Behandeling

Borstreconstructie met eigen weefsel: DIEP reconstructie

Een borstreconstructie is een operatie waarbij we de vorm en het volume van de borst herstellen. Met de DIEP-methode maakt de arts een nieuwe borst, met huid en vetweefsel uit uw eigen buik (onder de navel).

Een voordeel van de DIEP methode is dat we uw eigen weefsel gebruiken. Zo kunnen we een natuurlijk ogende borst maken die overeenkomt met de gezonde borst.

We leggen u hier 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.

Bekijk het animatiefilmpje op Kanker.nl (https://www.kanker.nl/video/borstreconstructie-met-diep-methode)

(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

Wat is een DIEP-borstreconstructie?

Een DIEP-borstreconstructie is een operatie waarbij een nieuwe borst wordt gemaakt met het aanwezige huid- en vetweefsel van de onderbuik. Dit is mogelijk wanneer er voldoende vet op de buik aanwezig is.

DIEP staat voor Deep Inferior Epigastric Perforator. Dit is een heel klein bloedvat dat een deel van de huid en het vetweefsel in de onderbuik van bloed voorziet. Bij de DIEP wordt het weefsel uit uw onderbuik verplaatst naar uw borst. Het DIEP bloedvat wordt gebruikt als bloedvoorziening van de nieuwe borst. Deze operatie veroorzaakt een litteken op zowel de onderbuik als bij de navel en borst(en).

Er wordt bij deze operatie geen inwendige borstprothese gebruikt. De DIEP borstreconstructie zorgt voor een borst die qua uiterlijk en gevoel zo dicht mogelijk bij een natuurlijk borst ligt. De plastisch chirurg probeert tijdens deze ingreep de buikspieren zoveel mogelijk te sparen, zodat de functie van de rechte buikspieren behouden blijft. Dit maakt de kans op blijvende buikklachten kleiner dan bij andere technieken. Soms is het helaas wel nodig om een stukje van de rechte buikspier mee te nemen en een verstevigingsmatje te plaatsen.

Een DIEP is mogelijk voor zowel een eenzijdige als een dubbelzijdige borstreconstructie. De operatie kan in één keer samen met het verwijderen van de borst (directe reconstructie), of op een later moment (uitgestelde reconstructie) worden uitgevoerd. Of een directe reconstructie mogelijk is, bespreken we met u. Dit is van meerdere factoren afhankelijk.

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 anders zal aanvoelen, u littekens heeft en het gevoel in uw buik en borst minder, anders of helemaal weg is.

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. In veel gevallen zijn er bij een DIEP reconstructie meerdere operaties nodig om helemaal tot het gewenste resultaat te komen. Soms kan ook de andere borst worden aangepast, zodat beide borsten op elkaar lijken. Dit gebeurt vaak op een later moment. Een borstreconstructie met een DIEP-lap is daarmee een langdurig traject dat zowel geestelijk als lichamelijk 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.

Tijdens dit gesprek bespreken we de operatie. U krijgt uitleg over de ingreep, de voor- en nadelen, de opname in het ziekenhuis, wat u kunt verwachten en de mogelijke risico's en complicaties. U kunt ook de vragen stellen die u misschien zelf heeft.

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.

CT-scan van de buik

Voor de operatie krijgt u een CT-scan van de buik. Dit is een onderzoek waarbij we de bloedvaten in de buikwand goed bekijken. We controleren of er geschikte bloedvaten (perforatoren) zijn voor de reconstructie. Als die er niet zijn, is deze operatie helaas niet mogelijk.

Op de scan zijn ook andere organen in de buik te zien. Het is niet het doel van het onderzoek, maar soms worden er andere afwijkingen ontdekt.

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. Rookt u toch

vlak voor de operatie? Dan wordt de operatie verzet.
- Heeft u hulp nodig bij stoppen met roken? Kijk op de 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.

