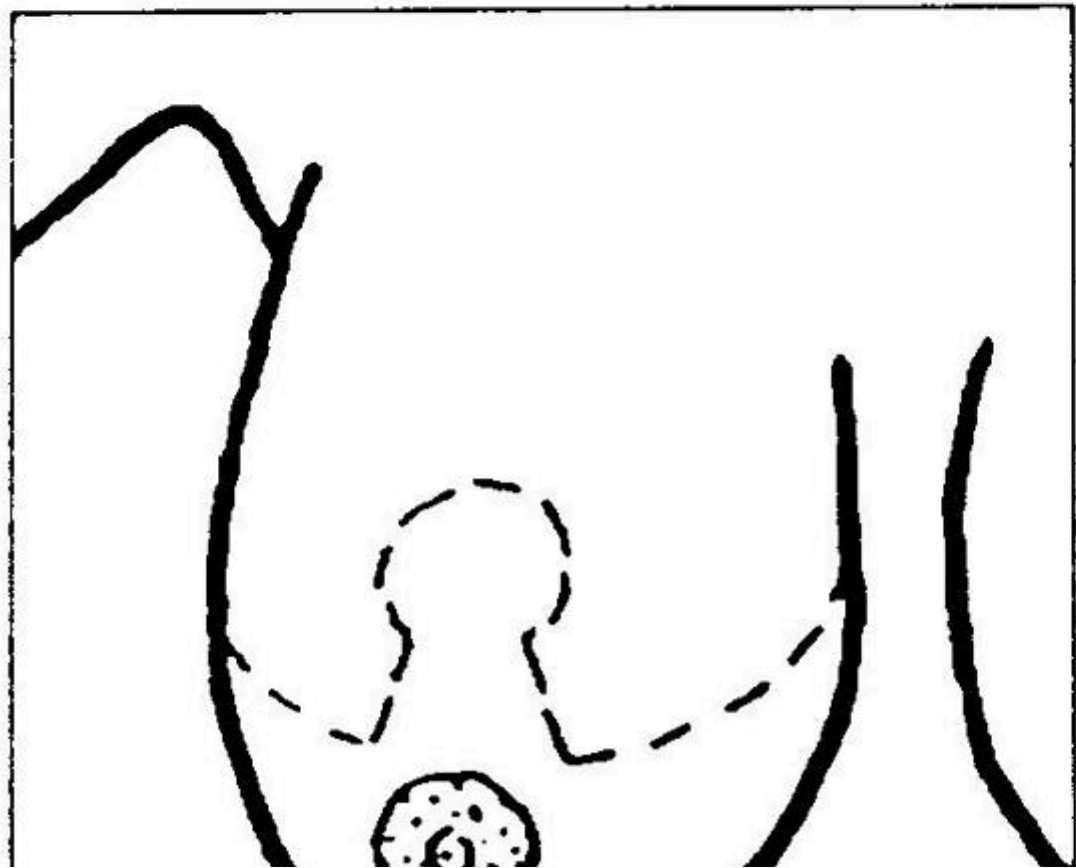
