

Tissue expander vervangen door definitieve borstprothese

In deze folder geven wij u informatie over de borstreconstructie waarbij de tissue expander wordt vervangen door een definitieve borstprothese.

In een eerdere operatie is een tijdelijke tissue expander geplaatst. Nu is het moment dat deze wordt vervangen door een definitieve prothese. Een borstprothese bestaat uit een zacht, maar stevig siliconen zakje dat gevuld is met siliconengel.

Voor de operatie

Wij vragen u een sportbeha (zonder beugels) aan te schaffen voor na de operatie. Deze moet niet te strak zitten. De beha neemt als het ware de functie van het drukverband over. Er zijn ook speciale postoperatieve beha's te koop via speciaalzaken. Ook op het internet zijn deze te bestellen. Enkele merken: Amoena, Anita, Emdawear. Het hangt van uw persoonlijke voorkeur af wat u prettig lijkt. Neem in elk geval een beha die vijf cm groter is in omvang dan u normaal heeft. Door de operatie ontstaat vocht in de omgeving waardoor de beha te strak kan gaan zitten. Let wel, er zijn ook losse tussenstukjes te koop. Neem de beha mee als u opgenomen wordt.

De gevolgen van een wondinfectie bij een prothese zijn moeilijk te behandelen. Als voorbereiding op de operatie moet u Hibiscrub zeep en Bactroban neuszalf gebruiken. Door het gebruik van neuszalf en de desinfecterende zeep wordt de kans op infecties verkleind. In de bijgevoegde folder leest u hoe u de Hibiscrub zeep en Bactroban neuszalf gebruikt.

Als u rookt is het belangrijk dat u stopt, zes weken voor tot zes weken na de operatie. Roken is slecht voor de wondgenezing. Dit geldt ook voor het gebruik van een e-smoker met nicotine.

De operatie

De operatie vindt plaats onder algehele narcose. Kort voor de operatie wordt het operatieplan door de plastisch chirurg op de borsten afgetekend. Bij voorkeur worden de protheses en verharde kapsel via de oude littekens verwijderd. Hierna kan eventueel een nieuwe prothese worden ingebracht. De prothese wordt op de borstspier, deels onder de borstspier of geheel onder de borstspier geplaatst. De wond wordt onderhuids gehecht met oplosbaar hechtmateriaal.

Na de operatie

Na de operatie wordt eerst een drukverband aangelegd. Dit wordt de volgende dag verwijderd. Vanaf dat moment draagt u de sportbeha gedurende zes weken dag en nacht, de beha mag natuurlijk wel af om u te douchen. U kunt douchen vanaf de dag na de operatie, als het verband er af is. De hechtpleisters die op de wond zitten hechten goed en kunnen tegen het water.

Tegen de pijn krijgt u medicijnen voorgeschreven. Deze mogen ook na ontslag gebruikt worden. Mocht het aantal voorgeschreven middelen onvoldoende zijn, dan kunt u contact opnemen met de polikliniek plastische chirurgie voor overleg.

Bij ontslag krijgt u een afspraak mee voor de eerste controle na twee weken na de operatie. Dit is meestal bij een arts-assistent of verpleegkundig specialist. Tijdens deze controle vindt de wondcontrole plaats en worden de hechtpleisters verwijderd. De tweede controle is meestal rond drie maanden na de operatie bij de plastisch chirurg die u geopereerd heeft.

Almelo

Zilvermeeuw 1
Postbus 7600
7600 SZ Almelo

Hengelo

Geerdinksweg 141
Postbus 546
7550 AM Hengelo

 facebook.com/ZGTinfo

 twitter.com/ZGT_info

 linkedin.com/company/zgt

 youtube.com/user/ZGTinfo

 zgt.nl - zgt.nl/mijnzgt

Leefregels

Hieronder volgen adviezen en oefeningen per week na de operatie. U oefent altijd op geleide van pijn. Zo bepaalt u zelf wat u kunt. Rustig bewegen voorkomt stijfheid en bevordert de circulatie en de wondgenezing.

Week 1:

Geef uzelf en het geopereerde gebied voldoende rust.

