geen medische redenen bestaan voor deze ingreep en het dus een cosmetische ingreep betreft, zijn de kosten veelal voor uw eigen rekening. Wij adviseren u vooraf contact op te nemen met uw ziektekostenverzekeraar om na te gaan in hoeverre de kosten voor deze ingreep voor u worden vergoed.

Vorbereidingen

Roken is slecht voor de wondgenezing. Het zou goed zijn als u 2 weken vóór de operatie stopt met roken en dit tot ongeveer 2 weken na de operatie volhoudt.

De operatie vindt onder narcose (algehele verdoving) plaats. Hiervoor is een aantal onderzoeken vooraf noodzakelijk, zoals bloedonderzoek en, afhankelijk van uw leeftijd, een hartfilmpje (E.C.G.). Meer informatie hierover kunt u lezen in de folder "Onder narcose" die u ontvangt bij uw afspraak op de afdeling Intake. Afhankelijk van uw opname ontvangt u dan tevens de folder "Dagbehandeling" of de opnamegids van het Ruwaard van Putten Ziekenhuis met algemene informatie voor iedereen die in ons ziekenhuis wordt opgenomen.

Op de avond vóór de operatie dient u vanaf 24.00 uur nuchter te blijven. Dit betekent dat u niets meer mag eten of drinken en dat

u niet meer mag roken of kauwgom gebruiken.

Tijdens uw bezoek op de polikliniek informeert uw behandelend arts naar eventuele bijzonderheden en vraagt welke medicijnen u gebruikt.

Het is belangrijk, dat u het gebruik van bloedverdunnende medicijnen vooraf aan uw behandelend arts meldt. Het is noodzakelijk het gebruik van deze medicijnen tijdelijk te stoppen. Eén of twee dagen na de operatie kunt u weer beginnen met het innemen van deze medicijnen.

Sommige medicijnen echter moeten juist wél worden ingenomen (bijvoorbeeld tegen hoge bloeddruk of astma). Dit zal tijdens het intakegesprek met u worden besproken.

Wij verzoeken u bij uw opname in het ziekenhuis alle medicijnen die u gebruikt in de originele verpakking mee te nemen!

Wij adviseren u om van te voren een BH te kopen en deze mee te nemen als u wordt opgenomen. De BH moet stevig zijn, zonder beugels of kant (bijvoorbeeld een sport-BH met voorsluiting). Het is verstandig om twee verschillende cupmaten te kopen, bijvoorbeeld B en C. De omvang in centimeters blijft hetzelfde als vóór de operatie.



Bij een aantal lingeriezaken is het mogelijk enkele BH's op zicht mee te nemen, zodat u samen met de verpleegkundige kunt kijken welke het beste past.

Wij adviseren u de eerste maanden geen beugelbh's te kopen omdat de beugels precies op de littekens drukken.

Nadat op het polikliniekspreekuur is besloten tot een operatie kan het nog enige tijd duren voordat u daadwerkelijk aan de beurt bent om geopereerd te worden. Als u voor de operatie uw behandelend arts nog uitgebreid wilt spreken, adviseren wij u een afspraak voor het polikliniekspreekuur te maken.

Uw opname

Nadat u zich bij de afdeling Opname heeft gemeld, wordt u door één van de medewerkers/vrijwilligers naar de verpleegafdeling gebracht. Op deze afdeling kunt u naast patiënten voor plastische chirurgie ook patiënten voor andere specialismen ontmoeten.

Op de verpleegafdeling heeft u vervolgens een opnamegesprek met een verpleegkundige, die uw gegevens noteert, vertelt over de dagelijkse gang van zaken op de afdeling en, indien reeds bekend, hoe laat u ongeveer wordt geholpen.

Uw behandelend arts komt vóór de operatie bij u langs voor een gesprek. In principe zal dit op de voorbereidingskamer van de Operatieafdeling zijn.

Voordat u naar de Operatieafdeling gaat krijgt u speciale operatiekleding aan (een hes) en dient u de eventuele afgesproken medicatie in te nemen. Als u sieraden draagt of een (gebits)prothese heeft, dient u deze te verwijderen evenals make-up, nagellak, piercings en contactlenzen.

