

# Chirurgische bijsluiter voor mensen die een borstlift willen ondergaan.

Bey By Bergman Clinics – Mei 2021

In deze bijsluiter leest u informatie over een borstlift: waarom en wanneer, het consult, de voorbereidingen, de operatie, de periode na de behandeling, het resultaat, de eventuele complicaties en risico's. Op uw persoonlijke situatie en de mogelijkheden van een behandeling kan alleen tijdens een persoonlijk gesprek worden ingegaan. Deze bijsluiter is een voorbereiding en/of aanvulling op uw gesprek met de plastisch chirurg.

## Waarom en wanneer

Door zwangerschap, gewichtsverlies en het natuurlijke verouderingsproces kunnen borsten verslappen of gaan hangen. Er is dan vaak geen of onvoldoende vulling meer in het bovenste gedeelte van de borsten. Ook zitten de tepels vaak lager. Al deze zaken kunnen maken dat u niet meer tevreden bent met het uiterlijke aspect van uw borsten in verhouding tot de rest van uw lichaam. Bovendien kunnen door het gewicht van de hangende borsten lichamelijke klachten ontstaan, zoals nek- en rugklachten. Wanneer u de zojuist genoemde problemen heeft en zich eraan stoort kan dat een goede reden zijn om een behandeling te overwegen: een borstlift kan dan uitkomst bieden.

Bij een borstlift wordt het huidoverschot weggenomen, de tepel wordt naar boven verplaatst en de borstklier wordt opnieuw in model gebracht. Zo ontstaat weer een stevige borst. De bovenpool neemt niet in volume toe na een borstlift. Om een kleinere borst weer wat voller te maken, is het ook mogelijk om een borstlift te combineren met een borstvergroting. Er wordt dan een borstprothese (implantaat) in de borst geplaatst. Uw borsten kunnen vrijwel altijd tegelijkertijd gelift en vergroot worden, maar de vergroting kan ook later.

## Consult

Tijdens een vrijblijvend consult met de plastisch chirurg krijgt u uitvoerig de gelegenheid om uw wensen en klachten te bespreken. De arts onderzoekt uw borsten en bespreekt met u of een borstlift uw probleem voldoende kan oplossen. Vervolgens worden al uw vragen beantwoord en wordt u zo volledig mogelijk geïnformeerd over de voorbereiding, de behandeling, het te verwachten resultaat en de mogelijke complicaties. Een verkeerd beeld hiervan kan namelijk leiden tot teleurstelling. De plastisch chirurg bespreekt ook met u wanneer hij/zij niet overtuigd is dat uw probleem voldoende kan worden opgelost. Waar dit mogelijk is, stelt de arts een andere oplossing voor (bijvoorbeeld een combinatie met inwendige versteviging, of juist eerst alleen maar een borstlift later gevolgd door een borstvergroting). Indien u wenst kan de arts u voor een second opinion doorverwijzen naar een collega.

Cosmetische operaties worden niet vergoed. Een vergoeding voor een medisch noodzakelijke operatie is afhankelijk van de criteria die de zorgverzekeraar aan deze behandeling stelt. U kunt uw zorgverzekering en/of polisvoorwaarden raadplegen om deze criteria te achterhalen. De specialist kan niet afwijken van deze criteria. Vergoedingsregels die op dit moment gelden, kunnen veranderen in de toekomst.

## Uw eigen verantwoordelijkheden voorafgaand aan uw operatie:

In de periode voorafgaand aan uw operatie dient u rekening te houden met een aantal voorbereidingen zoals;

- **Stoppen met bloedverduuners:**

Als u bloedverdunnende medicijnen gebruikt kan het zijn dat u voor de operatie met deze medicatie moet stoppen. De plastisch chirurg zal u hierover informeren. Daarnaast heeft u een aantal weken voor uw operatie

nog een preoperatieve screening met de anesthesiemedewerker waarbij uw gezondheid in kaart wordt gebracht en het medicatiebeleid wordt besproken. Hierbij komt onder andere aan bod met welke bloedverdunnende medicijnen u (tijdelijk) dient te staken. Indien uw voorschrijver niet akkoord gaat met het tijdelijk staken van de bloedverdunnende medicijnen, dan kan de geplande operatie niet plaatsvinden bij Bey by Bergman Clinics.

- **Algemeen medicatie overzicht (AMO) inleveren:**

Indien u medicijnen gebruikt is dit overzicht verkrijgbaar bij uw apotheek. Ook is er de mogelijkheid dat u ons toestemming geeft tot het delen van uw medicatiegegevens via het Landelijk Schakel Punt.

- **Het toestemmingsformulier getekend inleveren:**

Dit formulier ontvangt u na het plannen van uw operatie.

