

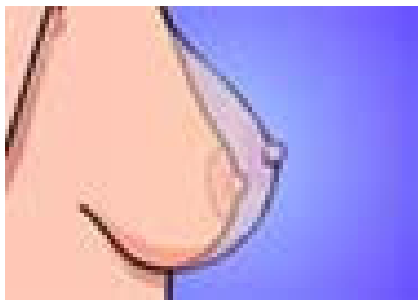
# **Borstvergroting**

**(mamma-augmentatie)**

Maatschap Plastische Chirurgie IJsselland Ziekenhuis

## **Inleiding**

In overleg met de plastisch chirurg heeft u gekozen voor een borstvergrotenende operatie. In een gesprek met de plastisch chirurg zijn de belangrijkste aspecten van deze ingreep aan de orde gekomen. In deze folder kunt u de informatie nog eens rustig nalezen.



## **Borstprothese**

De borst wordt vergroot door het inbrengen van een prothese.

Twee soorten prothesen worden het meest gebruikt.

- a.** Een siliconenprothese is een siliconen omhulsel met een vulling van siliconengel.
- b.** Een ander soort prothese is gevuld met een zoutoplossing.

Er zijn ronde en druppelvormige prothesen.

De plastisch chirurg zal u de voor- en nadelen van deze verschillende prothesen tijdens het consult uitleggen.

Samen met de plastisch chirurg kiest u de prothese, die het best bij u past.

Het is belangrijk u te realiseren dat het resultaat na een operatie misschien niet altijd aan uw verwachtingen zal voldoen.

## **Belangrijke informatie bij de overweging om een borstvergroting te ondergaan:**

- 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 het in de loop van maanden weer bij. Een enkele keer worden de tepels juist gevoeliger.
- Na een borstvergroting kunt u nog borstvoeding geven.
- 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.
- Perfecte symmetrie is niet mogelijk. De meeste borsten zijn van nature ongelijk.

- Protheses kunnen niet knappen in een vliegtuig.
- De aanwezigheid van prothesen kan de beoordeling van röntgenfoto's van borsten moeilijker maken. Het is daarom nodig bij röntgenonderzoek van te voren te melden dat er protheses zijn geïmplanteerd.
- Meestal wordt een borstvergroterende operatie niet door de Zorgverzekeraar vergoed. Alleen een verzekering met een zeer uitgebreide dekking zou het kunnen vergoeden. In dat geval wordt op de polikliniek een machtiging bij de verzekering aangevraagd.

## **Vorbereidingen**

### **Afspraak op de polikliniek Anesthesiologie**

Voor de ingreep heeft u een afspraak op de polikliniek Anesthesiologie. Hier geeft de anesthesioloog u informatie over de vorm van verdoving, wanneer u nuchter moet zijn, enzovoort.

U ontvangt dan tevens de brochure '*Anesthesie en verdoving voor volwassenen*' waarin u alles kunt nalezen.

### **Roken**

Roken is slecht voor de wondgenezing. Het is noodzakelijk dat u 4 weken voor de operatie stopt met roken en dit tot 4 weken na de operatie volhoudt.

## **Een goede BH meenemen**

Wij adviseren u om van tevoren een BH te kopen en deze mee te nemen als u wordt opgenomen. De BH moet stevig zijn zonder beugels of kant (bijv. een sport-BH met voorsluiting).

Omdat beugels precies op de littekens drukken, adviseren wij u deze BH's de eerste maanden niet te dragen.

Het is verstandig om twee verschillende cupmaten te kopen, bijvoorbeeld B en C. De omvang in centimeters blijft dezelfde 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.

## **U wacht op uw opname en u heeft vragen**

Na uw bezoek aan de polikliniek kan het in verband met de wachttijd enige tijd duren voordat u geopereerd wordt.

Als u de chirurg voor de operatie nog uitgebreid wilt spreken, dan kunt u een afspraak voor een tweede polikliniekbezoek maken. U kunt uw vragen ook telefonisch stellen via telefoonnummer (010) 258 50 15.

## **De opname in het ziekenhuis**

Nadat u zich bij de opnamebalie in de centrale hal heeft gemeld, wordt u naar de afdeling gebracht of verwezen.

De plastisch chirurg komt de avond of de ochtend vóór de operatie bij u langs op de afdeling of op de holding (de voorbereidingskamer voor de operatie) voor een gesprek.

