

Borstamputatie met directe reconstructie

Bij een borstamputatie met directe reconstructie verwijdert de chirurg eerst het borstklierweefsel. De plastisch chirurg brengt vervolgens onder de borstspier een zogenoemde tissue expander in. Dit is een soort ballon (= expander) die tijdens de operatie al vaak wordt gevuld met een kleine hoeveelheid zoutoplossing. Deze expander vult de plastisch chirurg later een aantal keren bij. De huid en de spier worden op die manier geleidelijk aan opgerekt totdat het gewenste volume wordt bereikt. De expander wordt ongeveer een half jaar na de eerste operatie vervangen door een siliconen prothese. De plastisch chirurg probeert een borst te maken die zoveel mogelijk lijkt op de vorm en de grootte van uw andere borst. Zo nodig kan de plastisch chirurg later bij de ‘gezonde borst’ nog een corrigerende borstlift of -verkleining doen.

■ Opnameplein

Opnameplein

Voor de voorbereiding op uw operatie* krijgt u meerdere afspraken met het opnameplein, telefonisch of op het opnameplein zelf. U spreekt elke afspraak met verschillende zorgverleners, zoals een apothekersassistent, anesthesioloog en verpleegkundige. De zorgverleners beoordelen of u gezond genoeg bent voor een operatie. We noemen dit ook wel de ‘preoperatieve screening’.

** Lees voor operatie ook onderzoek of behandeling.*

Vragenlijst

Als voorbereiding op uw operatie moet u een vragenlijst invullen (preoperatieve vragenlijst). U vindt deze vragenlijst in uw patiëntenportaal Mijn Noordwest (nwwz.nl/mijnnoordwest). U ontvangt eerst een mail van Noordwest. Dan logt u in met uw DigiD in uw portaal en vult de vragenlijst in. Heeft u hulp nodig met het invullen van de vragenlijst, dan kunt u contact opnemen met patiëntenservice Noordwest: telefoon 088 - 0856 789/ patiëntenservice@nwwz.nl

Belangrijk

- vul de vragenlijst op tijd in. Het niet invullen van de vragenlijst kan tot gevolg hebben dat uw operatie/behandeling niet wordt ingepland
- zorg dat u de 2 afspraken met het opnameplein niet vergeet

Operatiedatum

Als de operatiedatum bekend is, krijgt u bericht van de afdeling opnameplanning. U krijgt dan informatie over:

- waar en wanneer wij u verwachten voor de opname en operatie
- instructies over het niet eten en drinken. Hierover informeert de opnameplanner u 2 werkdagen vóór de operatie

Folder en video

Meer informatie vindt u in de folder '[Goed voorbereid op uw operatie](#)'. Deze folder staat voor u klaar in Mijn Noordwest of krijgt u mee tijdens uw afspraak op het opnameplein. U kunt op onze website nwz.nl/operatie ook een video over de voorbereiding op de operatie bekijken. U ziet alleen wat u bewust op de operatieafdeling meemaakt.

■ Voorbereiding op de operatie

Voordat u wordt opgenomen, is het raadzaam een goede ondersteunende beha of een compressie beha voor na de operatie aan te schaffen. De verpleegkundig consultant/specialist mammacare informeert u hier verder over.

■ De operatie

U wordt opgenomen op de opnamekamer van de verpleegafdeling. Een verpleegkundige bereidt u daar voor op de operatie. Als u aan de beurt bent, wordt u naar de operatieafdeling gebracht. Nadat u onder narcose bent gebracht, verwijdert de chirurg het borstklierweefsel. Vervolgens brengt de plastisch chirurg de expander in onder de borstspier. Voor het afvoeren van vocht uit het wondgebied krijgt u 1 of 2 drains. De chirurg hecht de wond onderhuids met oplosbare hechtingen en plakt deze af met een pleister. Voor druk (compressie) op het wondgebied krijgt u direct na de operatie een elastische band (spica) om.

