

## BORSTVERKLEINING

In deze folder geeft het Ruwaard van Putten ziekenhuis u algemene informatie over een borstverkleining 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.

### Algemeen

Zware of slappe borsten kunnen zowel psychisch als lichamelijk belastend zijn. Vrouwen die besluiten om een borstverkleining te ondergaan geven hiertoe diverse redenen aan.

- Pijn in schouders, nek en/of rug, veroorzaakt door het gewicht van de borsten.
- BH-bandjes die diep in de huid van de schouders snoeren.
- Met zware borsten is sporten moeilijk.
- Het smetten van de huid onder de borsten.
- Het vinden van passende kleding is een probleem.

Of en in hoeverre u een borstverkleinende operatie vergoed krijgt, hangt af van uw ziektekostenverzekering en de reden waarom u de operatie laat uitvoeren. De ingreep dient medisch noodzakelijk te zijn. 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](mailto:info@rpz.nl)  
I [www.rpz.nl](http://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**

Als u te zwaar bent, is het belangrijk dat u voor de operatie zoveel mogelijk afvalt. Veel vetweefsel is namelijk slecht voor de wondgenezing. Het is geen probleem als de borsten door het afvallen slap worden. Dit kan bij de operatie goed worden verholpen.

Ook 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. U ontvangt dan tevens de opnamegids van het Ruwaard van Putten Ziekenhuis met algemene infor-

matie 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 kauwgum 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 wèl 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 lingerie-zaken 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.

Ter voorkoming van trombose krijgt u een injectie in uw bovenbeen. Trombose is een stolsel in een bloedvat dat kan ontstaan tijdens de operatie of als u tijdelijk (te) weinig beweegt na de operatie. Deze injectie krijgt u éénmaal per dag totdat u weer voldoende in beweging bent na de operatie.

Uw behandelend arts komt vóór de operatie bij u langs voor een gesprek. In principe zal dit op de voorbereidingskamer van de Operatieafdeling zijn. Soms worden dan al met een viltstift lijnen op de huid van de borsten getekend. Dit gebeurt in staande houding. Deze lijnen zijn een hulpmiddel bij de operatie. Tevens wordt de gewenste cup van de borst nogmaals besproken.

Voordat u naar de Operatieafdeling gaat krijgt u speciale operatiekleding aan (een

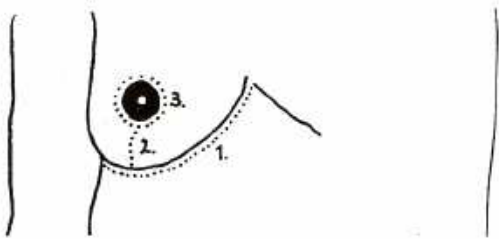


hes) en dient u de eventuele afgesproken medicatie in te nemen. Als u sieraden draagt of een (gebits)prothese heeft, dient u deze te verwijderen evenals make-up, nagellak, piercings en contactlenzen.

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**

Tijdens de operatie wordt het teveel aan borstweefsel en -huid verwijderd. De tepel wordt naar boven verplaatst. Dit is nodig omdat de tepels door het gewicht van de borst gezakt zijn.



De littekens lopen langs de onderplooi van de borst (1), rond de tepel (3) en van de tepel naar beneden (2) (zie tekening).

Tijdens de operatie wordt 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.

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 en/of het bloedverlies tijdens de operatie. De dag na de operatie wordt daarom bloed bij u afgenomen om het ijzergehalte in uw bloed te bepalen. Op basis van de uitslag beslist uw behandelend arts of medicatie in de vorm van staalpillen noodzakelijk is. Een bloedtransfusie is zelden nodig.

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.

- Enkele uren na de operatie kan soms een bloeding ontstaan. De verpleegkun-

dige zal indien nodig uw behandelend arts waarschuwen.

- Op de hoogte van de "T-splitsing" (= het gedeelte waar de littekens bij elkaar komen) kan het voorkomen dat de wond langzamer geneest. U merkt dit aan een korst op die plaats of aan het doorlekken van wondvocht.
- Bij een ontsteking van de wond wordt de borst rood en pijnlijk en kan koorts optreden. Neemt u in dit geval altijd contact op met het ziekenhuis.
- Soms kunnen aan de uiteinden van de littekens onder de oksels plooiën ontstaan. Meestal trekken deze vanzelf weg. Een enkele keer is het nodig later een kleine correctie aan te brengen.
- 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.



- Het gevoel in de tepels of het gaan staan van de tepels kan na de operatie minder blijken te zijn. Soms trekt dit in de loop van maanden weer bij. Een enkele keer worden de tepels juist gevoeliger.
- Borstvoeding is meestal niet meer mogelijk, omdat de tepels voor een groot deel van het klierweefsel moeten worden losgemaakt.

### **Naar huis**

Afhankelijk van uw lichamelijke conditie kunt u meestal 3 of 4 dagen na de operatie naar huis. 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.
- Wij adviseren u om de eerste 6 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.



- Autorijden mag. Het dragen van een driepuntsautogordel blijft verplicht.
- De borstspier wordt bij deze operatie niet beschadigd. Tillen is dan ook gewoon toegestaan.

### **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.

