Behandeling

Borstreconstructie met een implantaat

Een borstreconstructie is een operatie waarbij we de vorm en het volume van de borst herstellen. Na een borstamputatie kan er een nieuwe borst worden gemaakt met een implantaat.

U leest hier meer over een borstreconstructie met een borstimplantaat. We leggen uit wat de operatie inhoudt en wat u kunt verwachten vóór, tijdens en na de behandeling.

De informatie is algemeen. Uw persoonlijke situatie kan anders zijn. Uw plastisch chirurg bespreekt met u welke behandeling het beste bij u past.

Lees meer op de website van borstkanker.nl (https://www.borstkanker.nl/medische-informatie/behandelingen-bij-borstkanker/borstreconstructie/reconstructie-met-een-prothese)

(073) 553 60 15
Maandag t/m vrijdag 8.30 – 17.00 uur

Hoe verloopt uw behandeling?

Hier vindt u alle belangrijke informatie over uw behandeling

Reconstructie met borstprothese

Een borstimplantaat is een siliconen omhulsel dat meestal is gevuld met siliconengel. Dit type implantaat wordt ook gebruikt bij een borstvergroting. Het implantaat wordt onder de huid of onder de borstspier geplaatst. Hiervoor is voldoende gezonde huid met een goede doorbloeding nodig. De plastisch chirurg bespreekt met u welke operatie en welk implantaat het beste bij uw situatie passen en het mooiste resultaat kunnen geven.

Soms bestaat de borstreconstructie uit twee operaties. Tijdens de eerste operatie plaatst de plastisch chirurg een tissue expander. Dit is een tijdelijke prothese die gevuld wordt met zout water. De tissue expander rekt de huid en de borstspier langzaam op, zodat er ruimte ontstaat voor een definitief borstimplantaat.

Als de borst de gewenste grootte heeft bereikt, wordt de tissue expander tijdens een tweede operatie vervangen door een definitief borstimplantaat.

Wat kunt u verwachten?

Het is belangrijk dat u een juiste verwachting heeft van een borstreconstructie. Daarom is het belangrijk te weten dat de borst er anders uit zal zien en ook anders zal aanvoelen dan eerst.

Bij een reconstructie aan één kant probeert de plastisch chirurg de borst zoveel mogelijk te laten lijken op de andere borst, maar dit is niet altijd (helemaal) mogelijk. Soms kan ook de andere borst worden aangepast, zodat beide borsten op elkaar lijken. Dit gebeurt vaak op een later moment. Een borstreconstructie is daardoor soms een lang traject, dat lichamelijk en emotioneel zwaar kan zijn.

Voorbereiding op de polikliniek

Afspraak op de polikliniek

Voor een mogelijke borstreconstructie heeft u eerst een gesprek met de plastisch chirurg en/of de verpleegkundig specialist.

De verpleegkundig specialist heeft medische en verpleegkundige kennis. Zij of hij begeleidt u tijdens het hele traject en werkt nauw samen met de plastisch chirurg.

Als de borstreconstructie tegelijk met het verwijderen van de borst kan plaatsvinden, heeft u ook een gesprek met de mammachirurg.

Tijdens het intakegesprek bespreken we of een borstreconstructie met een siliconen borstimplantaat voor u geschikt is. U krijgt uitleg over de operatie, de voor- en nadelen, de opname in het ziekenhuis, wat u kunt verwachten en de mogelijke risico's en complicaties. Natuurlijk is er ook alle ruimte om uw vragen te stellen.

Medicijnen

Vertel uw arts of verpleegkundig specialist welke medicijnen u gebruikt. Gebruikt u bloedverdunners? Dan leggen we u uit hoe u deze rond de operatie moet gebruiken.

Foto’s voor en na de operatie

Voor en na de operatie maakt een medisch fotograaf foto’s van uw lichaam. Deze foto’s komen in uw medisch dossier. We gebruiken ze om de operatie voor te bereiden en om het resultaat vast te leggen. U kunt uw foto’s altijd bekijken. Vraag dit aan uw behandelend arts.