De operatie duurt ongeveer 2 uur. Afhankelijk van uw situatie en herstel wordt u ongeveer 1-2 dagen opgenomen.

■ Een patholoog onderzoekt het verwijderde borstklierweefsel

Na de operatie onderzoekt een patholoog het verwijderde borstweefsel. Er wordt onderzocht of er in de snijvlakken van het borstklierweefsel geen kwaadaardige cellen aanwezig zijn. Ook onderzoekt de patholoog de definitieve eigenschappen van de tumor.

■ Na de operatie

Na de operatie wordt u wakker op de uitslaapkamer. Als alle controles bij u goed zijn, haalt een verpleegkundige u op en brengt u naar de verpleegafdeling plastisch chirurgie of oncologische chirurgie.

Op de afdeling controleert de verpleegkundige regelmatig:

- uw bloeddruk, pols en temperatuur
- uw wond op zwelling, kleur en de hoeveelheid wondvocht in de drain

Op de dag na de operatie of de dag daarna mag u zo mogelijk na de artsenvisite naar huis.

Tegen de pijn krijgt u pijnstillers. Voor zover de pijn het toelaat, mag u uw arm aan de geopereerde kant gewoon gebruiken. Maar til uw arm niet te hoog op: de schouder mag niet hoger komen dan 90 graden (= de elleboog tot schouderhoogte).

Vanaf 2 weken na de operatie mag u de arm wel weer gewoon volledig bewegen (dus ook geheel omhoog). Kracht zetten met de arm en tillen mag u de eerste 6 weken na de operatie niet doen.

■ Begeleiding

U wordt zo goed mogelijk ondersteund door de verpleegkundigen van de afdeling. De verpleegkundig consulent/specialist mammacare belt u op de eerste werkdag na uw thuiskomst op om te informeren hoe het met u gaat. Bij ontslag

uit het ziekenhuis op vrijdag wordt u de 1e werkdag na het weekend gebeld.

■ Instructies en leefregels voor thuis

Voor goed herstel is het belangrijk dat u zich thuis houdt aan de volgende instructies en leefregels:

- de pleister moet blijven zitten tot na de controleafspraak bij de plastisch chirurg. Is intussen de pleister vochtig of vies geworden, dan mag u de pleister verwijderen. Deze hoeft u niet te vervangen
- afhankelijk van de hoeveelheid wondvocht heeft u de drains 2 tot maximaal 7 dagen. Soms kan de drain voor ontslag worden verwijderd, maar vaak gaat u met een drain naar huis. Het wondvocht wordt opgevangen in drainflesjes. U krijgt op de verpleegafdeling voor deze flesjes een schoudertasje mee. Meet elke dag op een vast tijdstip de hoeveelheid wondvocht in de drainflesjes en schrijf deze op. De drain blijft maximaal 1 week zitten. U mag vanaf 48 uur na de operatie gewoon douchen met de drains. U mag dan de spica of de compressie/sport bh onder de douche afdoen
- u draagt na de operatie dag en nacht een elastische band (spica) of een compressie/sport BH. Als u nog drains heeft, zit een spica vaak prettiger. U draagt dit in totaal 6 weken
- tegen de pijn mag u 4 keer per dag 1000 mg paracetamol gebruiken. En zo nodig krijgt u in overleg met de plastisch chirurg extra pijnmedicatie. Neem de pijnstillers de eerste dagen na de operatie op vaste tijden in. Is de pijn draaglijk voor u? Dan mag u als eerste de extra pijnmedicatie afbouwen. Daarna vermindert u de paracetamol. Heeft u toch nog veel pijn en is deze niet dragelijk met de voorgeschreven medicatie? Neem dan contact op met de polikliniek plastische chirurgie
- voor zover de pijn het toelaat, mag u uw arm gewoon bewegen en gebruiken. Uw elleboog mag tot schouderhoogte en dus niet hoger
- u mag uw arm de eerste 6 weken niet te zwaar belasten. U mag ook niet zwaar tillen, ten hoogste tot 1 kilo
- u mag de eerste 6 weken niet op uw buik slapen. Op uw zij mag wel
- u mag autorijden mits u verantwoord kan deelnemen aan het verkeer en niet door de pijn wordt beperkt.
Fietsen mag pas 2-3 weken na de operatie. Sporten mag de eerste 6 weken

na de operatie niet. Wandelen is wel direct na de operatie toegestaan

■ Wanneer waarschuwt u het ziekenhuis?

