Verwikkelingen

Als er een goede indicatie is en de richtlijnen goed worden opgevolgd is de kans op verwikkelingen beperkt. Complicaties zoals nabloeding en infectie komen uiterst zelden voor. Er kunnen ook wondgenezingsproblemen optreden. Heeft u na de ingreep meer pijn, koorts, verkleuring van de huid, een vochtig verband, een borst die meer gezwollen is dan de andere of u bent ongerust: neem contact met ons op of buiten de kantooruren met spoed. Bij heel uitgebreide verkleining en bij rokers is de kans op complicaties hoger en kunnen er ook wondproblemen optreden. Deze vereisen een langere nabehandeling. Het is de bedoeling de borsten zo symmetrisch mogelijk te maken na de ingreep, toch zijn kleine verschillen steeds mogelijk. Bij een eventuele zwangerschap stelt u best deze ingreep uit tot na de zwangerschap, omdat hormonale invloed de borstvorm zal veranderen en het resultaat kan tenietdoen. Een enorme gewichtstoename of afname kunnen het resultaat verstoren. U voert deze ingreep uit bij een voor u ideaal gewicht. Aarzel niet om vragen of opmerkingen met ons te delen tijdens de consultatie.

Deze brochure heeft niet de intentie noch de consultatie, noch het onderzoek, noch de indicatiestelling, noch de opvolging en het persoonlijk contact met u te vermijden. Dit is een niet limitatieve opsomming enkel bedoeld als leidraad voor de ingreep waar u interesse in vertoont.



Dr. Lucien Lefèvre

Dr. Dries Opsomer

Dr. Gregory Van Eeckhout

info@plast-chirurgie.be

www.plast-chirurgie.be

OLV Ziekenhuis +32(0)53 72 43 76

plastischeheelkundeaalstasseninove

@plastische_chirurgie_aalst

OLV Campus Aalst

Moorselbaan 164 - Aalst

OLV Campus Asse

Bloklaan 5 - Asse

OLV Campus Ninove

Biezenstraat 2 - Ninove

Privé praktijk Aalst

Capucienenlaan 49 - Aalst

+32(0)53 71 02 22



Borstverkleining
Borstlift

Plastische Heelkunde

Aalst - Asse - Ninove

Het probleem

Te grote borsten kunnen ontstaan door aanleg of door overgewicht.

Dit kan niet alleen het eigenbeeld van de patiënte schaden, maar geeft ook aanleiding tot heel wat fysieke ongemakken zoals rugpijn , nekpijn, huidirritatie ter hoogte van de borstplooi en functionele hinder.

Borsten kunnen ook doorhangen niet enkel door overgewicht maar ook door belangrijk gewichtsverlies of na zwangerschap(pen). Hier spreekt men bij correctie uiteraard niet van verkleining maar van lift of ptosecorrectie.

Aangezien de ingreep en de littekens van beide technieken zeer gelijkaardig zijn, worden ze hier samen besproken.

Vooraf

Op de consultatie zal samen met u gekeken worden of u in aanmerking komt voor deze ingreep. Er wordt gevraagd naar uw medisch verleden, medicatie gebruik (bloedverdunners in het bijzonder), allergie alsook naar problemen met hoge bloeddruk en stollingsstoornissen. Vervolgens gaan we over tot het onderzoeken van de borsten. Hiervoor zal de chirurg metingen verrichten ter hoogte van het bovenlichaam en de borsten. Eventuele afwijkingen worden grondig met u besproken. De chirurg zal ook voelen of er geen abnormale massa's in de borsten en de oksels te voelen zijn. Een recente mammografie en/of echografie van de borsten kunnen een vereiste zijn om verder te gaan met de ingreep. Uw familiale voorgeschiedenis met betrekking tot borstaandoeningen wordt nagegaan.

Bij borstverkleining is er mogelijke tussenkomst via de mutualiteit, na goedkeuring van het dossier door de adviserend geneesheer van de mutualiteit. De chirurg zal u hiervoor een aanvraag meegeven. Een borstlift wordt niet aanvaard door de adviserend geneesheer van de mutualiteit.

