

# PATIËNTEN INFORMATIE

## Borstvergroting

Polikliniek Plastische Chirurgie

**MAASSTAD  
ZIEKENHUIS**

een santeon ziekenhuis



Met deze folder wil de polikliniek Plastische Chirurgie van het Maasstad Ziekenhuis u informeren over een borstvergroting. Het is belangrijk dat u deze informatie goed doorleest. Het kan zijn dat niet alles in de folder zo gaat als staat beschreven. Dit is afhankelijk van uw persoonlijke situatie.

## **Algemeen**

Het is moeilijk aan te geven waarom bepaalde vrouwen een borstvergroting wensen, toch leeft dit verlangen bij vele vrouwen. Het kan bijvoorbeeld gaan omdat de borsten na een zwangerschap kleiner zijn geworden of wanneer de borsten altijd al onderontwikkeld zijn geweest.

Borstvergroting is mogelijk door het inbrengen van een siliconen prothese. Het is een snelle methode met een redelijk duurzaam resultaat.

## **Klachten/symptomen**

De klachten/symptomen kunnen bestaan uit:

- De borsten zijn kleiner/slapper geworden na de bevalling/  
borstvoeding/afvallen.
- Een laag zelfvertrouwen door de kleine borsten.
- Kleding zit vaak te wijd bij uw borsten.

## **Diagnose**

U wordt door de huisarts verwezen naar de plastisch chirurg. In het gesprek met de chirurg worden uw klachten, vragen en wensen besproken. De plastisch chirurg onderzoekt vervolgens uw borsten, het borstklierweefsel en de huid en bespreekt met u de operatie en wat u kunt verwachten.

U krijgt vervolgens een afspraak bij de medisch fotograaf. Hij/zij maakt foto's van uw borsten, dit wordt vereist door de zorgverzekeraar. De aanvraag voor de verzekering wordt door de polikliniek met behulp van een digitaal programma verstuurd. Als de zorgverzekeraar vraagt om foto's, worden deze in de aanvraag toegevoegd. Dit kan per zorgverzekeraar anders zijn.

Vervolgens krijgt u binnen 6 weken schriftelijk bericht van uw zorgverzekeraar of de borstvergroting wordt vergoed. De zorgverzekeraar informeert tevens de polikliniek. Wanneer wij bericht krijgen van uw zorgverzekeraar nemen wij telefonisch contact met u op om de operatie in te plannen.

Over het algemeen wordt een borstvergroten operatie niet vergoed. Alleen in uitzonderlijke gevallen wil de zorgverzekeraar een vergoeding verstrekken. De medisch adviseur van uw zorgverzekeraar kan u eventueel oproepen om langs te komen op zijn spreekuur om te beoordelen of de operatie voor vergoeding in aanmerking komt. Dit kan per zorgverzekeraar anders zijn. U moet er dus van uitgaan dat u de operatie zelf moet betalen. De plastisch chirurg informeert u over de totale kosten van de operatie.

Voor de operatie moet u een afspraak te maken bij de polikliniek Preoperatieve Screening voor het preoperatieve onderzoek. Tijdens dit onderzoek worden vragen aan u gesteld met betrekking tot uw gezondheid. Ook bespreekt u met de anesthesist de verdoving (narcose). Deze screening is 1 maand geldig, houd hier rekening mee.

### **Operatieve behandeling – Algemeen**

De meest eenvoudige, effectieve en duurzame mogelijkheid om borsten te vergroten is met behulp van silicone protheses. Deze protheses bestaan uit een zakje van siliconenrubber, gevuld met siliconengel. De plastisch chirurgen gebruiken in bijna alle gevallen protheses van het merk Eurosilicone.

Het inbrengen van de siliconen prothese gaat onder steriele omstandigheden waarbij een keuze wordt gemaakt tussen het plaatsen van de prothese tussen de borstklier en de grote borstspier (subglandulair) of tussen de grote borstspier en de borstkas (subpectoraal). De uiteindelijke keuze wordt bepaald door uw wensen en de voorkeur van de plastisch chirurg.

U wordt opgenomen op de dag dat u wordt geopereerd. In de brief die u van het ziekenhuis heeft gekregen staat vermeld waar u zich moet melden.