Gewicht (BMI)

- Voor deze operatie is het belangrijk dat uw BMI lager is dan 30. BMI is een maat voor uw gewicht in verhouding tot uw lengte. Bij een hoger BMI is de kans op complicaties groter. Het kan nodig zijn om eerst af te vallen voordat de reconstructie kan plaatsvinden. U kunt uw BMI berekenen op de website van het Voedingscentrum (https://www.voedingscentrum.nl/nl/bmi-meter?gad_source=1&amp%3Bgad_campaignid=23035832764&amp%3Bgclid=EAIaIQobChMI2N2XsOTJkwMVIaJQBh2z9g37EAAYAiAAEgJzPPD_BwE).
- Wij kunnen u begeleiden of doorverwijzen als u hulp nodig heeft bij het afvallen. Meer informatie: Leefstijlloket Jeroen Bosch Ziekenhuis (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/afdelingen/leefstijlloket-jeroen-bosch-ziekenhuis)

Conditie en voeding

Een goede conditie en gezonde voeding helpen bij uw herstel. U kunt 4 weken voor de operatie starten met een voorbereidingsprogramma. U beweegt dan meerdere keren per week onder begeleiding van een fysiotherapeut. Ook krijgt u een afspraak met een diëtist. We noemen dit prehabilitatie. Lees er meer over op de webpagina 'In goede conditie voor uw operatie' (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/behandelingen/in-goede-conditie-voor-uw-operatie-prehabilitatie).

Compressiekleding

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

Voor de operatie bespreken we met u welke kleding u nodig heeft en waar u deze kunt kopen. De kosten voor deze kleding worden meestal niet vergoed door uw zorgverzekering.

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.

Op de dag van uw opname doen we nog bloedonderzoek. Na de bloedafname komt u naar de verpleegafdeling Chirurgie. De verpleegkundige bereidt u verder voor op de behandeling.

Tijdens de behandeling

De DIEP operatie gebeurt onder algehele narcose. Dit betekent dat u slaapt tijdens de operatie. De operatie duurt ongeveer 5 tot 8 uur bij één borst. Bij twee borsten duurt de operatie ongeveer 8 tot 12 uur.

Tijdens de operatie wordt huid en vetweefsel uit de onderbuik gebruikt om een nieuwe borst te maken. Dit weefsel wordt verplaatst naar de borst. De bloedvaten worden opnieuw aangesloten op bloedvaten in de borst. Daarna maakt de arts de nieuwe borst en wordt alles gehecht. De navel wordt verplaatst en opnieuw vastgezet. Daarna wordt de buik gesloten.

U krijgt littekens op de borst, rond de navel en in de hele breedte van de onderbuik.

Tijdens de operatie worden slangetjes (drains) geplaatst, die na de operatie nog blijven zitten. Deze voeren vocht af uit de wond bij de buik en de borst.

Na de behandeling

In het ziekenhuis

De eerste nacht blijft u op de 24-uurs recoveryafdeling. Dit is een afdeling waar we u extra goed in de gaten houden. We controleren ieder uur de doorbloeding van de nieuwe borst.

U heeft na de operatie slangetjes (drains) in de buik en de borst. Deze zorgen dat vocht uit de wond weg kan. Ook heeft u een blaaskatheter en één of meer infusen. Met een pomp krijgt u via het infuus pijnstilling.

Gaat alles goed in de eerste nacht? Dan gaat u terug naar de verpleegafdeling.

Op de verpleegafdeling

Op de verpleegafdeling controleren we nog steeds regelmatig de doorbloeding van de nieuwe borst en de wonden. Eerst doen we dit elke 2 uur. Daarna worden de controles minder vaak gedaan.

De blaaskatheter wordt de eerste dag verwijderd. Als u goed kunt drinken en eten, wordt ook het infuus verwijderd.

De fysiotherapeut komt bij u langs om u te helpen weer in beweging te komen. Het is belangrijk dat u zo snel mogelijk uit bed komt. U krijgt hierbij ook ademhalingsoefeningen.

Tijdens het bewegen draagt u een buikband en de speciale compressie BH die u zelf heeft gekocht. Samen met de fysiotherapeut en de verpleegkundigen oefent u met in en uit bed komen en met lopen, ook op de trap.

De eerste 10 tot 14 dagen mag u niet rechtop lopen. U mag ook niet plat of op uw zij liggen. Daarom staat het hoofdeinde van het bed iets omhoog en krijgt u een kussen onder uw knieën (of het bed wordt ook onder de knieën iets omhoog gezet).

