

Plaatsen van een definitieve prothese na een tissue expander



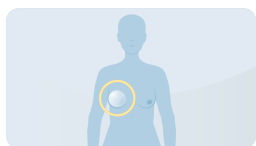
Begrijpelijke voorlichting met animatievideo's

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

Borstreconstructie



Binnenkort krijgt u een operatie waarbij de tissue expander wordt verwijderd en wordt vervangen door een siliconen prothese.

Vergoeding



De operatie wordt vergoed door uw zorgverzekeraar en wordt niet beschouwd als een cosmetische ingreep. Ook een eventuele operatie aan de andere borst om de symmetrie te herstellen wordt vergoed.

Afspraken

Het pre-operatief anesthesiologisch spreekuur (PRE-OP)



Als u op de wachtlijst bent geplaatst voor de ingreep krijgt u een oproep van het planbureau voor een bezoek aan het pre operatief spreekuur. U moet hiervoor vooraf een vragenlijst invullen.

De anesthesioloog bekijkt de vragenlijst die u thuis heeft ingevuld. Aan de hand van uw antwoorden beoordeelt de anesthesioloog of u geopereerd kunt worden en welke vorm van anesthesie (verdooving) voor u het beste is. Ook beoordeelt de anesthesioloog of er aanvullend

onderzoek nodig is door een andere specialist. Het is dus belangrijk om de vragenlijst zorgvuldig in te vullen.

Medicatiespreekuur



De apothekersassistent neemt uw medicijngebruik met u door. Neem hiervoor een actueel medicatieoverzicht (AMO) mee.

Foto's vooraf door plastische chirurg



Voorafgaande aan de borstreconstructie en wanneer de borstreconstructie is voltooid zal de behandelend arts foto's maken. Deze foto's worden opgeslagen in uw medisch dossier.

Verpleegkundig opnamegesprek



In de periode voor de operatie heeft u een gesprek met de verpleegkundig consulent mammacare op de polikliniek over de ingreep, opname en afdeling.

Operatiedatum



Ongeveer één tot twee weken voor de operatie krijgt u informatie over de operatiedatum.

Medicijnen

Belangrijk

Bloedverdunners

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



Staat u onder controle bij de Trombosedienst? Geef de datum van de behandeling zo snel mogelijk door aan de trombosedienst. De trombosedienst kan met uw behandelend arts overleggen of de dosering van de bloedverdunners moet worden aangepast. Stop nooit zelf met de medicatie.

Vorbereiding

Stop met roken



Roken heeft een slechte invloed op de wondgenezing en het herstel na de ingreep. Om het risico op problemen zo klein mogelijk te maken, raden wij u aan om minstens zes weken voor de ingreep en zes weken na de operatie niet te roken.

BH voor na de operatie



Na de operatie draagt u zes weken dag en nacht een zachte sport BH. Het is de bedoeling dat u deze van te voren koopt en meeneemt naar het ziekenhuis bij uw opname. Kies een BH van dezelfde maat die u nu heeft. De verpleegkundig consulent of verkoopster in de lingeriezaak kunnen u hierover adviseren.

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
- Benodigdheden voor een eventuele overnachting, zoals toiletartikelen en nachtkleding

We adviseren ruim vallende en prettig zittende (nacht)kleding, in twee delen.

Neem spullen mee voor een eventuele overnachting



Meestal mag u de dag van de ingreep weer naar huis. In sommige gevallen moet u een nacht blijven. Neem daarom voor de zekerheid spullen mee voor een overnachting.

Wij adviseren u om waardevolle spullen thuis te laten



Er is een kluisje aanwezig om uw waardevolle spullen te bewaren. Wij adviseren u om sieraden en geld thuis te laten.

Borstreconstructie

Borstreconstructie met implantaten



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

Als de huid met de tissue expander voldoende opgerekt is, wordt de tissue expander vervangen door de borstprothese.

De borstreconstructie gebeurt onder narcose.

De plek van de ingreep wordt gedesinfecteerd.

Daarna wordt het afgedekt met steriele doeken.

De arts maakt een snede op de plaats van de borst om bij de borstspier te komen.