De operatie vindt plaats onder volledige verdoving. Dit betekent dat u nuchter moet zijn en vanaf 24.00 uur niet meer mag eten en/of drinken. De operatie duurt ongeveer 1 uur. Een ziekenhuisopname van 1-2 dagen is meestal normaal.

### **Operatieve behandeling – Voor de operatie**

- Geef eventuele allergieën voor de ingreep door aan de plastisch chirurg en de anesthesist.
- Als u bloedverdunnende medicijnen gebruikt moet u hier een tijdje van tevoren mee stoppen. Bespreek dit met de behandelend arts. Wanneer u hiermee weer mag starten wordt met u afgesproken.
- Haal paracetamol in huis.
- Smeer uw lichaam niet in met crème/bodylotion.
- De artsen adviseren na de operatie een sportbeha te dragen en deze mee te nemen naar het ziekenhuis.
- U krijgt een injectie om trombose (vorming van bloedstolsels in het bloed) te voorkomen
- Er wordt een infuus ingebracht, waardoor de verdoving, vocht en eventuele medicijnen door kunnen worden toegediend.

### **Operatieve behandeling – De procedure**

U wordt eerst met de verdoving in slaap gebracht. Hierna wordt uw bovenlichaam gedesinfecteerd en beschermd met steriele doeken. De plastisch chirurg maakt vervolgens een ruimte in de borst waarin het implantaat kan worden geplaatst. Soms worden in het wondgebied drains (dunne slangetjes) geplaatst, zodat bloed en vocht uit de wond kan worden afgevoerd. De wonden worden met zeer fijn hechtmateriaal gesloten. Het geheel wordt afgeplakt met hechtpleisters en soms ook met verband.

### **Operatieve behandeling – Directe nazorg**

#### *In het ziekenhuis*

- U wordt wakker op de uitslaapkamer.
- De verpleegkundige voert controles uit (bloeddruk, polsslag en het verband wordt gecontroleerd op doorbloeden).
- U wordt naar de verpleegafdeling gebracht waar u overnacht.
- U kunt last hebben van misselijkheid van de narcose. Vraag als het nodig is om medicatie tegen misselijkheid op de verpleegafdeling.
- Uw borsten kunnen pijnlijk en gespannen aanvoelen. Vraag als het nodig is naar pijnmedicatie op de verpleegafdeling.
- De productie van de drainpotten wordt bijgehouden door de verpleging.
- Start in overleg met de plastisch chirurg weer met de bloedverdunnende medicijnen.

Als u zich de volgende dag goed voelt en u heeft goed gedronken/gegeten en geürineerd mag u naar huis. In de meeste gevallen komt u voordat u naar huis gaat nog naar de polikliniek voor controle. Neem uw sportbeha mee.

## *Thuis*

- De borsten en de drains zijn verbonden met verband of alleen met hechtpleisters. Het verband wordt vaak 1 dag na de operatie verwijderd op de polikliniek. U moet dit laten zitten totdat u op de polikliniek voor controle komt. Onder het verband zitten hechtpleisters op de littekens. De pleisters zijn waterbestendig. U mag geen crème gebruiken, hierdoor laten de pleisters los. Zwemmen wordt afgeraden omdat het zwembadwater meestal vol bacteriën zit. De drains worden op zo'n manier verbonden zodat u er gewoon mee kunt douchen. Als de drains teveel produceren gaat u met drains naar huis.
- Als u met drains naar huis gaat, moet u thuis de drainproductie bijhouden. Zet elke 24 uur een streepje op de drainpotten. Wanneer er minder dan 30 milliliter (berekend over 24 uur) in de pot zit kunt u naar de polikliniek bellen. Meestal mogen de drains dan in overleg worden verwijderd.
- Als u geen pijnmedicatie mee krijgt naar huis mag u, bij pijn, maximaal 4x per dag 2 tabletten paracetamol van 500 mg innemen.
- De eerste weken van herstel ervaart u beperkingen in uw dagelijkse bezigheden.
- Geadviseerd wordt na 3 weken licht lichamelijk werk op te pakken en na 6 weken zwaar lichamelijk werk. Sporten wordt 6 weken afgeraden.
- Het is van belang uw armen en ellebogen de eerste 6 weken niet boven schouderhoogte te tillen.
- Na 10-14 dagen worden de hechtpleisters en hechtingen op de polikliniek verwijderd door een verpleegkundige. Indien nodig krijgt u voor ongeveer 2 weken nieuwe hechtpleisters op de littekens die u thuis zelf mag verwijderen.
- Draag gedurende 6 weken dag en nacht een sportbeha ter ondersteuning van uw borsten. De sportbeha moet u zelf kopen en bekostigen. Het dragen van een sportbeha kan meestal pas na verwijdering van de drains.

