

## Patiënten informatie Borstverkleining

---

### Inleiding

U heeft de plastisch chirurg bezocht omdat u een borstverkleining overweegt. Om u te ondersteunen bij het maken van een verantwoorde keuze, hebben wij alle belangrijke informatie voor u op papier gezet. Het kan zijn dat uw situatie anders is dan in deze folder wordt beschreven. Mocht u na het lezen van deze folder nog vragen hebben, dan kunt u contact met ons opnemen.

### Te grote of te zware borsten

Vroeg in de puberteit begint de borstontwikkeling. Deze wordt in gang gezet door vrouwelijke hormonen in het bloed. De gevoeligheid voor vrouwelijke hormonen bepaalt of meisjes grote of kleine borsten ontwikkelen. Het hangt ook af van individuele en erfelijke factoren. Het is moeilijk om te bepalen wat de normale of ideale grootte van de borst is. Dit hangt sterk af van de lichaamsbouw en de persoonlijke voorkeur van de vrouw. In Europa wordt bij een normale lichaamsbouw over het algemeen cup B als normaal beschouwd, maar veel vrouwen voelen zich prettiger met een cup C.

Te grote en te zware borsten kunnen psychische en emotionele problemen veroorzaken en in ernstige gevallen kunnen de borsten ook lichamelijke problemen geven. Psychische problemen ontstaan vooral in de zomer bij het dragen van lichte kleding zoals een badpak of bikini. Zware borsten vallen dan meer op en de vrouw heeft eerder het gevoel 'bekeken' te worden.

Het komt regelmatig voor dat vrouwen last hebben van te zware borsten. Door een abnormaal gewicht van de borsten kunnen lichamelijke klachten als rug-, nek- en schouderpijn ontstaan. Ook bij het sporten kunnen vrouwen hinder ondervinden. Daarnaast kunnen pijnlijke plekken ontstaan in de borstplooi. Doordat veel vrouwen met grote borsten onbewust een verkeerde lichaamshouding aannemen, worden de klachten verergerd. Gevoelens van schaamte kunnen hierbij een rol spelen.

### De operatie

Zodra de arts heeft besloten dat u voor een operatie in aanmerking komt, kunt u zich laten inschrijven bij de receptie. De operatie gebeurt onder algehele narcose met klinische opname. Wilt u op korte termijn graag zwanger worden? Dan stellen we de operatie uit tot na de bevalling.

### Voor de operatie:

Voor uw operatie bezoekt u de polikliniek. Daar wordt de afspraak voor u gemaakt. U heeft ook een gesprek met een anesthesist of een medewerker preoperatieve screening. De medewerker vertelt u over de vormen van verdoving die bij deze operatie mogelijk zijn. Samen kiest u de verdoving. Ook krijgt u te horen wat u wel en niet mag eten en drinken vóór de operatie. Alle informatie krijgt u op papier mee. Lees de informatie goed door en volg de aanwijzingen goed op.

- Het is belangrijk dat de chirurg en anesthesist weten of u eerdere ziektes heeft gehad en of u op dit moment medicijnen gebruikt. U bespreekt dit tijdens de afspraak voor de preoperatieve screening.
- Bent u allergisch voor injectievloeistof, jodium of pleisters? Vertel dit dan aan uw behandelende arts.
- Vertel uw arts ook altijd of u medicijnen gebruikt die uw bloed verdunnen. Het gaat bijvoorbeeld om acenocoumarol, acetylsalicylzuur, fenprocoumon en clopidogrel. In sommige gevallen moet u daar tijdelijk mee stoppen.
- Als u rookt, probeer dan (tijdelijk) te stoppen, zo nodig met begeleiding. Roken heeft een slechte invloed op de wondgenezing.

### **Vorbereiding de dag van de opname:**

U wordt opgenomen op de dag van de operatie. De verpleegkundige heeft met u een kort opnamegesprek over wat u de komende periode te wachten staat. Ook wordt uw bloeddruk, pols en temperatuur gemeten. Houd rekening met de volgende punten:

