



BORSTRECONSTRUCTIE MET EIGEN WEEFSEL

64.001N

Jan Yperman Ziekenhuis • Briekestraat 12 • 8900 Ieper •
www.yperman.net • 057 35 35 35
info@yperman.net •     

Inleiding

Binnenkort ondergaat u een borstreconstructie met eigen weefsel.

U onderging reeds een mastectomie, waardoor een reconstructie wellicht een grote stap voorwaarts is.

Het is mogelijk dat bij u recent een borstletsel of een genetische mutatie werd vastgesteld, waardoor u in aanmerking komt voor een onmiddellijke reconstructie.

Deze brochure geeft u alvast wat toelichtingen over het verloop van uw verblijf, met inbegrip van nuttige tips of aanbevelingen bij uw thuiskomst.

Aarzel niet om bij eventuele vragen of onduidelijkheden uw arts, de verpleging of een borstverpleegkundige te contacteren.

Wij engageren ons alvast om u een zo goed mogelijke ondersteuning te bieden voor, tijdens en na uw verblijf binnen ons ziekenhuis.

Vóór opname

- Wanneer u een borstreconstructie wenst is **roken** niet aangewezen. Roken verhoogt de kans aanzienlijk op falen van de ingreep. Wij raden u dan ook aan te stoppen met roken zeker gedurende 3 à 6 maanden voor de reconstructie. Wij kunnen u in contact brengen met een rookstopconsulent.
- Het innemen van **bloedverdunningsmiddelen** (Asaflow®, Aspirine®, Sedergine® e.a.) dient te worden gestopt de laatste 2-3 weken voor de ingreep.
- Bij vrouwen die **Nolvadex** innemen wordt gevraagd hier 5 dagen voor de ingreep mee te stoppen. De arts zal aangeven wanneer de medicatie terug mag worden gestart.
- Drie dagen voor de ingreep dient u zich goed te **wassen** met de **ontsmettende zeep** die u werd voorgeschreven (Hibiscrub®)
- Daags voor de ingreep wordt u nog door uw plastisch chirurg op **consultatie** gezien. Het verblijf in het ziekenhuis wordt nogmaals overlopen, de laatste vragen worden beantwoord. Ook zal de volledige operatie worden uitgelijnd op je buik en borst met markeerstift, dit om een goede voorbereiding van de operatie toe te laten. Een douche nemen, blijft mogelijk.
- Gelieve daags voor de ingreep de schaamstreek te scheren tot ongeveer 7cm onder de aangeduide stiftlijn. Graag ook de okselbehaaringswax wegnemen.
- Gelieve **geen bodylotion, make-up of nagellak** aan te brengen de dag van de ingreep. Zo nodig dient u deze te verwijderen.
- **Juwelen** en piercings zijn niet toegelaten in het operatiekwartier.
- Voorzie **toiletgerief** en slaapkledij die aan de voorzijde kan worden geopend. Indien u **antifleetitis kousen** hebt, kunt u deze meebrengen naar het ziekenhuis.
- Graag **nuchter** blijven vanaf middernacht.

Dag van de ingreep

- Opname omstreeks 6u30. U meldt zich aan de receptie aan, waarna u een kamer wordt toegewezen.
- De nodige voorbereidingen voor de operatie gebeuren op de afdeling (operatieschortje, kousen, premedicatie, e.a.).
- Eenmaal op de operatiezaal maken de verpleegkundigen u stapsgewijs klaar voor de ingreep. U maakt kennis met de anesthesist en het verpleegkundig team. De ingreep duurt gemiddeld 6-8 uur.
- Uw partner of familie wordt persoonlijk door de chirurg opgebeld na de ingreep.
- U wordt geleidelijk aan wakker in de ontwaakruimte (recovery), waarna u overgebracht wordt naar de dienst intensieve zorgen gedurende ongeveer 48u.
- U wordt zo gepositioneerd om het u zo comfortabel mogelijk te maken. Ter hoogte van de buik wordt een beschermende buikband aangebracht, ter hoogte van de borststreek een warmhoudend verband.
- U krijgt voldoende pijnstilling via een infuus.
- Er wordt voor uw comfort tijdens de operatie een blaassonde geplaatst. Ook worden er drains geplaatst om het overtollige vocht uit de wonde te verwijderen.
- Rond de benen wordt een pompsysteem geïnstalleerd dat af en toe opblaast om een betere doorbloeding te bekomen, zo wordt flebitis vermeden. Vanaf dag 1 krijgt u tevens dagelijks een injectie tegen flebitis (Clexane[®] of Fraxiparine[®])
- Ieder uur wordt de temperatuur en de kleur van uw gereconstrueerde borst gecontroleerd. De verpleegkundige zal nagaan of er al dan niet een zwelling optreedt. Dit alles om de doorbloeding van uw borst te controleren.