### **Operatieve behandeling – Hersteltraject**

- In het begin kunnen de borsten gezwollen en blauw zijn, dit kan een drukkend gevoel geven.
- De borsten kunnen pijnlijk zijn maar dit trekt doorgaans snel weg.
- Het litteken kan de eerste weken tot maanden rood gekleurd zijn. Dit trekt echter doorgaans vanzelf weer bij.
- Wij adviseren, als de wonden dicht zijn, de littekens in te smeren en te masseren met behulp van Vitamine E crème van Jacob Hooy (te koop bij Etos, de Tuinen of apotheek).
- Na ongeveer 9-12 maanden is het eindresultaat zichtbaar.
- Na de operatie is het nog steeds mogelijk om borstvoeding te geven.
- De onderzoeksmogelijkheden naar knobbeltjes in de borst blijven onverminderd aanwezig. Het is echter belangrijk te weten dat de aanwezigheid van siliconen protheses de beoordeling van röntgenfoto's van de borsten moeilijker kan maken. Het is daarom noodzakelijk bij röntgenonderzoek van tevoren te melden dat protheses zijn geïmplantéerd.

### **Operatieve behandeling – De complicaties**

Bij elke ingreep is een klein risico op complicaties zoals narcoseproblemen, trombosebeen, wondinfectie of een nabloeding. Bij aanhoudende pijn, zwelling, koorts, warm aanvoelen en/of roodheid van de huid en bij twijfel kunt u contact opnemen met de polikliniek Plastische Chirurgie.

De plastisch chirurg houdt zoveel mogelijk rekening met uw wensen wat betreft de vorm, grootte en stevigheid. Het is echter niet altijd mogelijk deze wensen voor 100% te realiseren.

Andere mogelijke complicaties:

- Om beide borsten hetzelfde te krijgen is onmogelijk en u kunt kleine verschillen opmerken in volume en vorm van de borst en positie en grootte van de tepelhof. U moet er rekening mee houden dat door de sterke spanning die na de operatie in de weefsels optreedt, het uiteindelijke resultaat anders wordt dan kort na de correctie. Soms is het nodig om een aanvullende operatie uit te voeren voor het verkrijgen van een goed eindresultaat. Deze aanvullende operatie kan extra kosten met zich meebrengen die door uw zorgverzekering moet worden vergoed of door uzelf moet worden betaald.
- De randen van de wond kunnen gaan wijken waardoor de genezing van de wond langer duurt.
- Het uiteindelijke aspect van de littekens is niet geheel voorspelbaar en kunnen vrij dik, rood en gevoelig worden. Na een aantal maanden neemt de gevoeligheid weer af, de littekens worden dunner en lichter, maar kunnen ook breder worden.
- In een zeldzaam geval kan de huid, tepel en/of het borstklierweefsel afsterven door verminderde doorbloeding/infectie.
- Gevoelloosheid van tepels en tepelhof kan optreden.
- Rond elke prothese in het lichaam wordt een bindweefselzone gevormd, zo ook bij de siliconen prothese. Wij spreken dan van een kapsel. Dit kapsel gedraagt zich niet bij iedereen hetzelfde. Bij het merendeel van de vrouwen levert dit kapsel geen problemen op. Bij sommigen gaat het kapsel verschrompelen. Dit kan dan leiden tot een onacceptabele situatie zoals een minder fraaie vorm, een onnatuurlijk stug gevoel of zelfs pijnklachten. Mocht u de indruk krijgen dat zich een dergelijk kapsel zich bij u ontwikkelt, dan moet u dit aangeven bij de plastisch chirurg.

Roken geeft een slechtere wondgenezing en een verhoogde kans op complicaties. Antistolling en aspirinegebruik geven een verhoogde kans op nabloedingen.