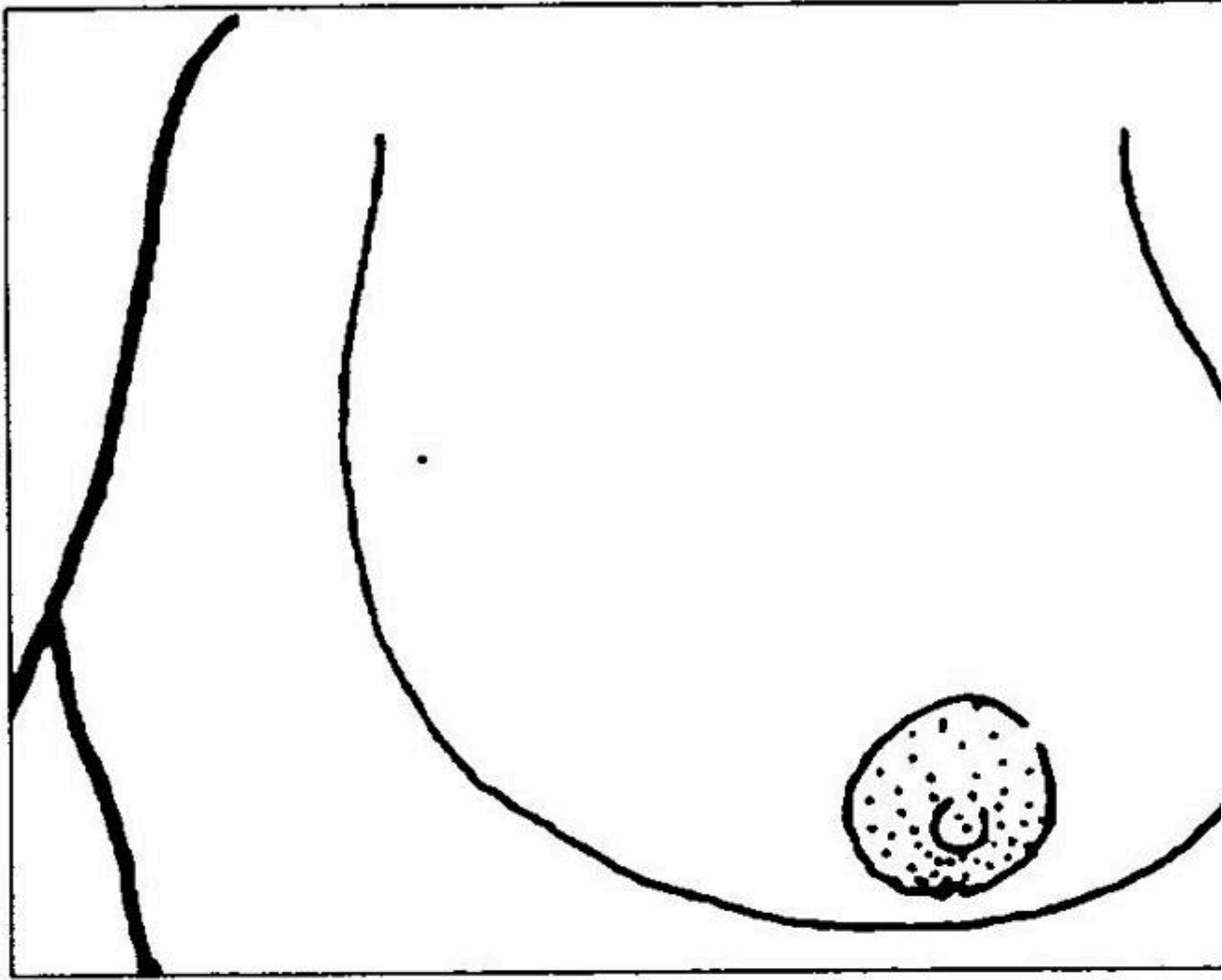


