



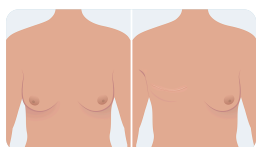
Begrijpelijke voorlichting met animatievideo's

Dit is de papieren versie van digitale voorlichting met animatievideo's.

Scan de QR-code met de camera van een telefoon, klik op de link en bekijk de voorlichting.

Inleiding

Borstamputatie



Binnenkort wordt tijdens een operatie uw borst of borsten verwijderd. Dit noemen we een borstamputatie, of een ablatio. Bij een borstamputatie wordt de hele borst verwijderd, inclusief de huid, tepel en tepelhof. Soms krijgt u tijdens deze operatie direct een borstreconstructie.

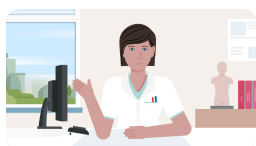
Borstamputatie bij mannen



Een borstamputatie kan ook bij mannen plaatsvinden. De operatie verloopt dan hetzelfde als bij een vrouw.

Afspraken

Verpleegkundig gesprek



Voor de operatie heeft u een informatiegesprek met de verpleegkundig consulent mammacare op de polikliniek over de ingreep en de opname.

Het pre-operatief spreekuur

Voor de operatie heeft u een afspraak met de anesthesioloog bij het pre-operatief spreekuur. De anesthesioloog bespreekt met u de vorm van anesthesie (narcose) die u krijgt en kijkt of u lichamelijk fit



genoeg bent voor de operatie.

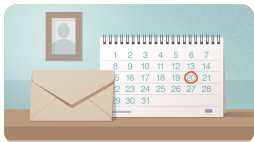
Medicatiespreekuur



De apothekersassistent neemt tijdens een afspraak uw medicijngebruik met u door. Deze afspraak kan ook telefonisch plaatsvinden. Neem bij een fysieke afspraak uw actueel medicatieoverzicht mee.

Belangrijk

Operatiedatum



Ongeveer één of twee weken voor de operatie krijgt u bericht over de operatiedatum.

Bloedverdunners

Belangrijk

Bloedverdunners (antistollingsmiddelen)



Gebruikt u bloedverdunnende medicijnen? Vertel uw behandelend arts/verpleegkundig specialist welke bloedverdunners u gebruikt en waarvoor u ze gebruikt.

Staat u onder controle bij de Trombosedienst? De opnameplanning geeft de datum van de behandeling door aan de trombosedienst. De trombosedienst krijgt informatie van uw behandelend arts of het planbureau als de bloedverdunners moeten worden aangepast. U wordt hierover geïnformeerd.

Algemene voorbereiding

Nuchter zijn (niet eten en drinken)



Voor deze operatie moet u nuchter zijn. Dat betekent dat u vanaf een bepaald tijdstip niet meer mag eten en drinken. De verpleegkundige of anesthesioloog informeert u hierover.

Stop met roken



Roken heeft een slechte invloed op de wondgenezing en het herstel na de operatie. Daarom adviseren wij om minstens zes weken voor de operatie en zes weken na de operatie niet te roken.

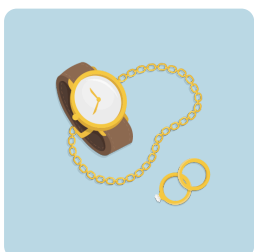
Krijgt u een directie reconstructie? Dan **moet** u zes weken gestopt zijn met roken, anders kan de reconstructie niet doorgaan.

Wat neemt u mee?



- De pas van uw ziektekostenverzekering
- Een geldig legitimatiebewijs (identiteitskaart, rijbewijs, paspoort)
- Een lijstje met de medicijnen die u gebruikt. Dit wordt ook wel een AMO (Actueel Medicatie Overzicht) genoemd. Neem daarnaast uw medicijnen mee in de originele verpakking
- Spullen voor de overnachting, zoals nachtkleding en toiletartikelen
- Een prettig zittende, stevige (sport)BH, liefst zonder beugels, zodat de dag na de operatie samen met u een voorlopige prothese aangemeten kan worden

Wij adviseren u om waardevolle spullen thuis te laten



Het ziekenhuis is niet verantwoordelijk voor vermissingen of beschadiging van uw eigendommen.