Dag 1

- Wanneer een normale bloedcirculatie wordt vastgesteld door de arts, wordt u terug naar uw kamer op de verpleegafdeling gebracht.
- U blijft nog grotendeels in bed. Opnieuw pogen wij u zo comfortabel mogelijk te positioneren.
- Het pompsysteem rond de benen blijft voorlopig nog aan. Indien u tintelingen of pijn in de benen/voeten voelt, dient u dit zeker aan de verpleging of arts te melden. Dit kan veroorzaakt worden door de beenpompjes.
- Uw buik kan pijnlijk aanvoelen bij hoesten of bewegingen, dit is normaal. De buikband ondersteunt de buikspieren. De handen op de buik leggen en lichte druk uitoefenen kan hoesten vergemakkelijken. Belangrijk is dat de buikband niet tegen de wondnaad drukt. U kunt steeds een beroep doen op een verpleegkundige om de buikband correct aan te brengen.
- Ook nu wordt de gereconstrueerde borst elk uur gecontroleerd door de verpleegkundige. Na verloop van tijd kan dit om de 2 uur.
- Een lichte maaltijd is toegelaten indien gewenst.
- Het is toegelaten om tijdens de verzorging even op de rand van het bed zitten (met hulp van de verpleegkundigen).
- Wondzorg: de wondnaden ter hoogte van de borst, de buik en de navel worden ontsmet.

- Eventueel wordt één van de drains verwijderd op advies van de arts.
- Indien u dit wenst, mag je eventueel kort even in de zetel zitten.
- Vanaf deze avond wordt de gereconstrueerde borst om de 3 uur gecontroleerd om u een betere nachtrust te gunnen.

Dag 3

- Enkele drains worden zo mogelijk verwijderd.
- De blaassonde wordt verwijderd. Om de blaasfunctie te stimuleren, raden wij u aan veel water te drinken.
- U wordt aangeraden om voorzichtig wat rond te stappen en op te zitten, eventueel onder begeleiding van een verpleegkundige of kinesitherapeut.

Dag 4-7

- De intraveneuze medicatie wordt vervangen door medicatie in pilvorm of siroop.
- De mobilisatie gaat steeds vlotter.
- De laatste drains worden verwijderd.
- Er wordt een sportbeha aangemeten, die u gedurende 4 weken draagt zowel overdag als 's nachts.
- Vanaf dag 5 is ontslag mogelijk.
- Eventueel kan een douche worden genomen op de kamer.

Advies voor thuis

- De buikband dient tot 2 weken na de ingreep te worden gedragen, de sportbeha draagt u tot 4 weken na de ingreep.
- Het is belangrijk geen zware gewichten te heffen tot 4-6 weken na de operatie, zodat de buikspieren goed kunnen herstellen.
- De antiflebitis kousen draagt u tot u opnieuw voldoende mobiel bent.
- Neem voldoende rust.
- Bij ontslag wordt u aangepaste pijnmedicatie voorgeschreven door de chirurg, die u zo nodig kunt innemen.

Wondverzorging thuis

- Dagelijks douchen is toegelaten. Op de wonde werd huidlijm aangebracht zodat stromend water (geen zeep!) geen kwaad kan. Een bad is echter niet aangewezen.
- Na het douchen dient de navel goed te worden ontsmet (isobetadine dermicum ®). Dit kan tijdelijk een eigenaardig gevoel geven rond en onder de navel.
- Het is niet abnormaal dat rond de wondnaden een klein wondje ontstaat. Ook dit dient ontsmet te worden (isobetadine dermicum ®).

- Vergeet uw buikband en sportbeha niet aan te doen. Om druk tussen de wonde en het steunverband te vermijden, legt u er enkele gewatteerde kompressen tussen zonder vast te kleven.
- De eerste 3 weken na de ingreep komt u geregeld op consultatie. De wonde wordt nagekeken. De huidlijm wordt verwijderd 2 tot 3 weken na de ingreep.
- Thuisverpleging is zelden nodig.

Herstel

- Vermoeidheid is volkomen normaal, voornamelijk de eerste 2 weken na de ingreep. Neem rustig de tijd om uw krachten te herwinnen.
- Autorijden kan terug vanaf 2 weken na de ingreep.
- Sportactiviteiten mogen hernomen worden vanaf 6 weken na de ingreep.
- Werkhervatting hangt af van het soort werk dat u doet en bespreekt u best met uw arts.

Indien u ongerust zou zijn of vragen zou hebben na thuiskomst, aarzel niet contact op te nemen met:

- **Dr. De Frene**
057 35 75 10
Bob.DeFrene@yperman.net
- **Borstkliniek JYZ**
057 35 67 30
borstkliniek@yperman.net



Jan Yperman Ziekenhuis • Briekestraat 12 • 8900 Ieper •
www.yperman.net • 057 35 35 35
info@yperman.net •     