



BORSTVERKLEINING / BORSTVERSTEVIGING

Waarom een borstverkleining/versteviging?

Veel vrouwen hebben een probleem met te zware en of hangende borsten. Zij hebben door het grote gewicht van de borsten rug-, schouder- en/of nekklachten. Of zij schamen zich voor het model van hun borsten. Een borstverkleining kan voor deze vrouwen een enorme opluchting zijn.

Het eerste consult

De plastisch chirurg bespreekt met u uw wensen over de grootte en vorm van uw borsten. Dit is van belang om met u te bepalen of aan uw wensen kan worden voldaan. Daarnaast brengt de plastisch chirurg u op de hoogte van de operatierisico's en eventuele complicaties.

Vorbereiding

Voordat u geopereerd wordt moeten eerdere operaties en eventuele allergieën bekend zijn bij uw plastisch chirurg. In het geval u medicijnen gebruikt, geeft uw plastisch chirurg aan met welke medicijnen u voor de operatie moet stoppen. Dit geldt met name voor medicijnen die de bloedstolling remmen, zoals Aspirine, Sintrom en Marcoumar. Indien u rookt, moet u drie weken vóór de operatie stoppen omdat roken het genezingsproces nadelig beïnvloedt.

Waar u verder aan moet denken vóór de operatie:

- De eerste zes weken na uw operatie draagt u een sportbeha en comfortabel zittende bovenkleding. Neem deze kleding mee wanneer uw ons centrum bezoekt op de dag van de operatie.
- Smeer uw lichaam niet in met bodylotion of crème.
- U blijft na de operatie één nacht in ons centrum overnachten. De volgende dag mag u niet zonder begeleiding naar huis. Zorg ervoor dat iemand u komt ophalen.
- Een week ná de operatie mag u weer autorijden.
- U mag zes weken niet zwaar tillen.

Mocht u erg gespannen zijn dan is het mogelijk dat u voor de operatie een kalmerend middel gebruikt. Wij adviseren om, eventueel in overleg met uw huisarts, Seresta (10 mg) te gebruiken, een tot twee uur vóór de ingreep.

De operatie

De operatie vindt plaats onder algehele verdoving. Tijdens de operatie wordt een deel van het borstklierweefsel met de bijbehorende huid verwijderd. Er wordt een nieuw, kleiner model borst gevormd. Ook wordt de tepel verplaatst.

Er bestaan verschillende operatietechnieken. De littekens zitten bij de meest voorkomende operatietechnieken rond de beide tepelhoven, onder de borst in de huidplooi en tussen de tepel en de plooi onder de borst, in verticale richting.

De wonden worden gesloten met zeer fijn hechtmateriaal en lossen, afhankelijk van de plaats van de hechting, vanzelf op. Het kan nodig zijn dat er een drain wordt achtergelaten, deze drain zorgt ervoor dat eventueel bloed en vocht wordt afgevoerd.

Na de operatie

De operatie wordt uitgevoerd onder algehele narcose. Na de operatie wordt u wakker in de uitslaapkamer.

De borsten kunnen zijn verbonden met een uitgebreid verband of met alleen pleisters over de wondjes. In de meeste gevallen zullen dunne slangetjes uit de wond komen die wondvocht en bloed

wegzuigen. Deze slangetjes mogen meestal voor u naar huis gaat worden verwijderd. Direct na de operatie krijgt u medicijnen die de pijn bestrijden.

De pijn die na een dag nog bestaat wordt meestal omschreven als spierpijn en kan in het algemeen met normale pijnstillers zoals Paracetamol worden bestreden.

De eerste dag na de operatie zult u het nog rustig aan moeten doen, maar na twee dagen kunt u licht huishoudelijk en administratief werk verrichten. Zwaar werk, zoals stofzuigen en tillen moeten de eerste twee weken worden gemeden. Sporten kunt u weer na zes weken. Het spreekt vanzelf dat de eerste weken voorzichtig moet worden omgegaan met het operatiegebied.

De eerste tijd kunnen de littekens er wat vurig uitzien. In de loop van een jaar verdwijnt die vurigheid, krijgen ze de kleur van de huid en worden ze minder zichtbaar. Ultra-violette stralen zijn niet goed voor de littekens, ze kunnen daardoor onnodig lang rood blijven. Het beste kunt u de littekens dan ook bedekt houden in de eerste maanden, dit kan eventueel door middel van een sunblock. Na de operatie dient u gedurende zes weken een sportbeha te dragen, waarvan drie a vier weken dag en nacht en daarna tot de zes weken om zijn, alleen nog overdag.

Als zich onverwachts problemen voordoen, bijvoorbeeld wanneer er een ontsteking ontstaat, neemt u contact op met het centrum.

Het resultaat

Na de operatie zullen de borsten kleiner en steviger zijn, maar er blijven altijd littekens zichtbaar. Het is niet altijd mogelijk de borsten symmetrisch te maken en ook de vorm en de gevoeligheid van de tepels kunnen anders zijn dan u had verwacht.

U moet zich realiseren dat bij een borstverkleinende of verstevigende operatie géén correctie wordt verricht van het overtollige weefsel onder de oksels, eventueel doorlopend naar de rug. Verslapping die eenmaal begonnen is, zal ook na deze vormverbeterende operatie doorgaan en kan het aanvankelijke resultaat op den duur nadelig beïnvloeden.

Door algemeen aankomen in gewicht, door zwangerschap of pilgebruik kunnen de borsten ook weer zwaarder worden. De plastisch chirurg kan u geen bepaalde bh-cupmaat garanderen na de operatie.

Complicaties

Complicaties kunnen altijd optreden. De plastisch chirurg streeft naar absolute symmetrie bij dubbelzijdige operaties, maar is niet te garanderen. Ook kunnen littekens minder mooi genezen door bijvoorbeeld bindweefselvorming.

Soms is het noodzakelijk om een aanvullende operatie uit te voeren om een goed eindresultaat te krijgen. Deze aanvullende operatie kan extra kosten met zich mee brengen die meestal door uzelf betaald moeten worden.

Vergoeding

Alleen als er een duidelijke medische indicatie bestaat, vragen wij een vergoeding van de behandeling aan bij uw zorgverzekeraar.



Contactinformatie

Voor meer informatie kunt u contact opnemen met Esthetisch Centrum Jan van Goyen:

Concertgebouwplein 11

1071 LL Amsterdam

020 - 3055 847

We zijn bereikbaar op werkdagen tussen 08.30 en 17.00 uur.

Heeft u een klacht?

Op onze website www.ecjanvangoyen.nl vindt u ons klachtenreglement onder: over ons – klachten.