- Hef uw armen niet boven schouderhoogte, zie figuur 1.
- Beweeg wel uw schouders, zie figuur 2.
- Vermijd zwaar tillen.
- Lichte huishoudelijke activiteiten zijn toegestaan zolang u zich er goed bij voelt en het gemakkelijk gaat.
- Wij adviseren u om voldoende te bewegen, zodat u uw conditie onderhoudt. Met wandelen mag u direct starten.
- Wij adviseren u de eerste twee weken niet te fietsen (hometrainer is wel toegestaan).
- Zijligging liever vermijden t/m week 3.
- De eerste twee weken na de operatie wordt zelfstandig autorijden afgeraden. Rijden terwijl dit door uw gezondheidsproblemen eigenlijk niet toegestaan is, kan in geval van een aanrijding of een ongeval tot weigeren van uitkering leiden. Een andere reden voor het advies is dat het operatiegebied de kans moet krijgen om te genezen.
- U mag de armen wel voorzichtig omhoog doen en lichte dingen doen zoals bv haren wassen of een kopje uit een kast pakken.
- Dan komt er meer bewegelijkheid in de schouders, wat nodig is voor bijvoorbeeld radiotherapie in dat gebied.

Week 2:

U hebt in deze week een poli-afspraak voor wondcontrole.

- U mag de armen wel voorzichtig omhoog doen en lichte dingen doen zoals bv

haren wassen of een kopje uit een kast pakken.

- Dan komt er meer bewegelijkheid in de schouders, wat nodig is voor bijvoorbeeld radiotherapie in dat gebied.

Week 3:

- U mag het huishoudelijke werk naar vermogen uitbreiden.
- Vermijd zwaar tillen.
- Figuur 4 mag u toevoegen aan de oefeningen.

Week 4:

Het herstelproces is in volle gang.

- U mag geleidelijk aan uw gewone dagelijkse bezigheden hervatten, maar blijf luisteren naar uw lichaam.
- U mag licht tillen.
- U mag uw armen boven het hoofd heffen, maar zonder kracht te hoeven zetten.
- Zijligging is toegestaan Vanaf deze week mag u alle oefeningen doen, zie figuur 1 t/m 8.

Week 5:

U zult merken dat uw activiteiten gemakkelijker verlopen.

- U mag de armbewegingen en krachtsinspanning geleidelijk opvoeren zolang u zich er goed bij voelt.
- Oefeningen zoals in week 4.

Week 6:

In deze week kunt u geleidelijk uw dagelijkse bezigheden hervatten. Denk eraan niet te zware dingen te tillen. Na week zes mag u in principe alles weer doen wat u gewend was. U mag ook weer gaan sporten. Blijf de oefeningen doen tot u weer net zo mobiel bent als voor de operatie.

Risico's en complicaties

Zoals bij iedere operatie kunnen ook bij een borstreconstructie complicaties optreden. Gelukkig komen deze niet vaak voor.

- Nabloeding;

- Wondinfectie;
- Enig weefselversterf;
- Wondgenezingsstoornis/dehiscentie (het opengaan van de wond);
- Rode en dikker wordende littekens, dit is tijdelijk;
- Blijvend breed litteken door een gestoorde wondgenezing.

Een nabloeding kan reden zijn tot heroperatie om de stolsels te verwijderen. Verlies van de prothese door een infectie komt gelukkig zelden voor. Daarnaast is er kans op pijnklachten, ongelijkheid van borsten, een verkeerde positie van de prothese, draaiing van de prothese en ontevredenheid met het resultaat. Op lange termijn is het opnieuw optreden van kapselvorming, scheuren van de prothese en kapselverharding helaas mogelijk.

Ziekten van het immuunsysteem en onbekende risico's

Een zeer klein aantal vrouwen met borstimplantaten heeft gerapporteerde symptomen vergelijkbaar met die van bekende ziekten van het immuunsysteem, zoals systemische lupus erythematoses, reumatoïde artritis, sclerodermie en andere artritisachtige ziektebeelden. Tot op heden, na verschillende grote epidemiologische studies bij vrouwen met en zonder implantaten, is er echter geen wetenschappelijk bewijs gevonden dat vrouwen met borstimplantaten een verhoogd risico op deze ziekten hebben. Deze ziekten lijken niet vaker voor te komen bij vrouwen met implantaten dan bij vrouwen zonder implantaten. Het optreden van symptomen behorende bij het immuunsysteem na het plaatsen van implantaten staat bekend als ASIA (Autoimmune Syndrome Induced by Adjuvants). Als u symptomen ervaart die kunnen passen bij ziekten van het immuunsysteem adviseren wij u dit te bespreken met uw plastisch chirurg, internist of immunoloog.

