

Plastische heelkunde

Borstverkleining



Clinic | 12B

 az Rivierenland



Clinic | 12B

DR. THIERRY TONDU

+32 473 64 22 14

t.tondu@clinic12b.be

DR. INA VRINTS

+32 486 75 87 92

ina.vrints@clinic12b.be

DR. FILIP THIESSEN

+32 496 69 50 99

filip.thiessen@clinic12b.be

DR. JANA VAN THIELEN

+32 479 83 37 26

jana.vanthielen@clinic12b.be

Deze brochure is bedoeld als hulpmiddel voor patiënten die informatie wensen over een borstverkleining. Je vindt in deze brochure basisinformatie over de ingreep, de herstelperiode en mogelijke complicaties. Gezien elke persoon uniek is, is een raadpleging bij jouw plastisch chirurg onontbeerlijk voor een persoonlijke benadering en individueel behandelplan. We vragen jou dit boekje mee te brengen bij iedere consultatie voor verdere uitleg en planning van de afspraken.

Indien je meer informatie wenst, kan je terecht op de volgende websites:

- onze praktijk Clinic 12b: www.clinic12b.be
- Royal Belgian Society for Plastic Surgery: www.rbsps.org

Waarom een borstverkleining?

Zware en/of hangende borsten bezorgen vrouwen vaak functionele problemen zoals pijn in de nek, schouders of rug, ongemakken tijdens het sporten of wondjes in de borstplooi.

Het gewicht van een zware boezem kan ook leiden tot een slechte lichaamshouding. Sommige vrouwen voelen zich door hun borstomvang bekeken of schamen zich ervoor. Een borstverkleinende operatie kan in deze gevallen een oplossing zijn.

Wat gebeurt er bij een borstverkleining?

Tijdens een borstverkleining of borstreductie wordt het teveel aan borstklier- en vetweefsel verwijderd, zodat het volume van de borst kleiner wordt. De tepel blijft verbonden met het resterende borstweefsel en wordt terug op de juiste hoogte geplaatst.

Het resterende borstklierweefsel wordt herschikt tot een nieuwe, kleinere borstvorm. De littekens bevinden zich rondom de tepel, verticaal naar beneden tot aan de borstplooi en in de borstplooi zelf (ankervormig).

Wie komt in aanmerking voor een borstverkleining?

Als je fysieke ongemakken ervaart door de zwaarte van jouw borsten, kan je een borstverkleining overwegen. Tijdens de eerste raadpleging zal jouw plastisch chirurg je een aanvraag tot terugbetaling meegeven voor de adviserend arts van het ziekenfonds. Indien de adviserend arts de aanvraag goedkeurt, krijg je een terugbetaling van het grootste deel van de onkosten.

Het resultaat na een borstverkleining

Het resultaat van een borstverkleining is onmiddellijk voelbaar: het gewicht dat verwijderd werd is letterlijk een last die van jouw schouders valt. Initieel zal er nog zwelling zijn, waardoor de huid een gespannen uitzicht geeft. Deze zwelling trekt spontaan weg over enkele weken, zodat de borst een natuurlijkere vorm aanneemt. Gewichtsschommelingen, zwangerschap en het natuurlijke verouderingsproces hebben gedurende het leven een invloed op de vorm van jouw borsten. Dit is ook het geval na een borstverkleining. Indien je na een periode ontevreden wordt met het uiterlijk van jouw borsten, vraag dan advies aan jouw plastisch chirurg.

Wanneer de kliergangen naar de tepel bewaard blijven, blijft borstvoeding mogelijk. Dit is bijna steeds het geval.

Over de ingreep

Hoe verloopt de hospitalisatie?

De dag van de ingreep kom je op het afgesproken uur nuchter naar het ziekenhuis. Voordat je in slaap gaat, zal jouw plastisch chirurg een tekening aanbrenge(n) op de borsten. Op dit moment kan je jouw chirurg nog bijkomende vragen stellen indien nodig. De ingreep gebeurt onder algemene verdoving en duurt ongeveer 2 uur. Nadien word je naar de uitslaapkamer gebracht en eenmaal voldoende wakker, terug naar jouw eigen kamer.

Op het einde van de ingreep zal er in elke borst een buisje worden geplaatst (drain) om het overtollige wondvocht af te voeren. Deze buisjes worden na 1 of 2 dagen verwijderd, afhankelijk van hoeveel vocht ze draineren. Je blijft 1 à 2 nachten in het ziekenhuis.

Wat kan ik verwachten de dagen en weken na de operatie?