- **De factuur volgens de betalingsvoorwaarden\* voldoen.**

- **ALCOHOLBELEID:**

Voor een operatie geldt geen alcohol 48 uur voor de operatie en 2 weken na de operatie.

- **ROOKBELEID:**

Roken heeft een negatieve invloed op de wondgenezing.

Voor een operatie geldt niet roken 4 weken voor de operatie en 4 weken na een operatie.

- **NAGELLAKBELEID:**

Nagellak, gel-lak en acryllak hoeven niet verwijderd te worden voor de operatie.

- **DRUGSBELEID:**

Gebruik van drugs zoals XTC, methamfetamine, heroïne of cocaïne dient minstens 1 week voor de operatie gestopt te worden. Dit kan namelijk ernstige hartritme stoornissen veroorzaken tijdens de operatie of kan zorgen voor een verminderde werking van anesthetica. Dit geldt niet voor amfetaminegebruik op recept i.v.m. AD(H)D.

Voor cannabis gelden dezelfde regels als voor roken.

- **NUCHTERBELEID:**

Voor het nuchterbeleid verwijzen wij u naar de anesthesiebrochure.

### Handig om voor de operatie in huis te halen:

- Paracetamol 4x daags 2 tabletten 500 mg
- Zo nodig Naproxen (Aleve) 2x daags 220-275 mg (als eerste afbouwen)
- Omeprazol 10 mg (1x daags 20 mg, bij gebruik van Naproxen), verkrijgbaar bij drogist/apotheek
- Katoenen maandverband \*\*
- Onsteriel gaas

*\*\* Katoenen maandverband is handig voor wondverzorging. Het neemt goed vocht op, bevat geen chemische toevoegingen, is zachter dan gaas en een goede drukverdeler onder een drukkend materiaal zoals de buikband en BH*

### De operatie

- Vlak vóór de operatie tekent de plastisch chirurg op uw borsten het huiddeel af dat weggenomen moet worden.
- Daarna wordt u onder narcose gebracht en wordt het operatiegebied gedesinfecteerd en steriel afgedekt.
- De ingreep kan op verschillende manieren worden uitgevoerd. Dit is afhankelijk van de grootte van uw borsten. Voor de operatie bent u uitgebreid geïnformeerd over de voor u meest geschikte methode.
- Bij een klein huidoverschot worden de tepel en tepelhof gedeeltelijk losgemaakt. Hierdoor blijft een goede bloedvoorziening bestaan. Vervolgens wordt alleen de huid langs de rand van de tepelhof verwijderd. De tepel kan op zijn plaats blijven. De wond wordt gehecht.
- Bij een groot huidoverschot worden ook eerst de tepel en tepelhof gedeeltelijk losgemaakt. Hierna wordt de huid rondom de tepelhof en aan de onderzijde van de borst weggenomen. Het overblijvende weefsel wordt weer tot een 'nieuwe' borst gemodelleerd. De tepel wordt hierbij omhoog verplaatst en de wond gehecht.

Een bestaand verschil in grootte tussen de linker- en rechterborst kan zo veel mogelijk worden gecorrigeerd door meer borstweefselklier van de grootste borst te verwijderen of door de kleinere borst te vergroten met een implantaat (prothese). Ook kunnen beide borsten worden vergroot met een implantaat wanneer ze te weinig volume hebben. Soms wordt tijdens de operatie in de borst(en) een drain achtergelaten. Dit is een slangetje met een vacuümflesje om overtollig bloed en wondvocht af te zuigen. Het verwijderde borstweefsel wordt voor onderzoek opgestuurd naar de patholoog-anatoom, om eventuele afwijkingen op te sporen.

Wanneer u naar huis mag, dient u onder begeleiding naar huis te reizen. U mag zelf niet autorijden. Tevens adviseren wij u om de eerste 24 uur niet alleen thuis te zijn.

## Na de behandeling

Na iedere behandeling zult u enige pijn hebben. Dat is normaal. Tijdens dag 2 en 3 zullen de borsten pijnlijk en gezwollen aanvoelen waardoor u dan de meeste pijn zal ervaren. Tegen de pijn kunt u de voorgeschreven pijnmedicatie nemen.

## Herstelperiode

Vanaf de dag na de operatie mag u:

- Op de rug of op de zij slapen.
- Thuis weer dagelijks douchen.
- Bij doorlekken van de wond, maandverband of onsteriel gaas gebruiken. Zijn er protheses geplaatst, neem dan contact op met de kliniek.
- Mobiliseren op geleide van de pijn, luister naar uw lichaam.
- Uw activiteiten steeds verder uitbreiden
- 2 weken na de operatie autorijden en fietsen (dit is afhankelijk van uw verzekeringsmaatschappij)
- Na 6 weken sauna, bad, zwembad en sporten.