Soms gebruiken we de foto’s ook voor onderzoek, onderwijs of voorlichting. Dat doen we alleen als u daar vooraf toestemming voor geeft.

Leefstijl en gezondheid

Roken en alcohol

- Stop minimaal 8 weken voor de operatie met roken en rook ook niet in de 8 weken na uw operatie. Roken vernauwt de bloedvaten en verminderd de doorbloeding van de nieuwe borst. Hierdoor genezen wonden minder goed.
- Heeft u hulp nodig bij stoppen met roken? Kijk op onze webpagina 'Stoppen met roken, e-sigaret of nicotinezakjes' (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/gezondeleefstijl/stoppen-met-roken-e-sigaret-of-nicotinezakjes)
- Drink geen alcohol in de week voor de operatie.

Compressiekleding

Na de operatie moet u een aantal weken speciale drukkleding dragen, namelijk een postoperatieve bh. Het is belangrijk dat u deze bh voor de operatie koopt en meeneemt naar het ziekenhuis. U draagt deze al tijdens uw opname.

De postoperatieve bh moet goed passen en voldoende steun geven. Het is een naadloze bh zonder beugels of kant. De kosten

worden meestal niet vergoed door uw zorgverzekering. Wij adviseren deze merken:

- Amoena (https://www.amoena.com/nl/lingerie/compressie-en-operatieve-behas/)
- Lipoelastic (https://www.lipoelastic.nl/steun-bhs-en-borstbanden)

Hulp thuis na de operatie

De eerste 6 weken na de operatie moet u het rustig aan doen. Bedenk alvast of u dan misschien hulp nodig heeft bij huishoudelijke taken of het doen van boodschappen.

Autorijden na een behandeling

Autorijden, maar ook het besturen van andere vervoersmiddelen mag alleen als u weer goed bent hersteld. Dit zegt de wet. Uw arts kan en mag niet beoordelen of u in staat bent om een auto te besturen. U moet dus zelf een inschatting maken of het veilig en verantwoord is om te rijden na een behandeling. Autorijden doet u altijd op eigen risico. Wij adviseren u om uw autoverzekeringspolis te bekijken omdat ook uw verzekeraar bepaalde eisen kan stellen aan het rijden na een behandeling.

Belangrijke informatie voor de operatie

Informatiefolders voorbereiding opname en operatie

Het is belangrijk dat u zich goed voorbereidt op de operatie:

- Lees de informatie: 'Anesthesie en voorbereiding op een operatie of onderzoek (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/patienteninformatie/ANE-080)' goed door.
- Volg de instructie voor het nuchter zijn (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/sites/default/files/documents/2025-06/info-nuchter-zijn.pdf) voor de operatie.
- Lees ook de informatie: Voorbereiding op een (dag)opname in het ziekenhuis (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/naar-het-ziekenhuis/voorbereiding-op-een-dagopname-in-het-ziekenhuis).

Kunt u op de afgesproken datum niet komen?

Bel dan zo snel mogelijk, maar uiterlijk één werkdag voor de opnamedatum, naar de polikliniek.

Bent u de dagen voor de operatie erg verkouden, moet u veel hoesten of heeft u koorts? Bel dan minimaal 24 uur voor de opname met afdeling POS, (073) 553 34 64.

De behandeling

Waar meldt u zich?

U meldt zich bij de Infobalie van het ziekenhuis. De medewerker vertelt u waar u moet zijn.

De operatie

Een borstreconstructie met een borstimplantaat kan op twee momenten plaatsvinden:

- **Tegelijk met de borstamputatie (mastectomie)**

Dit noemen we een directe borstreconstructie. De operatie wordt uitgevoerd door de mammachirurg en de plastisch chirurg. De mammachirurg verwijdert het borstweefsel en zo nodig de lymfeklieren in de oksel. Daarna plaatst de plastisch chirurg het borstimplantaat.

- **Na een eerdere reconstructie met een tissue expander**
  Een tissue expander is een tijdelijke prothese die de huid langzaam oprekt. Tijdens een tweede operatie vervangt de plastisch chirurg deze door een definitief borstimplantaat.