De spier wordt opgetild. Vervolgens wordt de tissue expander verwijderd.

Daarna wordt op dezelfde plaats onder de spier de prothese geplaatst.

De spier vormt een bescherm laag tussen uw huid en de prothese.

De huid wordt gehecht en afgedekt.

Daarna is de ingreep klaar.

De plaats van de snede



In sommige gevallen maakt de chirurg een nieuwe snede aan de onderrand van de borst.

Infuus voor de ingreep



U krijgt voor en na de operatie een infuus met antibiotica. Dit is nodig om eventuele infecties na de operatie tegen te gaan.

In sommige gevallen – wanneer u drager bent van een bepaalde bacterie of op indicatie van de operateur – moet u zich voor de operatie wassen met een speciale soort zeep en krijgt u een zalf voor in de neus. U krijgt hiervoor dan een recept mee en uitleg hoe en wanneer u deze middelen moet gebruiken.

Hoe lang duurt de ingreep?



De ingreep duurt 60 tot 75 minuten.

Na de ingreep

Weer naar huis



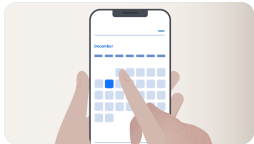
U kunt meestal dezelfde dag weer naar huis en hoeft dus waarschijnlijk niet in het ziekenhuis te overnachten. U kunt naar huis als de pijn onder controle is, de wond gecontroleerd is en eventuele drains verwijderd zijn.

Het verwijderen van de drain

In de meeste gevallen wordt er tijdens deze ingreep geen drain nodig. Heel soms is er kortdurend een drain nodig. Deze wordt dan dezelfde dag voor het ontslag nog verwijderd.



Controleafspraken



Bij ontslag krijgt u controleafspraken mee:

- Tien dagen na de operatie komt u voor wondcontrole bij de plastisch chirurg op de polikliniek
- U krijgt een tweede afspraak bij de plastisch chirurg vier tot zes weken na de operatie

Er worden tijdens de operatie oplosbare hechtingen gebruikt. Soms moet er alleen nog een knoopje aan het eind oplossen of verwijderd worden.

Nazorg

Leefregels na de operatie



- Tot zes weken na de operatie is het noodzakelijk dat u dag en nacht een sportbeha draagt. De beha mag tijdens het douchen even af
- Na de operatie mag u gewoon douchen. Douchen is niet schadelijk voor het genezen van uw wond
- Roken zorgt ervoor dat uw wond minder snel geneest. Daarom is het belangrijk dat u tot zes weken na de operatie niet rookt
- Heeft u pijn na de operatie? U mag maximaal vier keer per dag twee tabletten van 500 milligram paracetamol innemen. Probeer dit binnen vier weken weer af te bouwen
- Pijn kan betekenen dat uw lichaam rust nodig heeft. Luister hiernaar

Herstel na de operatie

- Na de operatie kan de huid nog erg doof, hard en pijnlijk aanvoelen
- Het is zinvol om de littekens regelmatig te masseren en in te smeren met zalf. Dat maakt de littekens soepeler. U mag pas beginnen met



masseren van de littekens als de wonden helemaal gesloten zijn. Er mogen nog wel wat harde korstjes op de wondranden zitten. Het gaat niet zozeer om wat voor zalf u gebruikt, als het maar om een vette, verzorgende crème gaat

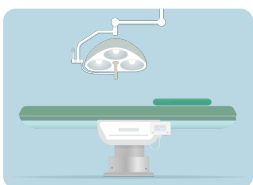
- Uw littekens bereiken na ongeveer een jaar hun definitieve vorm en kleur

