



Borstamputatie met reconstructie

Bij een huid besparende borstamputatie haalt de chirurg het borstklierweefsel weg en soms ook de tepel en tepelhof. Daarna reconstrueert de plastisch chirurg de borst. Er zijn verschillende manieren om dit te doen. De plastisch chirurg beslist samen met u welke methode voor u het meest geschikt is.

Er zijn 3 manieren om de direct te reconstrueren:

1. Het plaatsen van een definitieve siliconenprothese (meestal onder de grote borstspier, soms direct onder de huid).
2. Het plaatsen van een tijdelijke 'tissue expander'. Dit is een ballon die in meerdere sessies wordt gevuld om de huid en de borstspier op te rekken tot de gewenste grootte. In een 2e operatie wordt de expander vervangen door een siliconenprothese of lichaamseigen weefsel.
3. In sommige ziekenhuizen is het mogelijk om direct lichaamseigen weefsel als reconstructie van de borst te gebruiken. In het Spaarne Gasthuis is dit nog niet mogelijk.

Na de operatie

- U wordt wakker in de uitslaapkamer (recovery). Hier zijn gespecialiseerde verpleegkundigen aanwezig.
- U kunt zich suf en misselijk voelen, en een droge mond hebben.
- U krijgt pijnstillers, zodat u weinig pijn voelt. Heeft u veel pijn, vraag dan om extra pijnstilling.
- Wanneer u stabiel genoeg bent, wordt u naar de verpleegafdeling gebracht.
- Daar zal de verpleegkundige vragen hoe u zich voelt, uw bloeddruk controleren en de wond bekijken. De wond is meestal verbonden met pleisters en deze mag u laten zitten tot de eerste controle door de plastisch chirurg.

Aan het eind van dag komt de plastisch chirurg bij u langs om u te vertellen hoe de operatie is gegaan en om de huid rond de prothese of tissue expander te beoordelen. Hij bespreekt met u of u een bh kunt dragen.

Meestal mag u 1 dag na de operatie kort douchen, maar de wonden mogen 14 dagen niet nat worden.

De dag na de operatie komt de arts opnieuw bij u langs om te kijken hoe het met u gaat en hoe de borst eruitziet. Als er geen problemen zijn, kunt u naar huis. Na 10 dagen heeft u een controle afspraak bij de plastisch chirurg.

Drain

Tijdens de operatie worden 1 of 2 slangetjes (drains) geplaatst om wondvocht af te voeren. Als de wond minder dan 30 cc vocht per 24 uur produceert, wordt de drain verwijderd. Dit gebeurt altijd in overleg met de plastisch chirurg. Vaak gaat u met drain naar huis en een drain kan wat pijn doen en trekken.

U krijgt uitleg hoe u de drain moet verzorgen en hoe u de vochtafscheiding moet bijhouden. Ook krijgt u een tasje om de drain(s) in te dragen.

Neem contact op met polikliniek plastische chirurgie wanneer de drain na 10 dagen nog meer dan 30 cc per 24 uur vocht afscheidt. Het kan dan nodig zijn om het vacuüm van de drain te halen. De drain wordt uiterlijk na 14 dagen verwijderd.

Gevoel na de operatie

- U kunt een stekende pijn voelen in het wondgebied.
- Uw borstkas aan de geopereerde kant kan beurs (door spierpijn) en strak aanvoelen, vooral als uw armen veel beweegt.

Pijnstillers

Neem de eerste dagen paracetamol, bijvoorbeeld 3 tot 4 keer per dag 2 tabletten van 500 mg. Hierdoor heeft u minder pijn en kunt u zich makkelijker bewegen. U krijgt een recept mee voor extra pijnstilling, als dat nodig is.

Thuis na de operatie.

- Doe het thuis rustig aan.
- Neem de tijd om te herstellen van de operatie, het herstel duurt een aantal weken. U zult merken dat u langzaam steeds meer kunt.
- Til de eerste 6 weken niet zwaars op (maximaal 2 kg).
- U mag uw arm de eerste 2 weken niet hoger dan uw schouder tillen, tot 90 graden. Wel is het belangrijk om uw schouder niet 'vast te zetten'. Rustig bewegen onder het schouder niveau mag.
- De eerste 2 weken mag u niet in bad, niet autorijden en niet fietsen.

Controleer elke dag de wond

- Lekt de wond? Verschoon dan elke dag de pleister/gaas. Neem contact op met polikliniek plastische chirurgie als de wond veel lekt of er lekkage is.
- Is de wond droog? Plak dan geen pleister op de wond.
- Heeft u wondstrips, laat deze dan zitten tot de eerste afspraak bij de plastisch chirurg. De huid rond de wond kan blauw of geel verkleurd zijn en soms is het littekengebied gezwollen. Dit wordt minder naarmate de wond meer geneest

Douchen

Thuis mag u kort douchen. De eerste 14 dagen let u op dat de wond niet vochtig wordt, de wond droog na het douchen. U mag deodorant gebruiken.

BH en uitwendige protheses

Na goedkeuren van de plastisch chirurg wordt geadviseerd om gedurende 6 weken elke dag en nacht een sport-bh te dragen. Als de huid heel dun is kan ervoor worden gekozen voor een steunend hemdje. Het is belangrijk dat een bh of hemdje niet te strak zit omdat de huid moet wennen aan een andere bloedvoorziening.

De eerste 2 weken mag u **GEEN** uitwendige prothese dragen zodat de doorbloeding van de huid niet in gevaar kan komen. Als de doorbloeding van de huid direct na de operatie niet optimaal is, is het soms nodig om een vaatverwijdende crème op de huid van de borst te smeren. Het effect hiervan zal in de loop van de eerste twee weken na de operatie blijken.

Contact opnemen

Neem contact op met de polikliniek plastische chirurgie, wanneer:

- U koorts krijgt van 38,5°C of hoger.
- De borst erg gezwollen en/of rood wordt.
- De wond gaat lekken
- Er plotselinge zwelling van de borst ontstaat.
- U iets niet vertrouwt of u zich zorgen maakt. Er is altijd iemand beschikbaar die eventuele vragen kan beantwoorden.

Waar zijn we te vinden?

Haarlem Zuid

Boerhaavelaan 22
2035 RC Haarlem

(023) 224 0000

Haarlem Noord

Vondelweg 999
2026 BW Haarlem

www.spaarnegasthuis.nl

Hoofddorp

Spaarnepoort 1
2134 TM Hoofddorp

info@spaarnegasthuis.nl