De operatie vindt plaats onder algehele narcose. Als de borstreconstructie tegelijk met de borstamputatie gebeurt, duurt de operatie ongeveer 2 tot 2,5 uur. Het vervangen van een tissue expander door een definitief implantaat duurt ongeveer 1 tot 1,5 uur.

Hoe verloopt de operatie?

De plastisch chirurg gebruikt meestal hetzelfde litteken als de mammachirurg. Nadat het borstweefsel is verwijderd, plaatst de plastisch chirurg het borstimplantaat.

Meestal wordt het implantaat direct onder de huid geplaatst. Soms wordt gekozen voor plaatsing onder de borstspier. Dit kan een mooier resultaat geven. De plastisch chirurg bespreekt dit vooraf met u.

Is de doorbloeding van de huid of de tepel tijdens de operatie niet goed genoeg? Dan kan de plastisch chirurg besluiten eerst een tissue expander te plaatsen. Deze tijdelijke prothese kan later stap voor stap worden gevuld met zout water. Zodra de huid voldoende is opgerekt, wordt de tissue expander tijdens een tweede operatie vervangen door een definitief borstimplantaat.

Aan het einde van de operatie sluit de plastisch chirurg de wond met oplosbare hechtingen. Meestal wordt ook een drain geplaatst. Dit is een dun slangetje dat overtollig wondvocht afvoert.

Na de behandeling

Uitslaapkamer

Na de operatie brengen wij u naar de uitslaapkamer. Net als tijdens de operatie controleren we voortdurend uw bloeddruk, hartritme en zuurstofbehoefte. Als alles goed met u gaat en u voldoende wakker bent, brengen we u terug naar de afdeling.

Meestal mag u op de dag van de operatie weer naar huis. Soms is het nodig om 1 nacht in het ziekenhuis te blijven. Als dit voor u geldt, bespreken we dit vooraf met u.

Na de operatie zit er een verband om uw borsten. Dit verwijderen we voordat u naar huis gaat. Daarna draagt u de speciale compressie bh die u zelf heeft gekocht en heeft meegebracht naar het ziekenhuis. Deze bh ondersteunt uw borsten tijdens het herstel en helpt om zwelling te verminderen.

Tijdens de operatie worden meestal één of twee drains geplaatst. Een drain is een dun slangetje dat wondvocht afvoert. U kunt met de drains naar huis. De verpleegkundige geeft u uitleg over de verzorging en controle van de drains. U krijgt deze informatie ook op papier mee. De drains worden verwijderd zodra er nog maar weinig wondvocht uit komt. Meestal is dit binnen 10 dagen.

Na de operatie kunt u pijn of een drukkend gevoel in uw borst ervaren. Dit is normaal. U mag hiervoor pijnstillers gebruiken.

Weer thuis

Adviezen voor thuis

Wanneer u naar huis gaat, is het belangrijk dat u zich aan een aantal leefregels houdt. Zo kan uw lichaam goed herstellen.

Wondverzorging

- Draag de eerste 6 weken de postoperatieve steun-bh, dag en nacht. Tijdens het douchen mag deze uit.

- Zorg voor goede wondverzorging en controleer uw wonden dagelijks. Houd de wondjes schoon en droog.
- Met drains mag u niet douchen. Als de drains verwijderd zijn, mag u na 24 uur weer kort douchen.
- U mag nog niet in bad, zwemmen of in de sauna tot de wond volledig is genezen. Meestal kan dit na ongeveer 6 weken weer.
- De littekens mogen de eerste 6 maanden niet in de zon. Gebruik daarna een zonnebrandcrème met factor 50.