Waarschuw het ziekenhuis bij:

- toenemende zwelling en spanning rondom het wondgebied
- kleurverandering of roodheid van het wondgebied
- bij toenemende pijn
- koorts: hoger dan 38,5 graden
- als het drainflesje vol is of als het vacuüm van het drainflesje af is (het vacuüm is eraf als het groene dopje niet meer samengetrokken is)

Neem dan op werkdagen van 08:30 tot 16:30 uur contact op met de polikliniek plastische chirurgie van locatie Alkmaar: telefoon 072 - 548 2550.

's Avonds, 's nachts of in het weekend neemt u bij ernstige klachten contact op met de afdeling spoedeisende hulp. Contactgegevens vindt u in hoofdstuk 3. Geef dan aan dat u onder behandeling bent bij de plastisch chirurg. De spoedeisende hulp overlegt dan met de dienstdoende plastisch chirurg. Het is in dit geval belangrijk dat u niet uw huisarts benadert. De plastisch chirurg wil graag direct ingelicht worden op het moment dat u bovenstaande klachten ervaart.

■ Controle

U komt ongeveer 10-14 dagen na uw operatie bij de plastisch chirurg voor controle. De cupmaat kan tijdelijk verschillend zijn na de operatie. Voor het aanmeten van een tijdelijke borstprothese voor in uw beha kunt u een afspraak maken bij de verpleegkundig consulent/specialist mammacare als de drains zijn verwijderd.

Na ongeveer 7-10 werkdagen dagen komt u voor controle bij de chirurg en voor de uitslag van het weefselonderzoek. Aansluitend heeft u dan ook een afspraak met de verpleegkundig consulent/specialist mammacare.

■ Bijvullen van de expander

Ongeveer 1 tot 3 weken na de operatie begint de plastisch chirurg met het

bijvullen van de expander. Dit gebeurt poliklinisch. Met een dun naaldje spuit de plastisch chirurg een zoutoplossing door de huid via een vulventiel in de expander. Dit is niet pijnlijk. Verdoving is dan ook niet nodig. Het bijvullen geeft wel een gevoel van spanning op de huid. Afhankelijk van de grootte van de borst wordt de expander meerdere keren bijgevuld (gemiddeld 4-5 keer in 2 à 3 maanden). Na de laatste vulling wordt een geschikte prothese uitgekozen.

■ Plaatsen van de prothese

Als de huid na 3 tot 6 maanden gewend is aan de nieuwe vorm en positie, plaatst de plastisch chirurg de prothese. U wordt hiervoor 2 dagen opgenomen. Over het algemeen voelt u zich na 2 weken weer fit. Na de operatie draagt u weer 6 weken een compressie- of sportbeha of een elastische band (spica). Tijdens deze 6 weken mag u ook niet zwaarder tillen dan 1 kilo en niet sporten.

■ Uw vragen

De plastisch chirurg is na de operatie uw aanspreekpunt met vragen over de wondgenezing en/of problemen, pijnklachten/pijnstilling en als u koorts heeft. U neemt dan contact op met de polikliniek plastische chirurgie. Deze is bereikbaar op werkdagen van 08:30 tot 16:30 uur via telefoonnummer 072 - 548 2550. Voor overige vragen over de behandeling van uw borstkanker kunt u terecht bij de mammacareverpleegkundige op de borstkliniek.