Afscheid van uw borsten

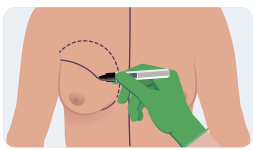
Voor vrouwen is het verliezen van hun borst of borsten vaak erg moeilijk. Sommige vrouwen helpt het om bewust afscheid te nemen van de borst(en), bijvoorbeeld met de partner. Ook het maken van foto's



of een gipsafdruk kan hierbij helpen. De verpleegkundig consulent kan hierover met u praten en adviezen geven.

De opname

Het aftekenen van de borst



De chirurg tekent voor (vaak zittend of staand) of tijdens de operatie (als u al onder narcose bent) het operatiepatroon op de borst(en) met een stift.

De operatie

Borstamputatie



Animatievideo

Deze tekst hoort bij een animatievideo. Scan de QR-code met de camera van een telefoon, klik op de link en bekijk de video.

Uitgesproken tekst van de video

U krijgt binnenkort een operatie waarbij de hele borst verwijderd wordt.

Dit noemen we een borstamputatie.

De borstamputatie gebeurt tijdens een operatie waarbij u onder narcose bent.

Eerst wordt de borst gedesinfecteerd...

...en afgedekt met steriele doeken.

Daarna maakt de arts een snede in de borst.

De arts verwijdert de borst en de tepel.

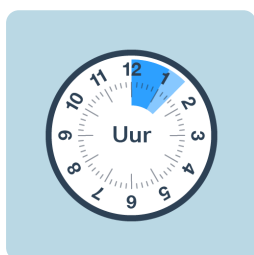
In sommige gevallen kan de huid en tepel gespaard worden.

Tijdens de operatie worden naast de borst soms ook lymfeklieren verwijderd.

Het aantal lymfeklieren dat wordt verwijderd, hangt af van uw situatie.

Soms wordt er na de borstamputatie direct een nieuwe borst gemaakt.
Bijvoorbeeld met een prothese. Dit noemen we een directe borstreconstructie.
In andere gevallen wordt er geen nieuwe borst gemaakt of gebeurt dat op een later moment.
Vervolgens wordt de huid gehecht...
...en afgedekt.
Daarna is de amputatie klaar.

De operatie duurt ongeveer 1 tot 1,5 uur



Onderzoek van het weefsel



Na de operatie onderzoekt de patholoog het weggenomen weefsel en de lymfeklieren onder de microscoop. De patholoog kijkt of de tumor helemaal is verwijderd. Daarnaast onderzoekt de patholoog de grootte, groeiwijze, hormoongevoeligheid en delingssnelheid van de tumor. Ook de lymfeklier(en) worden onderzocht op kankercellen.

Na de operatie

Na de operatie



Na de operatie wordt u naar de uitslaapkamer gebracht. Daar blijft u tot u goed wakker bent en uw controles stabiel zijn. Uw contactpersoon wordt gebeld als de operatie klaar is.

De wond voor het eerst zien.

De dag na de operatie zal de verpleegkundige met u de wond bekijken en een tijdelijke prothese aanmeten. Het kan best spannend zijn om de littekens voor het eerst te zien. Uw naaste mag bij hierbij aanwezig zijn. Wanneer u vragen heeft over uw wond of de geopereerde borst kunt u deze aan de verpleegkundige stellen.

Weer naar huis



U blijft na de operatie één nacht in het ziekenhuis. U kunt naar huis als de pijn onder controle is, de wond gecontroleerd is en een eventuele drain verwijderd is.

Hechtingen



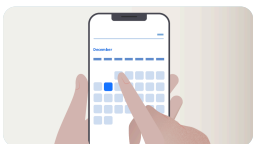
Er worden tijdens de operatie oplosbare hechtingen gebruikt. Daarnaast worden er hechtpleisters gebruikt, deze kunt u laten zitten tot ze er zelf af vallen.