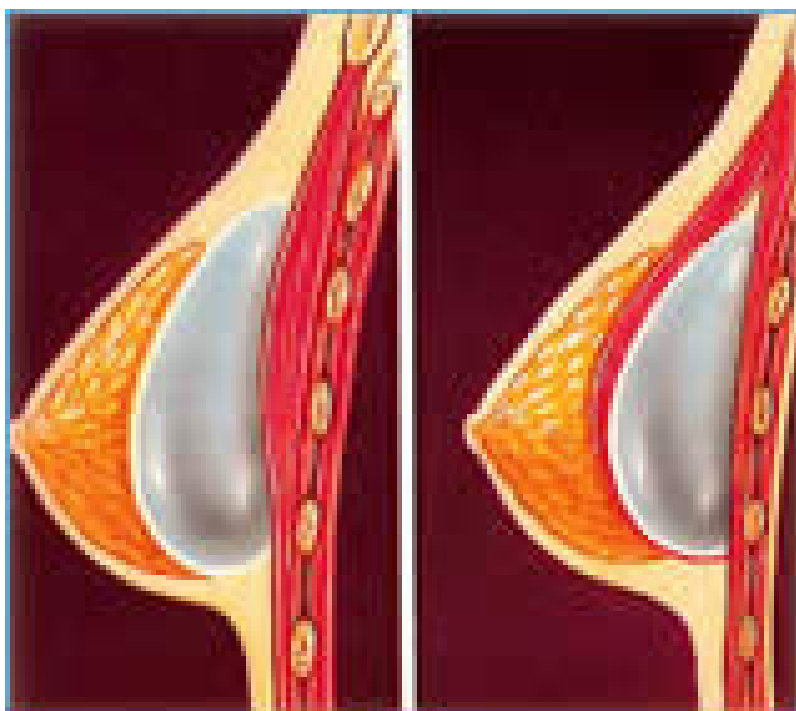
## De operatie

De plastisch chirurg 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 voor de prothese gemaakt. Vervolgens plaatst de chirurg een passende prothese in de holte.

Soms wordt de prothese tussen de borstspier en borstkas geplaatst. (zie afbeeldingen)



*Afbeelding 1*

*Afbeelding 2*

**prothese  
geplaatst vòòr  
(afbeelding 1)  
of achter  
(afbeelding 2)  
de borstspier...**

Hierna wordt de wond gehecht met oplosbare hechtingen onder de huid.

Tijdens de operatie kan een drain in de borst worden aangebracht. Dit is een slangetje aan een vacuüm flesje om overtollig bloed en weefselvocht af te zuigen. Op de wond wordt een pleisterverband of gewoon verbandgaas aangebracht.

## **Na de operatie**

Na de operatie belt een verpleegkundige naar uw familie om te laten weten hoe het met u gaat.

Als u in dagverpleging bent opgenomen, wordt er tevens een tijd afgesproken hoe laat u opgehaald mag worden.

Het kan voorkomen dat u na de operatie tijdelijk misselijk bent.

De anesthesist spreekt meestal van tevoren medicatie af tegen misselijkheid en pijn maar u kunt hier ook om vragen.

Als u geen klachten heeft, mag u snel weer iets eten en drinken.

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

**Bij opname op de verpleegafdeling** worden de drains verwijderd zodra er weinig of geen wondvocht meer wordt geproduceerd. Indien het steunverband is verwijderd, kunt u de meegenomen BH over de gazen aantrekken. Meestal kunt u na 1 tot 2 dagen naar huis, soms kan het wat langer duren.

→ **U dient de BH de eerste 6 weken na de operatie dag en nacht te dragen.** De BH geeft uw borsten ondersteuning zodat de goede vorm behouden blijft.

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 geplaatst is.

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

## **Mogelijke complicaties**

Bij iedere ingreep kunnen complicaties ontstaan. Het is belangrijk dat u daarvan op de hoogte bent zodat u op tijd contact kunt opnemen met de plastisch chirurg.

- Bij een ontsteking van de wond wordt de borst rood en pijnlijk en er kan koorts optreden. Dit is pas merkbaar vanaf de 3<sup>e</sup> dag na de operatie.
- 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.
- Soms geeft de prothese een gespannen of stuwend gevoel in de borst. Dit kan een aantal weken duren.
- Het gevoel in de tepel en het tepelhof kan verminderen. Soms is dit blijvend. Andersom kan het gevoel in tepel en tepelhof ook toenemen of soms zelfs pijnlijk worden. Dit is meestal tijdelijk.
- 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. Dit treedt meestal pas op vanaf ca. het 5<sup>e</sup> jaar. 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 dan wenselijk, waarbij een nieuwe prothese wordt geplaatst en het kapsel wordt weggesneden.

## Adviezen voor thuis

- **U dient de BH de eerste 6 weken na de operatie dag en nacht te dragen. De BH geeft uw borsten ondersteuning zodat de goede vorm behouden blijft.**
- Douchen mag, zodra drains en verband zijn verwijderd. U kunt gerust de BH hierbij even afdoen, ook de eerste 3 weken. Dep de huid rond de wond voorzichtig droog.
- Wij adviseren u om *de eerste 3 tot 4 weken geen zware inspanningen* te verrichten
- Wij adviseren u om de eerste 6 weken na de operatie niet te sporten.
- Autorijden mag na 2 weken. Het dragen van een driepuntsautogordel blijft verplicht.
- 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.
- Masseren van de borsten met de bedoeling kapselvorming te voorkomen, is niet nodig.

## **Thuiszorg**

Mocht u na de operatie huishoudelijke hulp nodig hebben, dan adviseren wij u van te voren contact op te nemen met het thuiszorgcentrum in uw wijk.

## **Heeft u nog vragen?**

Als u vragen of problemen heeft, kunt u contact opnemen met:

### Secretariaat plastische chirurgie:

tel. (010) 258 50 15

### Verpleegafdeling plastische chirurgie:

tel. (010) 258 54 14 (D2 midden) of

tel. (010) 258 54 13 (D2 rechts)

### Dagverpleging:

tel. (010) 258 54 17

*Deze folder ondersteunt de mondelinge informatie die u van arts of verpleegkundige heeft ontvangen. Heeft u nog vragen over het onderzoek of uw behandeling, eventuele gevolgen en risico's, of over andere behandelmogelijkheden, stel ze dan gerust.*