- Geef eventuele bijzonderheden (bijvoorbeeld koorts, verkoudheid of wondjes) op de dag voor de ingreep aan ons door.
- Gebruikt u medicijnen? Neemt u deze in originele verpakking mee naar de kliniek.
- Zorg dat u goed slaapt in de nacht voor de operatie.
- Vanaf 6 uur voor de operatie mag u niet meer eten. U mag wel nog water of thee (zonder melk) drinken tot 2 uur voor de ingreep. Ook mag u een klein slokje water om medicijnen in te nemen of om uw tanden te poetsen.
- Trek op de dag van de operatie makkelijke kleding aan. U krijgt van ons voor de operatie een OK-hemd. U kunt uw kleding en andere spullen bewaren in een kast.
- We verzoeken u dringend om waardevolle spullen (zoals sieraden) thuis te laten. De Annadal Kliniek kan niet aansprakelijk worden gesteld voor verlies en/of beschadiging van uw spullen.
- Op de dag van de operatie mag u geen nagellak of make-up gebruiken. En we verzoeken u om uw piercings uit te doen.
- Houdt u zich voor, tijdens en na de operatie zo veel mogelijk aan de aanwijzingen van het aanwezige deskundige team. Zij zullen uw verblijf in onze kliniek zo aangenaam mogelijk maken.
- Aarzel niet om vragen te stellen.

### **Wat u moet meenemen:**

- Eigen medicatie! (ook een astma-inhalator)
- Gemakkelijke kleren
- Een sportbeha
- Slippers of pantoffels
- Toiletartikelen
- Nachtgoed
- Doosje voor contactlenzen
- Een bril voor na de operatie als u normaal contactlenzen draagt
- Eventueel een boek, tijdschrift of tablet

### **De operatie**

Om de borst te verkleinen, haalt de chirurg een hoeveelheid klierweefsel en huid weg uit de onderste helft van de borst. De tepel wordt iets naar boven verplaatst. Soms wordt de tepel ook iets verkleind. Dit heet gesteelde tepelverplaatsing. Bij zeer zware borsten verwijdert de chirurg de tepel volledig. Aan het eind van de operatie wordt de tepel op de nieuwe plaats ingeplant. Dit heet vrije tepeltransplantatie. De resterende gedeelten van de borst worden daarna naar elkaar toegebracht en gehecht. Zo ontstaat een nieuwe borst die in verticale en horizontale richting verkleind is. De chirurg sluit de huid met onderhuidse hechtingen voor een zo mooi mogelijk litteken. Als het nodig is, krijgt u na de operatie een verband om kleine bloedingen en wondvocht te minimaliseren.

### **Na de operatie**

- Na de operatie wordt u wakker in de uitslaapkamer (verkoeverkamer of recovery).
- De verpleegkundige controleert regelmatig uw pols en bloeddruk.
- Zodra u voldoende wakker bent en uw toestand het toelaat, wordt u teruggebracht naar de afdeling. U blijft nog 1 nacht in de Annadal Kliniek.
- Wanneer u weer terug bent op de afdeling bellen we uw begeleider. Hij of zij mag u op de afgesproken bezoektijden bezoeken.

- Voelt u pijn opkomen? Vraag dan op tijd om medicijnen. Dit kunnen tabletten of een injectie zijn.

### **Resultaten**

Over het algemeen merkt u vrij snel de gunstige effecten van de borstverkleining. U heeft bijvoorbeeld minder last van uw nek, schouders en rug. Uw borsten hebben een mooier uiterlijk en een mooiere vorm. Hieronder leest u een aantal aandachtspunten.

- Uw borsten hebben een mooiere vorm en ze zijn steviger. Het is belangrijk om ze zo te houden. Draag daarom een stevige beha bij alle sportactiviteiten waarbij u veel beweegt. Als u dit niet doet, kunnen uw borsten weer zakken.
- Bij sommige vrouwen is het borstweefsel van nature minder stevig. Hierdoor kan de nieuwe borst opnieuw doorzakken of slapper worden. Door een nieuwe operatie kan dit verbeteren, maar de plastisch chirurg kan nooit volledige garanties geven.
- Doordat de tepel verplaatst wordt is de kans groot dat u geen borstvoeding meer kunt geven.
- Het gevoel in de tepel kan in het begin minder zijn. Het gevoel komt weer terug, maar dat kan even duren. Als uw tepels erg laag stonden, kunnen ze minder gevoelig blijven. Bij een vrije transplantatie zijn uw tepels in het begin gevoelloos. Later kan dit gevoel een klein beetje terugkomen.
- Voor een zo mooi mogelijk litteken zal de plastisch chirurg onderhuids hechten. Toch kunnen bij sommige patiënten dikke, hobbelige littekens ontstaan. In elk geval zijn de littekens in het begin roze, maar ze verbleken geleidelijk tijdens het eerste jaar na uw borstverkleining. Het is belangrijk te weten dat de littekens nooit volledig onzichtbaar worden. Als u last heeft van uw littekens, is het verstandig om de littekens dagelijks in te smeren en te masseren met een crème. Het kan ook een goed idee zijn om een beugelbeha te dragen die op de littekens drukt. Mochten de littekens storend blijven, dan kan dit later verholpen worden.
- Nadat de wonden genezen zijn, krijgt u een recept voor littekenpleisters.
- De plastisch chirurg zal altijd proberen beide borsten zoveel mogelijk gelijk van vorm en grootte te maken. Maar er kunnen altijd kleine verschillen ontstaan. Bijna iedereen heeft een klein verschil tussen de rechter- en de linkerborst.