Uw rookgedrag heeft een invloed op het herstel. Bij deze ingreep worden het tepelhof en weefsels verplaatst, wat een goede doorbloeding van de borst vereist. Bij rokers is deze doorbloeding beduidend minder, met een vertraagde wondgenezing met in de ergste gevallen verlies van de tepel. Een rookstop 3 tot 4 maanden vooraf is zeer aan te raden. Vooraf worden de littekens besproken die zullen overblijven na de ingreep: een cirkelvormig litteken rond het tepelhof, alsook een verticaal litteken van de tepel naar de borstplooi. Bij enorm zware borsten en/of doorhanging met huidoverschot kan het zijn dat u een derde litteken krijgt in de borstplooi zelf. Dit wordt na onderzoek samen besproken. De arts kan u ook enkele voorbeelden laten zien als u dat wenst.

De dag van de ingreep

Zowel een borstverkleining als een borstlift worden uitgevoerd onder volledige verdoving. Deze ingreep gebeurt via dagziekenhuis of met een korte opname. Het is mogelijk dat u een aantal pre-operatieve onderzoeken moet ondergaan. Die gebeuren meestal ambulant voor de opname.

De chirurg neemt voor de ingreep foto's en maakt een tekening op uw borsten die gebruikt wordt als richtlijn tijdens de ingreep. Nadat de anesthesist u in slaap heeft gebracht voert de chirurg de ingreep uit. Deze neemt ongeveer 2,5 uur in beslag.

Na de ingreep blijft u even op de ontwaakzaal, waarna u naar de kamer wordt gebracht. U merkt dat u onder de steunBH een verband draagt. Op de zijwand van de borst komt een plastic tubetje tevoorschijn, dat dient om wondvocht op te vangen. Via een perfusie krijgt u pijnstillers.

De duur van het verblijf in het ziekenhuis is afhankelijk van hoe u zich voelt en hoeveel vocht er in de drains loopt. De post-operatieve pijn valt in de meeste gevallen heel goed mee. Een gemiddeld verblijf duurt 1 à 2 dagen. Bij ontslag krijgt u een voorschrift voor pijnstillers mee, eventueel voorschrift thuisverpleging en een vervolgafspraak. Het is de bedoeling de wondjes droog en rein te houden en gedurende 4 weken geen sportactiviteiten uit te voeren.

Het hernemen van uw professionele activiteiten is afhankelijk van uw beroep en varieert van 2 tot 4 weken. Bij goedkeuring van de adviserend geneesheer van de mutualiteit mag de arts deze onbekwaamheid voorschrijven.

Achteraf

Bij het verlaten van het ziekenhuis wordt aangeraden de rest van de dag rustig door te brengen. Als je wil rusten en/of slapen mag je om het even welke houding aannemen, met uitzondering van buiklig.

De eerste dagen na de ingreep kan u pijn ervaren. Deze wordt dit door de meeste patiënten als minimaal ervaren.

Of u mag douchen of niet hangt af van uw chirurg. Indien het verband droog moet blijven zijn douches uitgesloten tot wanneer de hechtingen worden verwijderd (gemiddeld na 2 weken).

De steun BH en band draagt u dag en nacht gedurende 1 maand.

U moet gedurende een aantal maanden het litteken beschermen tegen de zon. In het begin ziet het litteken er rood uit, het zal in de loop van de tijd verbleken tot een discreet litteken. Het litteken kan in het begin wat hard aanvoelen. Het zachtjes masseren van het litteken en aanbrengen van een siliconencrème kan helpen om het litteken te verzachten.

In het begin kunnen de borsten wat onnatuurlijk overkomen en wat harder aanvoelen. Na een drietal maanden zijn de borsten soepel en vallen ze natuurlijker. Het is mogelijk dat een aantal maanden het gevoel in de tepels gewijzigd is. Dit gevoel kan soms gedeeltelijk recupereren. Borstvoeding kan na een verkleining of lift onmogelijk worden.