## **Borstverkleining (mammareductie)**

Deze folder bevat informatie voor vrouwen die een borstverkleinende operatie overwegen of er al toe besloten hebben.

### **Waarom een borstverkleinende operatie?**

Grote, dus zware borsten zijn voor veel vrouwen een probleem. Zowel lichamelijk als psychisch. Vrouwen die een borstverkleinende operatie laten uitvoeren doen dit over het algemeen dus juist niet om cosmetische redenen.



## Lichamelijke problemen kunnen zijn:

- pijn in schouders, rug en hals
- pijnlijke en gevoelige borsten
- BH bandjes knellen
- belemmering bij sporten en intensief bewegen
- huidirritatie onder de borsten
- het vinden van passende kleding.

## Psychische problemen kunnen zijn:

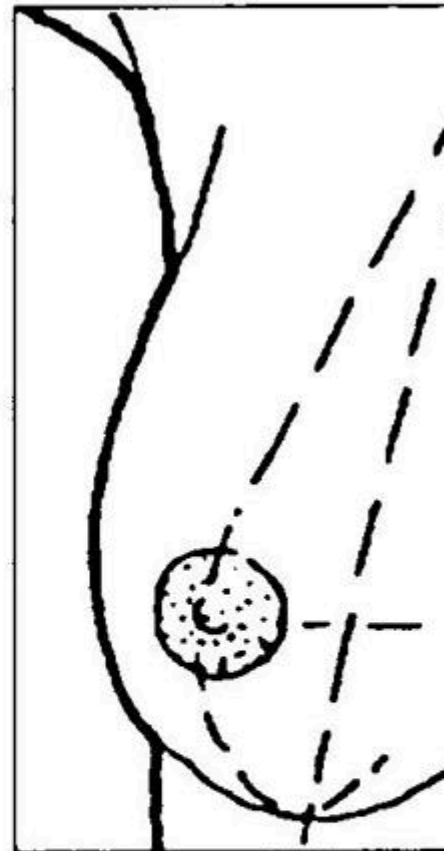
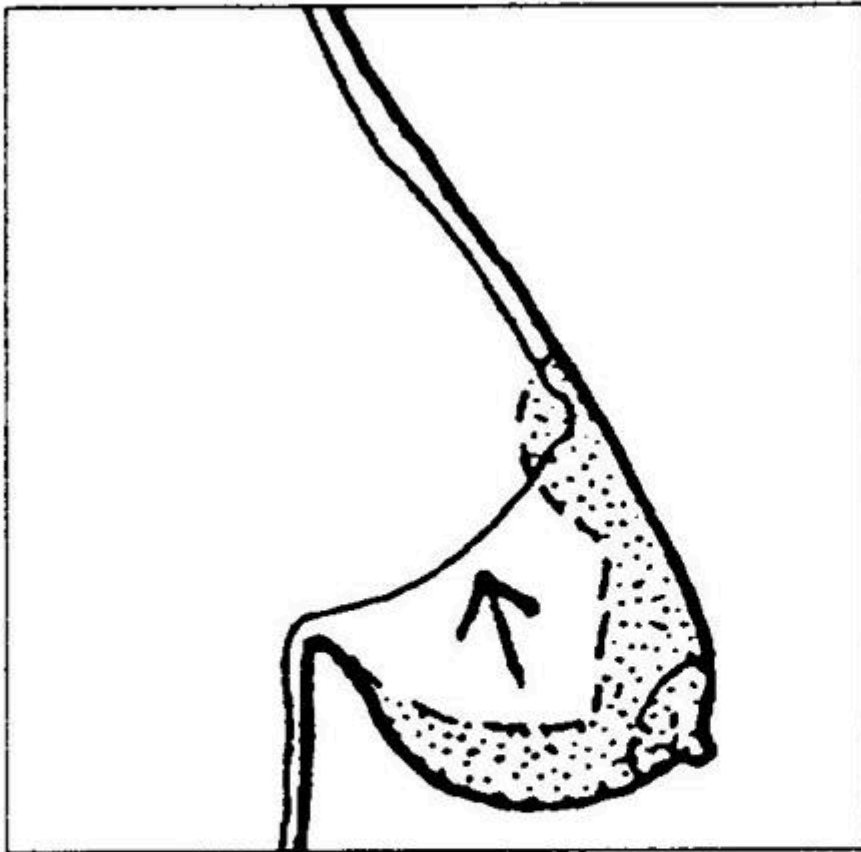
- het als vervelend ervaren als de omgeving opmerkingen maakt over grote borsten;
- het eigen idee over grote borsten.

## Attentie

Borstverkleiningen worden in de regel **niet** uitgevoerd als iemand te zwaar is.

Overgewicht kan leiden tot complicaties bij én na de operatie. Het is raadzaam om, in overleg met de huisarts, een vermageringskuur te volgen.

Zodra het gewenste gewicht is bereikt, kan een nieuwe afspraak met de plastisch chirurg worden gemaakt. De operatie kan dan zonder onnodige risico's worden uitgevoerd.



