

Borstlift



MediConsult is een particuliere kliniek die uw wensen op esthetisch gebied serieus neemt en het natuurlijk vindt dat u streeft naar uw ideale uiterlijk. Met goede voorlichting, een uitmuntende behandeling en veel persoonlijke aandacht staat MediConsult voor een optimale kwaliteit van zorg, zoals bij een uit te voeren borstlift.

“Elke wens verdient respect!”

Arthur Ludlage, arts/directeur MediConsult

De specialist in het uitvoeren van een borstlift

Bij een borstlift wordt doorgaans een slapte van de borst gecorrigeerd door middel van het verwijderen van het teveel aan huid, soms in combinatie met het inbrengen van een prothese. Een borstlift is geschikt voor vrouwen met niet al te grote borsten die als gevolg van zwangerschap of leeftijd zijn verslapt en bij wie de hoeveelheid borstweefsel vaak wat is verminderd zodat de borsten nu kleiner of slapper zijn dan bijvoorbeeld voor de zwangerschap(pen). Bij deze vrouwen kan men de borst liften door middel van een littekentje rond de tepel, een litteken vanaf de tepel naar beneden en een litteken in de borstplooi. Indien de vrouw ook weer wat vollere borsten zou willen hebben is de combinatie van een borstlift en een borstvergroting mogelijk. In bijna alle gevallen is het mogelijk om tegelijkertijd de borsten te liften en te vergroten.

De operatie

Voordat er een algehele anesthesie wordt toegepast, wordt op de borsten precies aangetekend welk gedeelte van de huid moet worden verwijderd. De insnijding wordt gemaakt volgens de aangetekende lijnen. Bij een borstlift is het belangrijk om van tevoren met de chirurg te overleggen hoe de borsten er na de operatie moeten uitzien. Daarbij moet er wel worden gerealiseerd dat de grootte wel beïnvloed kan worden, maar

de vorm in mindere mate.

Uiteraard zal de chirurg zoveel mogelijk trachten regelmatig gevormde borsten te maken, maar een geheel symmetrisch resultaat is in de praktijk niet altijd mogelijk, omdat de vorm van de borsten van de meeste vrouwen van nature al niet helemaal symmetrisch is. De huid wordt onderhuids gehecht. Soms is het nodig om drains in de wondjes aan te brengen, dunne plastic slangetjes met een flesje eraan die aanwezig wondvocht wegzuigen.

Na de operatie

De operatie wordt over het algemeen goed verdragen en de pijn is doorgaans gering en goed te behandelen met pijnstillers. Er zit uiteraard verband op de wondjes en de aangebrachte drains. De borsten kunnen de eerste paar dagen tot een week of twee wat extra gespannen zijn, maar dit verdwijnt vanzelf. Na 14 dagen worden de hechtingen verwijderd.

Voor een bescherming van de borsten is het dragen van een speciale zachte elastische BH, dag en nacht aan te bevelen. En bovendien niet op de buik te slapen. Na zes weken zijn deze maatregelen niet meer nodig en kan er ook weer worden gesport.

Borstlift

“MediConsult heeft
25 jaar ervaring!”

Drains

Het is niet ongebruikelijk om na een borstlift een drain aan te brengen. Een drain wordt geplaatst om eventueel nalekkend bloed of lichaamsvocht op te vangen. De drain bestaat uit een dun slangetje, wat aangesloten wordt op een vacuümflesje. Dit flesje wordt zonodig door de verpleegkundige geleegd. Over het algemeen mag de drain verwijderd worden voordat u de kliniek verlaat. Het nuttige van een drain is dat het helpt om eventueel nalekkend bloed of lichaamsvocht op te vangen. Hierdoor kan de huid mooi strak op de onderlagen blijven liggen, wat de genezing bespoedigt.

Mate van verslapping

De mate van verslapping van de borsten wordt bepaald door de afstand van de tepel tot de plooi onder de borst. Bij een niet verslachte borst liggen de tepels hoger dan de borstplooi.

Er bestaan drie gradaties van verslapping. De operatietechniek wordt aangepast aan de mate van verslapping.

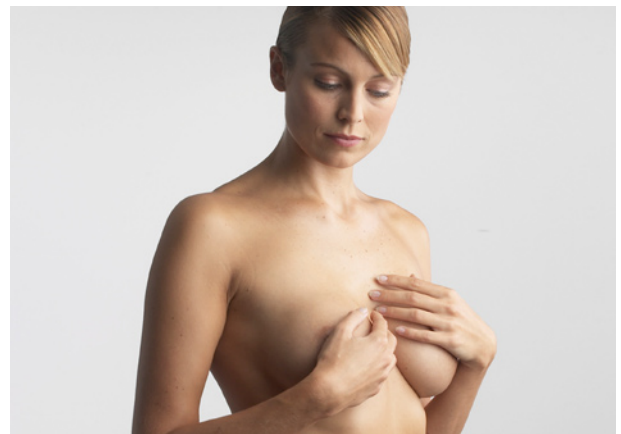
1. Bij een lichte mate van verslapping liggen de tepels ter hoogte van de borstplooi.
2. Bij een verdergaande verslapping ligt de tepel onder de borstplooi maar de tepel ligt nog steeds boven het laagste gedeelte van de borst.
3. Bij een ernstige mate van verslapping ligt de tepel onder de borstplooi en vormt de tepel het laagste gedeelte van de borst.

Risico's en complicaties

Doorgaans is er weinig kans op complicaties en wanneer deze er zijn dan zijn ze ook goed te behandelen. Zoals bij elk wondje is er ook hier kans op infectie. Dit is goed te behandelen, maar de wonden kunnen hierdoor wat trager genezen, zodat er minder fraaie littekens kunnen ontstaan. Mochten de littekens minder mooi worden dan kan dit onder lokale anesthesie bijna altijd gecorrigeerd worden. Deze correctie wordt meestal pas een jaar na de operatie uitgevoerd.

Het stevige effect blijft behouden

Bij een borstlift kan het gevoel in de tepels hetzelfde blijven, maar doorgaans wordt het gevoel wat minder. Af en toe komt het voor dat het gevoel zelfs afwezig is. Het kan ook voorkomen, dat na een zwangerschap, het geven van borstvoeding niet meer mogelijk is.



Duurzaamheid van het resultaat

Een borstlift is in principe definitief. De steviger gemaakte huid rekt over het algemeen niet meer uit, dus het effect blijft behouden. Wel is het raadzaam om bij sporten een goede BH te dragen.