De drains worden verwijderd als u uit bed bent geweest én als er weinig vocht uitkomt (minder dan 30 ml per dag).

Na ongeveer 3 - 5 dagen kunt u meestal naar huis. Soms gaat u met een drain naar huis. De verpleegkundige legt dan uit waar u thuis op moet letten.

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

- Zorg voor goede wondverzorging en controleer de wonden elke dag. Houd de wondjes schoon en droog.
- Met drains mag u niet douchen. Als de drains verwijderd zijn, mag u weer kort douchen.
- Ga niet in bad, zwemmen of naar de sauna totdat de wondjes helemaal genezen zijn. Meestal duurt dit ongeveer 6 weken.
- Draag de buikband of steunbroek wanneer u uit bed bent. In bed mag deze uit.
- Draag de eerste 6 weken de postoperatieve steun-BH, dag en nacht. Tijdens het douchen mag deze uit.
- De littekens mogen de eerste 6 maanden niet in de zon. Gebruik daarna een zonnebrandcrème met factor 50.
- Het is beter voor uw genezing om niet te roken.

Bewegen en activiteiten

- De eerste 10 tot 14 dagen mag u niet rechtop lopen of plat liggen. Na 10 dagen kunt u dit rustig opbouwen.
- 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 voorzichtig uitbreiden.
- 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.
- Zorg ervoor dat er de eerste 3 tot 4 weken geen druk op de behandelde borst komt.
- Vermijd de eerste 6 weken zwaar tillen, duwen, trekken of persen. Til maximaal 5 kilo en doe geen zwaar (huishoudelijk) werk, sport of andere inspanningen. 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 4 tot 6 weken weer autorijden, als u zich veilig kunt bewegen.

Wij adviseren u om het eerste jaar na de operatie niet zwanger te worden, zodat uw buik en borsten goed kunnen herstellen en

de littekens kunnen genezen.

Wanneer moet u contact opnemen?

Neem contact op met het ziekenhuis in de volgende situaties:

- U heeft koorts boven de 38,5 graden.
- Uw buik of nieuwe borst wordt rood, warm of gezwollen.
- Uw borst wordt bleek of plotseling blauw of paars.
- U krijgt meer pijn of zwelling.
- Uw operatiewond bloedt hevig of gaat open.

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 nog een aantal keer op controle op de polikliniek.

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

De eerste controle is binnen 1 tot 2 weken na uw ontslag. U komt dan bij de verpleegkundig specialist. Tijdens deze afspraak worden de hechtingen in uw navel verwijderd.

Ongeveer 6 tot 8 weken na de operatie, komt u op controle bij de arts die uw operatie heeft gedaan.

Hoe het vervolg eruitziet, hangt af van uw situatie. U kunt daarna nog controles krijgen bij de plastisch chirurg of de verpleegkundig specialist. Tijdens deze afspraken kijken we hoe uw herstel gaat en beoordelen we het resultaat.

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 DIEP-reconstructie zijn de belangrijkste risico's:

- Problemen met de doorbloeding van de nieuwe borst. De borst kan bleek of paars worden. Soms is dan een nieuwe operatie nodig. In zeldzame gevallen kan de nieuwe borst verloren gaan.
- Problemen met de wondgenezing. De wond geneest dan minder goed of langzamer dan verwacht. Dit komt vooral voor bij de wond op de buik.
- Veranderd gevoel in de buik door de buikwandcorrectie. De buik kan strakker aanvoelen. Het gevoel in de borst verandert ook en kan soms helemaal weg zijn.
- Zwakte van de buikspieren. Omdat de buikspieren worden gespaard, komt dit bijna niet voor

Heeft u zorgen of vragen? Bespreek deze dan met de plastisch chirurg of verpleegkundig specialist. Zij kunnen uitleggen wat dit voor u persoonlijk 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 over een reconstructie volgens de DIEP methode? Wij adviseren de volgende websites:

- Borstkanker.nl (https://www.borstkanker.nl/medische-informatie/behandelingen-bij-borstkanker/borstreconstructie/diep-methode)
- 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.
- Animatiefilmpje over de DIEP reconstructie op Kanker.nl (https://www.kanker.nl/video/borstreconstructie-met-diep-methode)

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-065

Copyright 2026 Jeroen Bosch Ziekenhuis