*De plaats van de tepel (op gelijke h  
gemarkeerd in staande houding.*

Vorbereidingen thuis

- Als u bloedverdunnende medicijnen gebruikt zoals Fenprocoumon (Marcoumar) of Acenocoumarol (Sintrom mitis) dient u hiermee in overleg met de trombosedienst 5 dagen voor de ingreep te stoppen. Ascal, APC, Asprobruis, Aspirine, Diclofenac of Naprosyne dient u 10 dagen voor de behandeling te stoppen.
- **Nicotine vergroot de kans op problemen bij wondgenezing en bij narcose. Wanneer u rookt, stop dan minimaal 6 weken vóór en na de operatie met roken.**
- Breng pyjama's met knoopsluiting mee, de operatiewond kan dan gemakkelijker verzorgd worden.
- Regel hulp voor de eerste week na thuiskomst.

## Voor de operatie

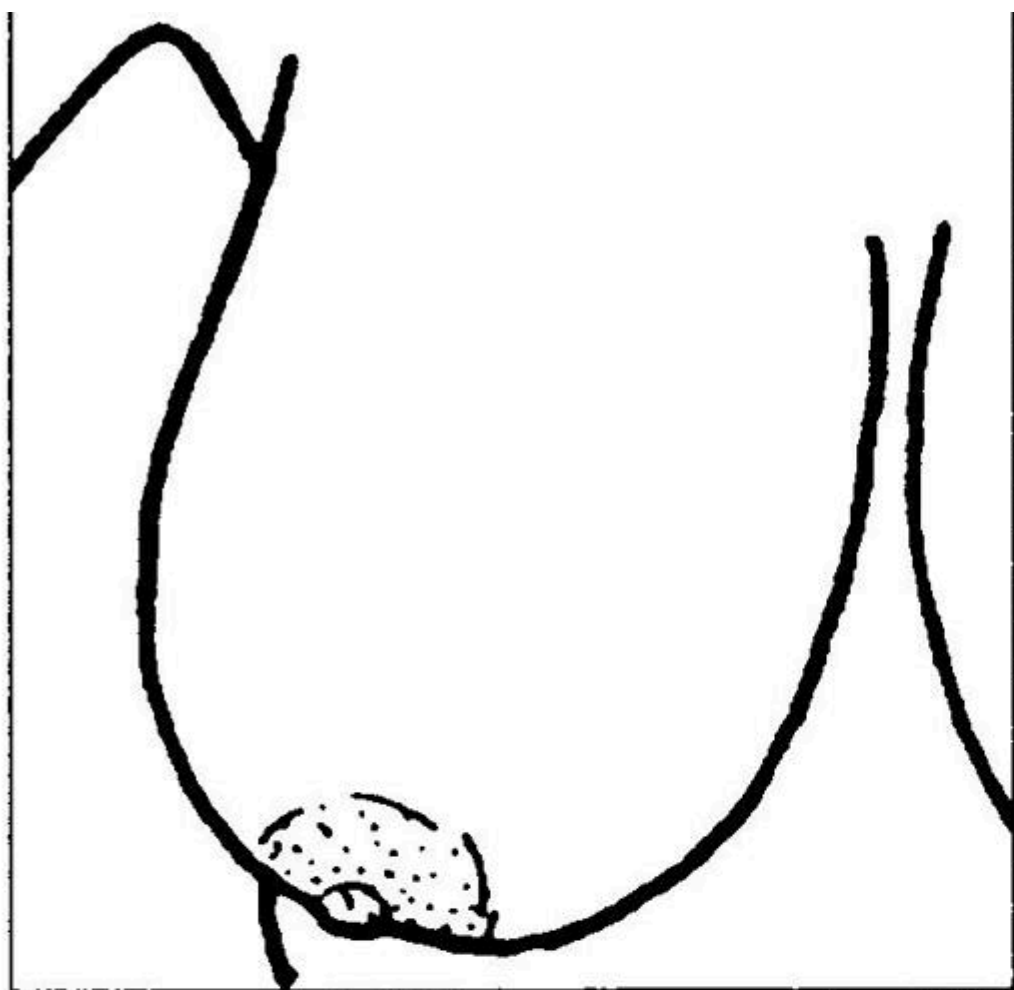
Er bestaan verschillende operatietechnieken voor een borstverkleining. Uw plastisch chirurg zal met u bespreken welke techniek bij u nodig is en waarom.