U wordt op uw bed naar de Operatieafdeling gebracht. Op de voorbereidingskamer wordt een infuusnaald in uw onderarm of hand geplaatst. Via dit naaldje krijgt u later op de operatiekamer de eerste narcosemiddelen toegediend.

De operatie

Uw behandelend arts maakt meestal een snede aan de onderkant van uw borst. In enkele gevallen komt de snede in de oksel. Van buiten naar binnen bestaat de borst uit de volgende lagen: de huid, het borstklierweefsel, de grote borstspier en daarachter de borstkas.

Tussen het borstklierweefsel en de grote borstspier wordt ruimte gemaakt voor de prothese. Vervolgens plaatst uw behandelend arts een passende prothese in de holte.



Soms wordt de prothese tussen de borstspier en borstkas geplaatst.

Soms wordt tijdens de operatie aan beide kanten van de wond een drain ingebracht. Een drain is een slangetje dat is gekoppeld aan een vacuümfles en zorgt voor afzuiging van overtollig bloed en weefselvocht.

De wond wordt gehecht met oplosbare hechtingen onder de huid en voorzien van een strak pleisterverband of gewoon verbandgaas. De keuze van uw behandelend arts is hierin bepalend.

Na de operatie

Na de operatie wordt u naar de uitslaapkamer gebracht. Zodra u goed wakker bent en uw algemene lichamelijke conditie het toelaat, wordt u naar de verpleegafdeling teruggebracht. Dit moment wordt bepaald door de anesthesist.

Na de operatie belt een verpleegkundige van de verpleegafdeling naar uw familie om te laten weten hoe het met u gaat. Als u in dagverpleging bent opgenomen, wordt tevens een tijd afgesproken hoe laat u mag worden opgehaald. Eventuele aanwezige drains worden verwijderd of blijven zitten als u naar huis gaat. De drains en het verband worden dan later op de polikliniek verwijderd.

Het kan voorkomen dat u na de operatie misselijk bent. Dit kan door de narcose komen en deze klachten zijn van tijdelijke aard. De anesthesist spreekt meestal van tevoren medicatie af tegen de misselijkheid en pijnklachten. U kunt hierom vragen. Als u geen klachten heeft, mag u 's avonds weer iets eten of drinken.

De dagen na de operatie

De dag na de operatie kunt u meestal weer gewoon eten en drinken en zijn de klachten van misselijkheid weg. Ook mag u al wat rondlopen. Voor uw herstel is het goed dat u zo snel mogelijk weer in beweging komt.

Een normaal gevolg van de operatie is een moe gevoel. Dit wordt veroorzaakt door de narcose.

Tegen eventuele pijnklachten kunt u altijd een pijnstiller aan de verpleegkundige vragen.

De drains worden verwijderd zodra weinig of geen wondvocht meer wordt geproduceerd.

Complicaties

Bij iedere ingreep kunnen complicaties voorkomen. Het is belangrijk dat u daarvan op de hoogte bent zodat u op tijd contact kunt opnemen met uw behandelend arts.



- Het lichaam vormt een bindweefselkapsel om de prothese. Dit kapsel gedraagt zich niet bij iedereen hetzelfde. Bij een klein aantal patiënten gaat het kapsel schrompelen. Hierdoor kunnen de borsten een minder fraaie vorm krijgen. Ze voelen dan onnatuurlijk en stug aan en kunnen pijnlijk zijn. Soms is een nieuwe operatie wenselijk.
- Bij een ontsteking van de wond wordt de borst rood en pijnlijk en kan koorts optreden. Bij een nabloeding zwelt de borst op en wordt pijnlijk. Neemt u in beide gevallen altijd contact op met het ziekenhuis.
- Een ophoping van wondvocht kan voorkomen maar meestal wordt dit snel door het lichaam opgenomen. Indien dit niet het geval is, kan dit vocht met een naaldje worden weggezogen.
- Littekens genezen bij iedere patiënt anders. De smalle littekens kunnen na enkele weken breder, dikker en roder worden. Soms worden littekens pas na een jaar weer bleker en vlakker maar niet smaller. Dit noemen we een littekenreactie. Van tevoren is niet te zeggen of dit ook bij u het geval zal zijn. Het is afhankelijk van leeftijd, huidskleur en persoonlijke aanleg.