**Wilt u meer informatie of een afspraak maken?**

Voor meer informatie of het maken van een afspraak, kunt u contact opnemen met de polikliniek Plastische Chirurgie via (010) 291 22 30.

In de avonden en weekenden kunt u contact opnemen met de Spoedeisende Hulp van het Maastricht Ziekenhuis via (010) 291 35 99.

## **Dit betekent DBIR voor u**

DBIR staat voor Dutch Breast Implant Registry, ofwel het Nederlandsregister voor borstimplantaten.

## **Krijgt u een borstimplantaat?**

Dan is het goed om te weten dat alle operatiegegevens in DBIR worden geregistreerd. De Nederlandse Vereniging voor Plastische Chirurgie (NVPC) wil graag de kwaliteit van zorg en van borstimplantaten monitoren en verbeteren. Daarom is in 2015 een landelijk register voor borstimplantaten (DBIR) gestart in samenwerking met het Dutch Institute for Clinical Auditing (DICA) en het Ministerie van Volksgezondheid (VWS).

## **Waarom?**

Sinds april 2015 registreren plastisch chirurgen alle borstimplantaten die in Nederland worden geplaatst of verwijderd in DBIR. Hierdoor wordt inzichtelijk hoe borstimplantaten functioneren en of er bepaalde implantaten zijn die langer meegaan dan andere. Daarnaast kunnen ziekenhuizen en klinieken zich onderling vergelijken. Zo kunnen plastisch chirurgen beoordelen hoe de kwaliteit van de zorg is die zij bieden en zo nodig verbeteren.

## **[www.implantaatcheck.nl](http://www.implantaatcheck.nl)**

Als u uw borstimplantaat na april 2015 heeft gekregen, kunt u op [www.implantaatcheck.nl](http://www.implantaatcheck.nl) met het serienummer van uw implantaat (te vinden op uw implantaatpaspoort) nagaan of uw implantaat in DBIR is geregistreerd.

## **Uw gegevens**

In het DBIR register zijn uw operatiegegevens versleuteld, wat betekent dat uw gegevens worden geanonimiseerd. Alleen in het geval van een landelijke terugroepactie kan worden achterhaald welke patiënten een bepaald type prothese in het lichaam hebben. In dat geval neemt

uw zorginstelling contact met u op. Als u niet wilt dat uw gegevens worden geregistreerd, dan kunt u dit aangeven, maar dan kunt u bij een eventuele terugroepactie niet worden getraceerd.

Plastisch chirurgen van de NVPC zijn verantwoordelijk voor DBIR. Gegevens over uw borstimplantaat worden niet alleen in DBIR geregistreerd, maar ook afzonderlijk in het Landelijk Implantaten Register (LIR). In dit overkoepelende register van VWS staan niet alleen borstimplantaten, maar bijvoorbeeld ook andere implantaten zoals heupprotheses en pacemakers geregistreerd.

### Meer informatie

Heeft u vragen over uw implantaat, dan kunt u terecht bij uw behandelend plastisch chirurg. Heeft u vragen over dit register, dan kunt u meer informatie vinden op de website van DICA. DICA is het instituut dat gegevens verzamelt over allerlei ziekten en de behandeling ervan. DBIR is een van de kwaliteitsregistraties die onder DICA valt.

Website: [www.dica.nl/dbir](http://www.dica.nl/dbir)





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.

The information in this brochure is important for you. If you have any difficulties understanding Dutch, please read this brochure together with somebody who can translate or explain the information to you.

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

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.

المعلومات المتواجدة في هذا المنشور مهمة بالنسبة لكم. إذا كنتم تواجهون صعوبة في اللغة الهولندية،  
إحرصوا حينئذ على أن تقرأوا هذا المنشور بحضور شخص ما، الذي يترجم لك المعلومات الواردة فيه  
أو بشرحها لكم.

Maasstad Ziekenhuis  
Maasstadweg 21  
3079 DZ Rotterdam

T: (010) 291 19 11

I: [www.maasstadziekenhuis.nl](http://www.maasstadziekenhuis.nl) / [www.maasnik.nl](http://www.maasnik.nl) (kinderwebsite)

I: [www.maasstadziekenhuis.nl/mijn](http://www.maasstadziekenhuis.nl/mijn) (patiëntenportaal)