Na de operatie krijgt u een sportbeha aangemeten.

Deze draagt u:

- De eerste 2 weken dag en nacht
- Week 3 en 4 overdag
- Week 5 en 6 facultatief, u mag dan ook een beugel/push up BH dragen

Het eerste jaar zult u de littekens met beschermingsfactor 30 tegen de zon moeten beschermen. Informeer bij uw specialist welke beperkingen er zijn met betrekking tot het plannen van reizen na uw ingreep.

Na de operatie komt u ter controle bij de verpleging en de specialist. Wij willen u eraan herinneren dat het belangrijk is dat u op uw controle afspraken komt. Zo kunnen de verpleegkundige en de medisch specialist de voortgang van uw herstel goed in de gaten houden. Mocht u na aanleiding van bovenstaande nog vragen hebben, dan kunnen zij u hierin begeleiden.

## Het resultaat

Het kan voorkomen dat het model van de borsten niet meteen is zoals het uiteindelijk wordt. Dat komt omdat het weefsel nog enige tijd nodig heeft om goed te genezen en in model te komen. Na twaalf weken kan het eindresultaat van de borstlift al grotendeels worden bekeken. Vaak is de cupmaat na een borstlift kleiner geworden. Het borstvolume is meestal niet kleiner, omdat hangende borsten vaak een grotere beha maat tot gevolg hebben.

Na de borstlift heeft u littekens die altijd zichtbaar zullen blijven. Naar verloop van tijd worden deze littekens minder zichtbaar. De plaats en de grootte van de littekens zijn afhankelijk van het model van uw borsten en van de hoeveelheid overtollig huid die bij u verwijderd wordt. Over het algemeen geldt het volgende:

- Er is een kleine hoeveelheid huid verwijderd: het litteken loopt langs de rand van de tepelhof (cirkelvormig).
- Er is iets meer huid verwijderd: het litteken loopt rond de tepelhof en onder de tepel naar onder, tot in de plooi onder de borst (verticaal en cirkelvormig).

- Er is een grote hoeveelheid huid verwijderd: het litteken loopt rond de tepelhof, gaat dan verticaal onder de tepel naar onder en eindigt horizontaal in de plooi onder de borst (ankervormig).
- Hoe de littekens genezen is nooit te voorspellen. De littekens zijn in het begin vurig en rood. Na verloop van tijd verbleken de littekens. De uiteindelijke littekens zijn onder andere afhankelijk van uw huid en uw aanleg tot littekenvorming.

Röntgenonderzoek van de borsten en het onderzoek naar (mogelijke) knobbeltjes in de borst worden door een eerdere borstlift niet bemoeilijkt. Door de operatie is het risico op het krijgen van een kwaadaardige borstaandoening niet groter.

De meeste vrouwen zijn tevreden over het resultaat van de borstlift. Het resultaat is helaas niet altijd blijvend.

Door zwangerschap, gewichtsverlies of het natuurlijke verouderingsproces kunnen de borsten weer verslappen.

Dan kunt u opnieuw overwegen om deze ingreep te ondergaan. Het is mogelijk dat u niet tevreden bent over het resultaat, omdat u er bijvoorbeeld andere verwachtingen van had. Breng dit altijd ter sprake.

### **Complicaties en risico's**

De plastisch chirurg besteedt veel tijd, zorg en persoonlijke aandacht aan uw behandeling. Toch treden helaas soms complicaties op: geen enkele ingreep is vrij van de kans op complicaties. Zo zijn er ook bij deze operatie de normale risico's van een operatie, zoals trombose, longembolie, nabloeding en wondinfectie. Ook kunnen specifieke complicaties optreden:

- De meest voorkomende complicatie na een borstlift is een nabloeding (een kans van 1% á 2%). U krijgt dan extra zwelling en pijn. Een nabloeding gebeurt meestal binnen de eerste uren na de operatie. Als er sprake is van nabloeding, dan zult u opnieuw geopereerd moeten worden om het bloed te verwijderen en het bloeden te stoppen.
- Soms ontstaat er een ontsteking: de borst wordt dan rood en warm en u krijgt koorts. Dan moet u contact opnemen.
- Ook kan de bloedcirculatie in de wondranden onvoldoende zijn. Heel zelden kan het weefsel en zelfs (een deel van) de tepel hierdoor afsterven.
- U kunt tijdelijk een minder gevoel hebben in uw tepels. Dit herstelt in de loop der tijd, maar het herstel is niet altijd volledig als de tepel over een grotere afstand is verplaatst.
- Door hoge weefselspanning kan de wond onder de borst één tot twee weken na de operatie op sommige plekken wat opengaan. Deze plekken sluiten vanzelf weer in de loop van vier tot acht weken.
- Bij de operatie kan een deel van de melkgangen naar de tepels doorgesneden worden. U kunt daardoor mogelijk geen borstvoeding meer geven. Bij een toekomstige zwangerschap en bevalling moet de melkproductie dan ook worden afgeremd om stuwings te voorkomen. Stel uw verloskundige, huisarts of gynaecoloog hiervan op de hoogte.
- Het is niet mogelijk om honderd procent gelijkheid (symmetrie) van de borsten te garanderen.