- Soms geeft de prothese een gespannen of stuwend gevoel in de borst. Dit kan een aantal weken duren.
- Het gevoel in de tepel en tepelhof kan verminderen. Soms is dit blijvend. Andersom kan het gevoel in de tepel en tepelhof ook toenemen of soms zelfs pijnlijk worden. Dit is meestal tijdelijk.

Naar huis

Wanneer u via een dagopname wordt behandeld, kunt u, als u voldoende van de ingreep bent hersteld, na enkele uren weer naar huis.

Als u op de verpleegafdeling bent opgenomen, kunt u meestal 1 of 2 dagen na de operatie naar huis. Dit is echter afhankelijk van uw lichamelijke conditie en kan soms wat langer duren.

U dient er rekening mee te houden dat het 4 tot 6 weken duurt voordat u zich weer helemaal in orde voelt.

Bij uw ontslag uit het ziekenhuis krijgt u een afspraak mee voor controle bij uw behandelend arts op de polikliniek.

Thuiszorg

Mocht u na de operatie huishoudelijke hulp nodig hebben, dan adviseren wij u van tevoren contact op te nemen met een thuiszorgorganisatie bijvoorbeeld Careyn Contact



(24 uur per dag), telefoonnummer (088) 123 99 88. Informatie over andere zorgverleners bij u in de buurt kunt u te allen tijde opvragen bij uw gemeente. Houdt u wel rekening met eventuele wachtlijsten.

Leefregels

- Ongeveer de derde dag na de operatie wordt het verband verwijderd en kunt u de BH aandoen.
- U dient de BH de eerste 3 weken na de operatie dag en nacht te dragen. De BH geeft uw borsten ondersteuning zodat de littekens mooier kunnen genezen en de goede vorm behouden blijft.
- Douchen mag, zodra drains en verband zijn verwijderd. U kunt gerust de BH hierbij afdoen, ook de eerste 3 weken. Wees hierbij wel voorzichtig met zeep en dep de huid rond de wond voorzichtig droog.
- De eerste dagen tot enkele weken na de operatie is het soms moeilijk om bepaalde armbewegingen te maken. Dit is vooral het geval als de prothese achter de borstspier is geplaatst.
- Wij adviseren u om de eerste 3 tot 4 weken geen zware inspanningen te verrichten.
- Wanneer u weer met uw dagelijkse bezigheden of werk kunt beginnen, is afhankelijk van het soort werk.

Administratief werk kan uiteraard sneller worden hervat dan zwaar lichamelijk werk. Overleg hierover met uw behandelend arts tijdens uw controleafspraak.

- Wij adviseren u om in de eerste 3 maanden na de operatie niet te sporten. Recreatief zwemmen en saunabezoek is toegestaan als de operatiewonden helemaal dicht en zonder korstjes zijn.
- U kunt uw borsten nog steeds (laten) onderzoeken op knobbeltjes. Door een borstvergroting heeft u, voor zover bekend, geen grotere kans op een kwaadaardige ziekte in de borsten.
- Protheses kunnen niet knappen in een vliegtuig.
- Na een borstvergroting kunt u nog borstvoeding geven.
- Autorijden mag. Het dragen van een driepuntsautogordel blijft verplicht.
- Masseren van de borsten met de bedoeling kapselvorming te voorkomen, wordt sterk afgeraden.

Tot slot

Mocht u na het lezen van deze algemene informatie nog vragen hebben, stelt u die dan gerust aan uw behandelend arts of de assistente. Het telefoonnummer van de medewerkers van de polikliniek Plastische Chirurgie is (0181) 65 82 28.