Prothese



U krijgt een tijdelijke prothese. Na zes tot acht weken kunt u deze vervangen voor een eigen definitieve prothese of u krijgt in een later stadium een reconstructie. Er zijn ook mensen die ervoor kiezen om geen prothese te dragen.

Controle afspraken



- Vijf tot zeven dagen na de operatie komt u voor wondcontrole bij de verpleegkundig consulent op de polikliniek
- Na ongeveer 10-14 dagen heeft u een afspraak bij de chirurg en de verpleegkundig consulent om de uitslag van het weefselonderzoek te bespreken. Tijdens deze afspraak wordt opnieuw de wond gecontroleerd en wordt de eventuele nabehandeling besproken
- U krijgt van de verpleegkundig consulent een machtiging mee voor het aanschaffen van de definitieve prothese

Herstel na de operatie

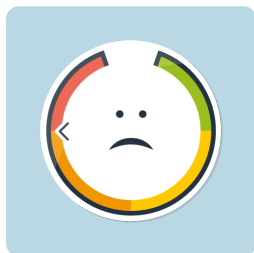


- Na de operatie kan de huid nog doof, iets hard en pijnlijk aanvoelen
- Om uw littekens soepeler te maken kunt u uw littekens insmeren met een vette crème. U mag pas beginnen met masseren van de littekens als het litteken helemaal gesloten is

- Het duurt ongeveer een jaar voordat uw littekens hun uiteindelijke vorm en kleur hebben

Leefregels

Pijn na de operatie



Heeft u pijn na de operatie? Pijn kan betekenen dat uw lichaam rust nodig heeft. Luister hiernaar.

U mag tegen de pijn maximaal vier keer per dag twee tabletten van 500 milligram paracetamol innemen. Probeer dit af te bouwen als u minder of geen pijn.

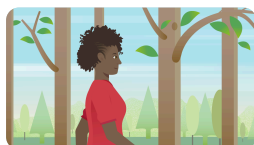
Douchen na de operatie



De wond is binnen 24 uur na de operatie gesloten. U mag daarom een dag na de operatie alweer (kort) douchen. De wond kunt u het beste met de handdoek droogdeppen.

We raden baden en lang douchen (langer dan vijf minuten) af, omdat dit de wond week kan maken.

Activiteiten na de operatie



- Thuis kunt u uw normale bezigheden weer hervatten, wees voorzichtig met zware werkzaamheden waarbij er veel spanning op de wond komt. Het is belangrijk uw arm wel te gebruiken, dit voorkomt schouder klachten
- Een operatiewond heeft ongeveer zes weken nodig om te herstellen
- Het is goed om in beweging te blijven. Hierbij kunt u denken aan wandelen. Wacht met sporten tot uw controle afspraak bij de chirurg
- Luisteren naar uw lichaam is het beste advies, het is belangrijk dat u zelf aanvoelt wat wel en (nog) niet kan
- Het is normaal dat u zich na de operatie sneller moe voelt, probeer een balans te vinden tussen rust en activiteit

Risico op complicaties

Risico's



Een borstoperatie heeft dezelfde risico's als elke andere operatie. Er bestaat een kans op een nabloeding, wondvocht (seroom) of er kan een infectie (roodheid, koorts, zwelling, pijn, pus) optreden. Neem in geval van complicaties contact op met de verpleegkundig consulent mammacare of de assistente van de mammapoli (tijdens kantooruren). Telefoonnummer polikliniek Chirurgie 0512 588 809 of via de Beter Dichtbij app.

Meer informatie

Meer weten?



Op de volgende websites vindt u meer informatie:

- [Borstkanker.nl](https://www.borstkanker.nl/medische-informatie/behandelingen-bij-borstkanker/operatie/borstamputatie) (<https://www.borstkanker.nl/medische-informatie/behandelingen-bij-borstkanker/operatie/borstamputatie>).
- [Kanker.nl](https://www.kanker.nl/kankersoorten/borstkanker/behandelingen/borstamputatie-mastectomie) (<https://www.kanker.nl/kankersoorten/borstkanker/behandelingen/borstamputatie-mastectomie>).