### **De nabehandeling**

De dag na de operatie mag u weer naar huis. U mag dan ook weer rondlopen. Verder maken we een afspraak voor controle in de polikliniek. Dit vindt plaats ongeveer 2 weken na de operatie.

### **Mogelijke complicaties**

De artsen en verpleegkundigen doen hun uiterste best om complicaties te voorkomen. Toch houdt iedere ingreep bepaalde risico's in. U kunt bijvoorbeeld last krijgen van een infectie, bloeduitstorting of een slechte wondgenezing. Door complicaties kan het eindresultaat minder goed zijn. Er zijn een aantal specifieke complicaties die kunnen optreden na een borstverkleining zoals:

- Een nabloeding of infectie.
- Problemen met de bloedtoevoer naar de tepel, waardoor een deel van de tepel kan afsterven. Als dit het geval is dan zal de chirurg de dode huid verwijderen en nieuwe huid aanbrengen.
- Een slechte wondgenezing waardoor de tepel afsterft. Dit is echter zeer zeldzaam. Merkt de chirurg dit al tijdens de operatie op, dan wordt gekozen voor een volledige tepeltransplantatie. U verliest dan het gevoel in de tepel. Moet de tepel in het uiterste geval helemaal verwijderd worden? Dan kunt u kiezen voor een medische tatoeage.

Als u een of meer van de bovenstaande verschijnselen hebt, koorts krijgt of zich zorgen maakt, neemt u dan contact met ons op.

### **Begeleiding**

U kunt een begeleider meenemen op de dag van de operatie. Als u weer terug bent op de verpleegafdeling, mag deze persoon u direct bezoeken. Uw begeleider kan een telefoonnummer

achterlaten bij de verpleging. Wij bellen uw begeleider zodra u weer terugkomt op de verpleegafdeling.

### **U dient opgehaald te worden na de operatie**

Zorg er dan voor dat iemand u met de auto ophaalt zodra u weer naar huis mag, want u kunt niet zelf autorijden of fietsen. Het is ook niet verstandig om achterop een brommer, scooter of fiets naar huis te gaan.

### **Eenmaal thuis:**

- Heeft u vragen of is iets niet duidelijk? Dan kunt u ons altijd bellen: 043 347 99 44.

### **Leefregels**

- De eerste 2 weken na de operatie moet u rustig aan doen. U mag niet rennen, fietsen of sporten. U mag wel wandelen en kleine, korte bewegingen met uw armen maken.
- Vermijd tillen of bukken.
- Doe uw bovenarmen niet omhoog.
- Slaap op uw rug.
- Draag tot 6 weken een sportbeha. Houd deze beha dag en nacht aan. Draag ook na deze 6 weken een stevige sportbeha bij sporten en bewegen.

### **Vragen**

Wij hopen u met deze folder voldoende te hebben geïnformeerd. Heeft u nog vragen na het lezen van deze folder of doet zich een complicatie voor, dan kunt u natuurlijk contact met ons opnemen via het centrale telefoonnummer: 043 347 99 44..

Kunt u niet naar een afspraak komen? Geef dit dan ook zo snel mogelijk aan ons door. U kunt ons bereiken tijdens kantooruren.



---

Annadal Kliniek  
Brouwersweg 100 C02  
6216 EG Maastricht

T. 043 - 347 99 44  
F. 043 - 347 30 70

[www.annadal-kliniek.nl](http://www.annadal-kliniek.nl)  
[info@annadal-kliniek.nl](mailto:info@annadal-kliniek.nl)

*Publicatiedatum 12-10-2020  
eQuse 00198*