Voor de operatie wordt in staande houding het “operatiepatroon” met een viltstift op uw borsten getekend. De operatie wordt uitgevoerd langs de afgetekende lijnen. Mogelijk worden er ook nog foto's van uw borsten gemaakt op de polikliniek.

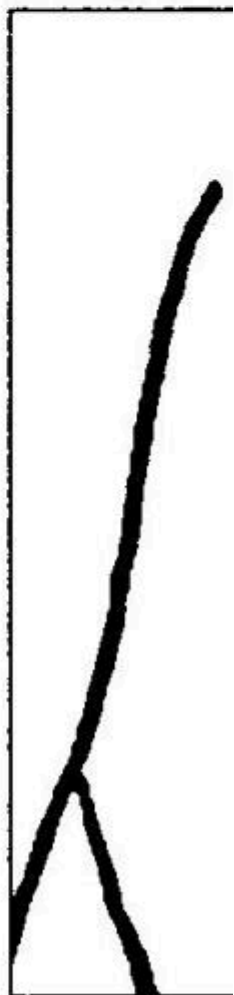
## De operatie

De operatie duurt ongeveer 1½ uur en wordt gedaan onder algehele narcose. Meestal wordt de borst verkleind door het weghalen van huid en klierweefsel aan de onderkant. Om een

natuurlijke borstvorm te bereiken wordt een “figuurnaad” aangelegd van de tepel recht naar beneden. Vervolgens wordt de tepel verplaatst. Soms wordt een verkleining van de tepelhof uitgevoerd. Aan het einde van de operatie is het soms nodig dat een drain wordt geplaatst. Een drain is een slangetje dat vocht en bloed in het wondgebied afvoert om zo opeenhoping ervan tegen te gaan. Zo wordt druk op de wond voorkomen.



*Bij extreem grote borsten moet een groot deel van de borst worden verwijderd. De tepel wordt losgesneden en getransplanteerd.*



## Na de operatie

- De eerste 24 uur kunt u pijn hebben. Uw borsten kunnen strak en gespannen aanvoelen. Dit verdwijnt geleidelijk.
- Uw borsten zijn stevig ingepakt in een steun gevende BH.
- Als er drains geplaatst zijn, blijven deze in principe 1 dag zitten. Ze worden verwijderd zodra er geen wondvocht meer wordt geproduceerd.
- Een dag na de operatie krijgt u een BH aan die door het ziekenhuis is aangemeten.
- Het is raadzaam gedurende een periode van 6 weken dag én nacht de aangemeten BH te dragen en niet op de buik te slapen. U mag de aangemeten BH eventueel wisselen met een sport-BH.
- In het algemeen kunt u na 1 dag weer naar huis. U krijgt dan een afspraak mee voor poliklinische controle. De pleisters blijven tot het polibezzoek zitten.
- U mag gedurende 2 tot 3 weken geen zware dingen tillen, niet sporten, niet autorijden en geen aangelijnde hond uitlaten.
- Na drie weken kunt u de meeste dagelijkse bezigheden weer zelf verrichten.
- Wees voorzichtig met het strekken van de armen langs het hoofd naar boven.
- Het duurt ± 6 maanden voor uw borsten hun definitieve vorm hebben.



- Litteken crème kan de wondgenezing en het herstel bevorderen. Hiermee kunt u beginnen indien de wond gesloten is en de hechtingen verwijderd zijn. Er is geen voorkeur voor een bepaalde crème, bij voorkeur wel parfümvrij.
- Het is belangrijk om uw litteken zo lang het rood is, niet bloot te stellen aan ultraviolet licht (zon of zonnebank). U kunt het beschermen met een pleister of in een later stadium met een sun block.