Bewegen en activiteiten

- Neem de eerste weken de tijd om te herstellen. Blijf wel in beweging, maar bouw uw activiteiten rustig op.
- Voor een goed herstel doet u rustige oefeningen om uw schouders soepel te houden. Kijk voor de uitleg op deze webpagina: oefeningen voor de eerste weken na de operatie (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/behandelingen/borstreconstructie-oefeningen-en-adviezen-na-de-operatie). U vindt een link naar deze informatie ook terug in MijnJBZ.
- Wandelen mag direct na de operatie en helpt bij uw herstel.
- De eerste 2 weken mag u uw armen en ellebogen niet boven schouderhoogte bewegen. U mag uw armen wel bewegen, maar niet boven de schouders uitstrekken. Na 2 weken mag u dit verder uitbreiden.
- Vermijd de eerste 6 weken zwaar tillen, duwen, trekken of persen. Til maximaal 5 kilo en doe geen zwaar (huishoudelijk) werk, sport of andere intensieve activiteiten. Na 6 weken mag u dit weer rustig opbouwen.
- Wij adviseren u dringend om nog niet zelf auto te rijden. Regel iemand die u naar huis brengt. U kunt meestal na 2 tot 3 weken weer autorijden, als u zich veilig kunt bewegen.

Wanneer moet u contact opnemen?

Neem contact op met het ziekenhuis in de volgende situaties:

- als u koude rillingen heeft of koorts krijgt van 38,5 °C of hoger;
- uw borst waarin de prothese is geplaatst rood, warm of dik wordt;
- de pijn of zwelling ineens toeneemt;
- de operatiewond hevig bloedt of open gaat;
- uw tepel donkerpaars of zwart verkleurt.

Tijdens kantooruren belt u naar de polikliniek Plastische Chirurgie, dan kunnen wij u het beste helpen. Het telefoonnummer is (073) 553 60 15. Buiten kantooruren belt u naar de afdeling Spoedeisende Hulp, (073) 553 27 00.

Controle

Na uw ontslag uit het ziekenhuis komt u een aantal keer op controle op de polikliniek.

Heeft u nog drains? U mag contact opnemen met de polikliniek Plastische Chirurgie om deze te laten verwijderen, als er minder dan 30 ml vocht per 24 uur uit komt.

Ongeveer 1 tot 2 weken na de operatie heeft u een afspraak met de verpleegkundig specialist. We kijken dan hoe de wond geneest en hoe uw herstel verloopt.

Na ongeveer 6 tot 8 weken komt u op controle bij de plastisch chirurg. Enkele maanden later volgt een laatste controle. Tijdens deze afspraak beoordelen we samen het eindresultaat. Als u nog klachten heeft of niet tevreden bent over het resultaat, bespreken we of een aanvullende behandeling mogelijk of nodig is.

Mogelijke risico's

Voor de operatie bespreekt de arts met u de mogelijke risico’s. Bij elke operatie kunnen complicaties optreden, zoals een nabloeding of een infectie. Bij een borstreconstructie met een implantaat zijn mogelijke andere complicaties:

- Vochtophoping (seroom). Er kan vocht rond het implantaat ontstaan. Hierdoor kan de borst dikker worden en gespannen

aanvoelen.
- Langzame wondgenezing. Soms geneest de operatiewond minder snel dan verwacht.
- Minder goede doorbloeding van de huid of tepel. De huid of tepel kan dan donker verkleuren. Heel soms gaat (een deel van) de tepel verloren.
- Verlies van het implantaat. Bij een ernstige infectie of als de wond niet goed geneest, kan het nodig zijn het implantaat te verwijderen.
- Veranderd gevoel in de borst of tepel. De borst of tepel kan minder gevoelig of juist gevoelloos worden. Ook kan de vorm van de borst anders zijn dan vóór de operatie.
- Kapselvorming. Rond elk implantaat vormt het lichaam een laagje littekenweefsel. Soms wordt dit kapsel hard. Hierdoor kan de borst van vorm veranderen of pijnlijk worden. Soms is dan een nieuwe operatie nodig.
- Problemen met het implantaat of de tissue expander. Het implantaat of de tissue expander kan verschuiven of beschadigd raken. Soms is een nieuwe operatie nodig om deze te vervangen.