De eerste dagen na de ingreep kan je een lichte pijn en ongemak ervaren; deze is meestal goed te verminderen met paracetamol. Na 4 à 5 dagen heb je geen pijnstilling meer nodig. Je kan wel nog wat spanning voelen; dit gevoel vermindert samen met de zwelling over enkele weken.

Gedurende enkele weken kunnen de borsten overgevoelig zijn bij aanraking. Dit heeft te maken met de zwelling van de weefsels en gaat spontaan over. Het is ook mogelijk dat het gevoel in de tepels tijdelijk verandert (meer of minder gevoelig). Ook dit klaart vanzelf op, al kan dit meerdere maanden duren.

Wat zijn de risico's en ongewenste effecten van de ingreep?

Risico's op korte termijn:

- nabloeding (eerste 24 uur)
- infectie (eerste 3-5 dagen)
- tepelnecrose (afsterven van de tepel): zeer zeldzaam en hoofdzakelijk bij rokers. Indien jouw chirurg tijdens of vlak na de ingreep merkt dat de doorbloeding van de tepel niet optimaal is, kan hij opteren om de tepel los te maken en als een huident terug te plaatsen op de borst. Het neveneffect hiervan is dat het gevoel en de kleur van de tepel nadien anders kunnen zijn dan voorheen.
- verandering in gevoel van de tepels (meestal tijdelijk)
- abnormale of vertraagde wondheling

Risico's op lange termijn:

- asymmetrie
- littekenverbreding
- gevoelsvermindering in de tepel

Jouw chirurg zal je regelmatig opvolgen om eventuele ongewenste effecten of complicaties tijdig op te sporen en te behandelen. Indien je toch vragen hebt of ongerust bent, aarzel niet om ons te contacteren voor een eerdere controle.

Richtlijnen

Richtlijnen vóór de ingreep

- eet of drink niet vanaf 6 uur vóór de operatie
- neem een douche op de dag van de ingreep
- breng geen make-up aan, verwijder nagellak, draag geen juwelen
- vermijd aspirine vanaf 10 dagen voor de ingreep
- stop met roken vanaf 4 weken voor de ingreep en dit tot minstens 4 weken erna.

Richtlijnen na de ingreep

- Twee dagen nadat de laatste drain werd verwijderd, mag je thuis douchen. Je hoeft de wonden niet af te dekken met verband; het water mag er gewoon over lopen. Na het douchen dep je de wondnaad droog en ontsmet je kort met Isobetadine. Er is geen kleefverband nodig; eventueel kan je een zacht kompresje onder de beha aanbrengen.
- De eerste zes weken raden we aan een sportbeha te dragen (zonder beugels). De eerste twee weken draagt

je de beha dag en nacht (enkel om te douchen mag deze even uit), nadien hoef je deze alleen nog overdag te dragen.

- Na twee weken mogen de hechtingen verwijderd worden. Vanaf dan mag je na het douchen de littekens inmasseren met de voorgeschreven litteken-crème.
- Bij pijn mag je volgende medicatie nemen: Paracetamol 1 g, maximum 3x/dag, eventueel in combinatie met Ibuprofen 400 mg, maximum 3x/dag bij het eten. Vermijd aspirine en derivaten de eerste week na de ingreep.
- We raden gedurende 4 weken relatieve rust aan: geen zware lasten tillen en niet sporten. Na een maand kunnen de sportactiviteiten geleidelijk terug hernomen worden, met terugkeer naar normale activiteit op 6 weken na de ingreep.
- Afhankelijk van het type werk dat je doet, kan je na 2 weken het werk hervatten.

Contacteer jouw arts in geval van:

- toenemende zwelling aan één zijde, in combinatie met pijn
- koorts
- tekens van wondinfectie
- kortademigheid, pijn op de borst, hartkloppingen

Jouw afspraken

Voor de ingreep

eerste consultatie:

kennismaking en informatie over de ingreep: / /

tweede consultatie:

beantwoorden van vragen en plannen van de datum: / /

preoperatieve onderzoeken:

.....
.....
.....

De dag van de ingreep:

datum: / /

uur:

plaats:

Na de ingreep:

eerste controle na 1 week: / /

tweede controle na 2 weken: / /

opvolging na 6 weken: / /

opvolging na 3 maanden: / /

verdere opvolging: / /

Notities

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

CAMPUS RUMST

's Herenbaan 172 | 2840 Rumst

03 880 90 11 (algemeen)

03 880 91 90 (afspraken)

ref.: 50120938

versie: 13/08/2019

foto's & illustraties: Adobe stock

eigenaar: dr. Thierry Tondu, plastisch chirurg

v.u.: Sofie Vermeulen, communicatie

