

# Borstkanker - Borstsparende operatie

Algemeen	2
Voor de operatie	3
Na de operatie	3
Mogelijke complicaties bij een borstsparende operatie	4
Ontslag	4
Wondverzorging	4
Adviezen voor thuis	5

## Algemeen

Bij een borstsparende operatie verwijdert de chirurg de tumor tot in het omliggende gezonde borstweefsel. Dit om er zo zeker mogelijk van te zijn dat er geen kwaadaardige cellen in de borst achter blijven. Er worden clipjes geplaatst op de plaats waar de tumor heeft gezeten. Zo is de plaats waar de tumor heeft gezeten altijd terug te vinden op de röntgenfoto's. Deze clipjes zijn gemaakt van chirurgisch staal, deze vormen geen belemmering voor MRI-onderzoek en detectiepoortjes. De borst blijft dus behouden. Bestraling (radiotherapie) is na de borstsparende operatie altijd nodig om te voorkomen dat de tumor in de borst terugkeert.

2 | De bestraling zal meerdere weken in beslag nemen. Het exacte aantal keren zal door de radiotherapeut afgesproken worden. Door de bestraling kan de borst wel enige verandering vertonen in vergelijking met de andere borst. De cosmetische resultaten van de borstsparende operatie hangen af van de plaats en grootte van de tumor en van de omvang van de borst. De borst kan rondom het litteken gevoelloos worden. Ook kan de borst door het littekenweefsel wat verhard gaan aanvoelen. De vorm en structuur van de borst kunnen door de operatie (en daarna de bestraling) veranderen. Sommige veranderingen zijn tijdelijk, andere blijvend. Het cosmetische resultaat is vaak pas 6 maanden tot een jaar na de operatie te beoordelen. Indien blijkt dat de borst plaatselijk zichtbaar minder gevuld is, zijn daarvoor deelprotheses te verkrijgen. De mammacare-verpleegkundige kan u hierover informeren.

## Voor de operatie

U wordt op de dag van de operatie opgenomen. De opname kan meestal in dagopname. U kunt zich melden bij de receptie. Op de verpleegafdeling legt de verpleegkundige u de gang van zaken

rondom de operatie uit.

Enkele zaken die de verpleegkundige met u doorneemt zijn:

- Eventueel nog bloed laten prikken
- Nuchter zijn op de dag van de operatie
- Medicatie voor de operatie
- Tijdstip van de operatie
- Infuus na de operatie
- Af en uit doen van sieraden, gebitsprothese en contactlenzen
- Contactpersoon die gebeld wordt

Ongeveer een half uur voor de operatie krijgt u een operatiejasje aan. De afdelingsverpleegkundige brengt u naar de voorbereidingsruimte van de operatieafdeling. De anesthesie-assistent sluit u aan op de hartbewakingsmonitor. U krijgt een bloeddrukband om uw bovenarm en een knijpertje aan uw vinger om het zuurstofgehalte in uw bloed te meten. U krijgt een infuus ingebracht.

Na deze voorbereidingen wordt u naar de operatie kamer gereden. Hier wordt de medicatie voor de narcose via het infuus toegediend.

## Na de operatie

Na de operatie verblijft u een poosje op de uitslaapkamer (recovery), waar u wakker wordt. De medewerkers van deze afdeling zullen voortdurend controleren hoe het met u gaat. Als uw lichamelijke toestand stabiel is, wordt u weer naar de verpleegafdeling gebracht. Uw familie mag u bezoeken tijdens het bezoekuur of, in overleg met de afdelingsverpleegkundige, eerder.

De verpleegkundigen controleren uw bloeddruk en de wond.

Bespreek met hen uw eventuele klachten.

Na de operatie mag u gewoon weer eten en drinken naar behoefte.

## Mogelijke complicaties bij een borstsparende operatie

- Er bestaat een geringe kans op een nabloeding, hierbij zwelt de geopereerde borst in korte tijd op. Een enkele keer is het dan nodig opnieuw te opereren.
- Een enkele keer is de wondgenezing vertraagd door een ontsteking; de wond kan rood en pijnlijk zijn; mogelijk heeft u koorts.

Zijn er wondproblemen of twijfelt u, neem dan contact op met de verpleegkundig consulenten oncologie chirurgie of buiten kantooruren met de spoedeisende hulp.

4

## Ontslag

Wanneer uw situatie het toelaat en in overleg met de chirurg kunt u naar huis.

U krijgt een controle afspraak mee voor de chirurg en de mammacareverpleegkundige. U krijgt dan de uitslag van het onderzochte weefsel en een voorstel voor de eventuele nabehandeling.

De mammacareverpleegkundige zal u na afloop verdere uitleg geven, eventuele vragen beantwoorden en uw wond controleren.

## Wondverzorging

- U heeft na de operatie een drukverband, dat 24 uur kan blijven zitten. Dit is ter voorkoming van een nabloeding. Gaat u dezelfde dag naar huis, dan mag u het drukverband er thuis afhalen en de wond verbinden met een gaasje of een pleister.

- U mag 24 uur na de operatie weer douchen.
- Wanneer de wond droog is, hoeft er geen pleister meer op. De huid rondom de wond kan de eerste dagen na de operatie wat verkleurd zijn en soms is het littekengebied wat gezwollen. Naarmate de wond geneest, zullen deze klachten afnemen. Als de wond dicht is, kunt u deze masseren met een crème.
- Het is mogelijk dat het wondgebied er minder mooi uitziet door een bloeditstorting of vochtophoping. Dit zal in de loop van de weken wegtrekken.
- Er wordt gebruik gemaakt van oplosbare hechtingen.

### Adviezen voor thuis

- In principe kunt u thuis naar behoefte alles weer doen, voorkom alleen dat u te zwaar tilt of zwaar werk verricht, waardoor er veel spanning op de wond komt. Een operatiewond heeft ongeveer 6 weken nodig om te herstellen.
- Na een borstsparende operatie wordt u geadviseerd een bh (liefst zonder beugels) te dragen. Het dragen van een bh of sportbh geeft steun aan het geopereerde gebied.