Er zijn ook zeer zeldzame complicaties die in verband worden gebracht met borstimplantaten. De plastisch chirurg bespreekt deze met u tijdens het intakegesprek. Het gaat dan bijvoorbeeld om Breast Implant Illness (BII) of BIA-ALCL (https://nvpc.nl/informatie/informatie-over-zeldzame-lymfeklierkanker-bij-borstprothesen-bia-alcl/).

Heeft u na het lezen van deze informatie nog vragen of maakt u zich zorgen? Bespreek dit dan met uw plastisch chirurg of verpleegkundig specialist. Samen kijkt u wat dit voor uw situatie betekent.

Vragen

Heeft u na het lezen van deze informatie nog vragen, dan kunt u deze stellen aan de plastisch chirurg of verpleegkundig specialist. Het kan handig zijn uw vragen voor het gesprek op te schrijven.

U kunt bellen naar de Polikliniek Plastische Chirurgie, telefoonnummer: (073) 553 60 15 of gebruik een e-consult in MijnJBZ (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/mijnjbz/wat-is-er-mogelijk-in-mijnjbz/een-vraag-stellen-aan-uw-behandelaar-via-mijnjbz-e-consult).

Waar vindt u meer informatie?

Op zoek naar meer informatie? Wij adviseren de volgende websites:

- Borstkanker.nl (https://www.borstkanker.nl/medische-informatie/behandelingen-bij-borstkanker/borstreconstructie/reconstructie-met-een-prothese)
- Allemooieborsten.com (https://www.allemooieborsten.com/)
  Op deze website kunt u een glossy (tijdschrift) bestellen. Hierin staan voorbeelden van alle vormen van borstreconstructie of geen reconstructie. Met ervaringsverhalen van mensen die deze ingrijpende keuze moesten maken.
- Thuisarts.nl (https://www.thuisarts.nl/borstkanker/mijn-borst-wordt-weggehaald-en-ik-denk-na-over-nagemaakte-borst)

Plastisch chirurgen

Alle plastisch chirurgen van het Jeroen Bosch Ziekenhuis zijn geregistreerd in Nederland. Ook zijn ze lid van de Nederlandse Vereniging voor Plastische Chirurgie (NVPC). Dit betekent dat ze volgens de regels van deze vereniging werken. Voor u als patiënt betekent dit dat u de best mogelijke zorg krijgt. Wij staan voor kwaliteit, deskundigheid en betrouwbaarheid.

Praktische tips

Wat neemt u mee?

Neem naar uw afspraak uw geldig identiteitsbewijs mee. Hier vindt u meer informatie (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/wat-neemt-u-mee) over wat u moet meenemen.

Afspraak op onze locatie in 's-Hertogenbosch, Boxtel, Drunen, Rosmalen of Zaltbommel? Meld u eerst digitaal aan. Lees hier (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/aanmelden) hoe dit werkt.

MijnJBZ

Via MijnJBZ (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/mijnjbz) kunt u zelf een deel van uw persoonlijke en medische gegevens inzien die in het JBZ over u bekend zijn. Dit is mogelijk door in te loggen via mijnjbz.nl of via de MijnJBZ-app: HiX Patiënt (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/mijnjbz/meer-informatie-over-mijnjbz/mijnjbz-app-hix-patient).

Uw rechten en plichten als patiënt

Als patiënt heeft u een aantal wettelijke rechten en ook een aantal wettelijke plichten. Hier vindt u een overzicht (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/regels-en-rechten).

Opleidingsziekenhuis

In het JBZ leiden we verpleegkundigen, coassistenten, artsen en andere zorgverleners op. Dit betekent dat bij uw afspraak soms meerdere zorgverleners aanwezig zijn. En het kan zijn dat u onderzocht of behandeld wordt door een zorgverlener in opleiding (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/opleidingsziekenhuis-met-wie-heeft-u-een-afspraak). Deze zorgverlener werkt altijd onder supervisie van een gekwalificeerde zorgverlener.

Betrokken afdelingen

Plastische Chirurgie (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/afdelingen/plastische-chirurgie)

Borstcentrum (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/afdelingen/borstcentrum)

Code PCH-060

Copyright 2026 Jeroen Bosch Ziekenhuis