### **Neem in ieder geval contact op na de operatie bij:**

- Een gaatje in het wondgebied en er komt wondvocht uit (ook zonder koorts). Bij borstlift waar ook protheses zijn geplaatst
- Fors toenemende zwelling van de wond of het operatiegebied
- Pijn, als de pijnstillers niet helpen of de pijn zelfs toeneemt
- Roodheid en zwelling van de wond
- Gevoel van ziek zijn en/of koorts, hoger dan 38° (via de anus gemeten)
- Aanhoudende misselijkheid
- Acute benauwdheid op de borst
- Acute pijn in het been met eventuele zwelling
- Niet kunnen plassen, terwijl u wel normaal drinkt
- Ongerustheid of twijfel

Voor spoedgevallen zijn wij 24 uur per dag bereikbaar via 088 9000 567.

Bij geen spoed belt u tijdens kantooruren naar 088 9000 535.

## **Meer informatie**

Als u na het lezen van deze bijsluiter nog vragen heeft kunt u deze te allen tijde stellen aan de plastisch chirurg. U kunt hiervoor een afspraak maken op zijn spreekuur. U kunt hiervoor contact opnemen met het telefoonnummer 088 9000 535.

## **Klachten-en privacyreglement**

Bey by Bergman Clinics beschikt over een klachten- en privacyreglement. Dit reglement is op onze locaties en via de website [www.beyclinics.nl](http://www.beyclinics.nl) te verkrijgen.

## **Bedenktijd**

Ook al weet u zeker dat u na het consult de ingreep wilt plannen, adviseren wij u toch om wat bedenktijd te nemen. Volgens de richtlijnen van de NVPC, waarnaar Bey by Bergman Clinics handelt, is er een "cooling off" periode. Dit is de tijd tussen het eerste consult alwaar de behandeling wordt voorgesteld en de beslissing om de behandeling door te laten gaan.

Voor een cosmetische operatieve ingreep onder algehele narcose hanteren wij een bedenktijd van 7 dagen.

Voor een cosmetische operatieve ingreep onder lokale verdoving hanteren wij een bedenktijd van 24 uur.

## **Betalingsvoorwaarden\***

Na ontvangst van de factuur dient binnen 5 werkdagen een aanbetaling van 25% van het behandelbedrag te zijn overgemaakt. Het restant van het behandelbedrag dient uiterlijk vier weken voorafgaand aan de operatiedatum door ons te zijn ontvangen. Contante betalingen zijn alleen mogelijk na overleg met uw consulente.

Indien uw operatie is goedgekeurd door uw zorgverzekeraar dan bent u zelf verantwoordelijk om uw polisvoorwaarden door te lezen om te controleren of uw operatie voor 100% vergoed wordt.

## **Annuleringsvoorwaarden**

U dient uw operatie schriftelijk te annuleren. Bij annuleringen binnen de 3 weken voorafgaand aan uw operatie zullen de gemaakte kosten van 25% van het operatiebedrag aan u worden doorberekend. Annulering binnen 48 uur voor de afgesproken operatiedatum, is alleen mogelijk indien er sprake is van absolute en aantoonbare overmacht. In alle andere gevallen van onverzekerde zorg zal 100% van het afgesproken behandelbedrag in rekening worden gebracht. Indien er sprake is van een behandeling die wordt vergoed vanuit uw zorgverzekering geldt dat uw behandeling niet meer opnieuw kan worden gepland bij Bey by Bergman Clinics. Ook als het door het naleven van uw eigen verantwoordelijkheden, zoals benoemd in deze bijsluiter, de OK niet door kan gaan, gelden bovenstaande annuleringsvoorwaarden.

## **Tot slot**

Deze bijsluiter is bedoeld als voorbereiding en als aanvulling op het gesprek met de plastisch chirurg en als "naslagwerk" voor de periode na de operatie. Een dergelijke beschrijving kan echter nooit volledig zijn voor iedere individuele situatie. Plastische en esthetische chirurgie is geen exacte wetenschap; u kunt aan deze geschreven informatie dan ook geen garantie ontleen betreffende het verloop en resultaat van uw behandeling.