Activiteiten na de operatie



- Alle activiteiten waarbij bijzondere krachtsinspanningen van uw armen worden gevraagd, worden u tot zes weken na de operatie afgeraden. Ook zware huishoudelijke werkzaamheden zoals stofzuigen, ramen zemen etc. raden wij af.
- U mag de eerste twee weken niet met de armen boven het hoofd reiken
- In overleg met uw behandelend plastisch chirurg mag u uw werk weer hervatten. Meestal is dit tussen de twee en vier weken na de ingreep zijn, maar dat hangt af van uw werkzaamheden
- Wanneer u zich lichamelijk goed voelt, mag u twee weken na de ingreep weer autorijden en fietsen
- Wacht met sporten tot uw controleafspraak bij de operateur. Daar wordt bekeken of sporten weer mogelijk is
- Wanneer uw wonden goed genezen zijn, mag u na zes weken weer zwemmen
- Tot zes weken na de operatie mag u niet onder de zonnebank. Na deze periode moet u, wanneer u onder de zonnebank gaat, uw littekens goed insmeren met sunblock

Eventuele aanvullende ingrepen na de operatie



Soms zijn er nog na-correcties nodig. Het kan gaan om:

- Een littekencorrectie
- Tepelreconstructie of tepeltatoeage
- Reconstructie van de andere borst om symmetrie van de borsten te herstellen

De plastisch chirurg bespreekt de mogelijkheden met u tijdens de controleafspraak.

Risico op complicaties

Risico op complicaties



Een borstoperatie heeft net als elke andere operatie risico op een complicatie. Er bestaat bijvoorbeeld een kans op een nabloeding of er kan een infectie (roodheid, koorts, zwelling, pijn, pus) optreden. Wanneer er een infectie in de diepte bij de borstprothese komt, bestaat de kans dat de prothese operatief verwijderd moet worden. Gelukkig komt dit bijna nooit voor omdat de meeste infecties goed behandeld kunnen worden met antibiotica.

Neem in geval van complicaties contact op met de polikliniek (tijdens kantooruren; **0512-588390**) of met de dienstdoende plastisch chirurg **058-286 66 66** in het Frisius MC

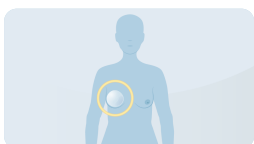
Chirurgische bijsluiter



Een borstprothese gaat niet levenslang mee en het is belangrijk dat u goed bent geïnformeerd over alle voor- en nadelen van een borstprothese. Alle informatie over de risico's en complicaties tijdens en na de ingreep vindt u in de [chirurgische bijsluiter \(https://www.nvpc.nl/chirurgische_bijsluiters.php?option=400\)](https://www.nvpc.nl/chirurgische_bijsluiters.php?option=400) op de website van de Nederlandse vereniging voor Plastische Chirurgie. Hierin leest u ook informatie over complicaties op de langere termijn, zoals kapselvorming.

Veelgestelde vragen

Wat mag u verwachten van de reconstructie met een implantaat?



Het uiteindelijke resultaat ziet er vaak goed uit in een beha, maar zonder beha lijken de borsten wat onnatuurlijk. Het resultaat is niet te vergelijken met een 'gewone' borstvergroting met siliconen prothesen, omdat het eigen borstweefsel helemaal weggehaald is.

Wat zijn de voor- en nadelen van deze reconstructie?



Voordelen

- Een relatief eenvoudige ingreep met een voorspelbaar resultaat
- Slechts korte operatieduur
- Er zijn geen nieuwe littekens nodig of in de onderste plooi van de borst

Nadelen

- U kunt de eerste 24 tot 72 uur na de ingreep pijn hebben
- De kans op infectie is is groter wanneer u rookt of een hoger gewicht heeft
- De kans op complicaties (infectie/ huidversterf) rond en na de operatie is groter als u rookt
- Als de huid is bestraald, kunnen de mogelijkheden voor oprekken beperkt zijn geweest en kan een aanvullende weefsel verplaatsing nodig zijn met een rugspierlap
- De prothese kan onnatuurlijk aanvoelen
- Bij een inwendige borstprothese kan kapselvorming optreden.
Kapselvorming treedt op bij 30 – 40% van de patiënten in de loop van de tijd. Dit is een reactie van het lichaam op vreemd materiaal, namelijk de prothese. Het is een soort samentrekking van het littekenweefsel. Soms is het dan noodzakelijk om de prothese te vervangen via een nieuwe operatie