## Het te verwachten resultaat

Na de operatie zijn de borsten kleiner en steviger, maar er zijn wel blijvende littekens. Hoe deze littekens eruit zien, verschilt per patiënt. Er kan helaas géén garantie gegeven worden voor een goed resultaat of voor een absolute symmetrie van de borsten. Het uiteindelijke resultaat kan soms dus tegenvallen door enige ongelijkheid van de borsten of doordat de tepels wat minder gevoelig zijn geworden.

Denk ook aan de volgende punten:

- in een enkel geval is na minimaal een jaar een kleine correctie nodig om een optimaal resultaat te bereiken.
- Door pilgebruik, zwangerschap of gewichtstoename kunnen de borsten weer groter worden.
- Door vermagering kunnen borsten mogelijk wat verslappen.
- Na een borstverkleinende operatie is over het algemeen borstvoeding niet meer mogelijk.

## Complicaties

Aan een borstverkleinende operatie zijn dezelfde risico's verbonden als aan elke andere operatie. Bij geen enkele operatieve ingreep is echter de kans op complicaties uitgesloten. Ook bij deze operatie zijn risico's op bloeding of wondinfectie aanwezig. Dit kan een negatief effect hebben op het uiteindelijke resultaat.

## Kosten

Een borstverkleinende operatie wordt alleen vergoed als er minimaal sprake is van een D-cup óf als de borsten uitgesproken ongelijk van grootte zijn. De beslissing hierover wordt genomen door de medisch adviseur van de ziektekostenverzekeraar.

U kunt bij een afwijzing de operatie eventueel toch voor eigen rekening laten uitvoeren. U kunt dan via het secretariaat plastische chirurgie een offerte vragen.

## Tot slot

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen, dan kunt u contact opnemen met de Plastische Chirurgie Polikliniek

- op werkdagen van 8.00 – 12.00 uur en van 13.00 - 16.00 uur,
- telefoon: **(070) 210 7760**

Alleen in medische noodgevallen kunt u buiten kantooruren via de telefoniste vragen naar de dienstdoende plastisch chirurg.

---

## **Wat vindt u van deze patiënteninformatie?**

Wij horen graag uw mening over deze folder. Wilt u na het lezen enkele vragen beantwoorden? U vindt de vragen via deze link: <https://folders.hagaziekenhuis.nl/2228>. Dank u wel.

### **Spreekt u geen of slecht Nederlands?**

De informatie in deze folder is belangrijk voor u. Als u moeite heeft met de Nederlandse taal, zorg dan dat u deze folder samen met iemand leest die de informatie voor u vertaalt of uitlegt.

### **Do you speak Dutch poorly or not at all?**

This brochure contains information that is important for you. If you have difficulty understanding Dutch, please read this brochure with someone who can translate or explain the information to you.

## **Czy Państwa znajomość języka niderlandzkiego jest żadna lub słaba?**

Informacje zawarte w tym folderze są ważne dla Państwa. Jeśli język niderlandzki sprawia Państwu trudność, postarajcie się przeczytać informacje zawarte w tym folderze z kimś, kto może Państwu je przetłumaczyć lub objaśnić.

## **Hollandaca dilini hiç konuşamıyor musunuz veya kötü mü konuşuyorsunuz?**

Bu broşürdeki bilgi sizin için önemlidir. Hollandaca dilinde zorlanıyorsanız, bu broşürü, size tercüme edecek ya da açıklayacak biriyle birlikte okuyun.

إذا كنتم لا تتحدثون اللغة الهولندية أو تتحدثونها بشكل سيء إن المعلومات الموجودة في هذا المنشور مهمة بالنسبة لكم. إذا كانت لديكم صعوبة في اللغة الهولندية، فاحرصوا عندئذ على قراءة هذا المنشور مع شخص يترجم المعلومات أو يشرحها لكم.

140209102022