BIA-ALCL

Een andere gemelde complicatie bij borstimplantaten is BIA-ALCL (Breast Implant Associated - Anaplastic Large Cell Lymphoma), ook wel ALCL genoemd. Dit is een vorm van een Non Hodgkin lymfoom (lymfklierkanker) die kan optreden in het kapsel en vocht rondom het borstimplantaat. U herkent het aan het relatief snel groter worden van een borst met een borstimplantaat of het krijgen van een knobbel in de borst met een borstimplantaat. Als u een van de eerder genoemde klachten heeft, adviseren wij verder onderzoek. U kunt dan ook het beste contact opnemen met uw plastisch chirurg. Ook verwijzen wij u graag naar de chirurgische bijsluiter van de Nederlandse Vereniging van Plastisch Chirurgen. Deze is bijgevoegd aan deze folder. Ook kunt u deze online vinden op: nvpc.nl

DBIR

Sinds 2015 registreren plastisch chirurgen alle borstprotheses die in Nederland worden geplaatst en verwijderd in het DBIR (Dutch Breast Implant Registry). Aanvullende informatie over het DBIR kunt u in de bijgevoegde folder lezen.

Vragen

Mocht u na het lezen van deze folder nog vragen hebben, stel ze gerust, wij willen ze graag voor u beantwoorden.

Wanneer zich na de operatie problemen voordoen, kunt u telefonisch contact opnemen met het secretariaat plastische chirurgie, bereikbaar op maandag t/m vrijdag van 08.00 tot 16.30 uur, telefoonnummer 088 708 52 45.

Heeft u klachten en/of vragen die niet kunnen wachten tot de volgende werkdag dan neemt u buiten kantooruren telefonisch contact op met de afdeling spoedeisende hulp, telefoonnummer 088 708 78 78.

Week 1 en 2



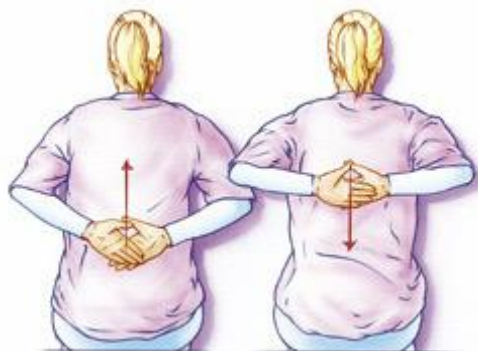
Figuur 1

Beweeg uw arm gestrekt voorwaarts. Ga niet verder naar boven dan schouderhoogte (dus tot maximaal 90 graden). Deze beweging mag u ook zijwaarts tot schouderhoogte maken



Figuur 2

Laat uw armen langs uw lichaam hangen. Vervolgens een aantal keren uw schouders optrekken en weer ontspannen. Ronddraaien (vooral naar achteren) mag ook.



Figuur 3

Leg uw handen zo laag mogelijk op uw rug en schuif ze langs uw rug naar boven.

Week 3



Figuur 4

Leg uw handen in de nek (en vanaf week 4 op uw achterhoofd). Houd uw ellebogen eerst ontspannen naar voren en breng ze daarna zo ver mogelijk naar achteren. Blijf goed rechtop zitten. Deze oefening ook in **ruglig** uitvoeren.

Week 4 t/m 6



Figuur 5

Uw handen achter uw rug bij elkaar houden. Vervolgens uw armen gestrekt omhoog brengen. Blijf goed rechtop zitten.



Figuur 6

Uw handen in elkaar vouwen. Daardoor wordt uw arm aan de geopereerde kant gesteund. Uw armen zo ver mogelijk gestrekt omhoog brengen. Deze oefening ook in **ruglig** uitvoeren. Probeer met uw handen het kussen of matras boven uw hoofd te raken.



Figuur 7

Ga een stukje (15 cm) van de muur staan en "krabbel" met beide handen tegelijkertijd langs de muur naar boven. Til vanuit de hoogste positie de hand van de muur. Deze oefening ook met de rug tegen de muur uitvoeren. Probeer met de handen de muur hoog boven uw hoofd te raken.



Figuur 8

Staande tegen de muur beide armen zijwaarts omhoog brengen, zo hoog u kunt. Uw handen blijven contact houden met de muur. U kunt deze beweging ook in de vrije ruimte maken.

**Gebruikersinstructie
neuszalf/hibiscrub douchelotion bij
borstoperatie**

Uw plastisch chirurg heeft u aangemeld voor een borstoperatie. Daarbij is het belangrijk u goed voor te bereiden met neuszalf/hibiscrub douchelotion. In deze folder volgt een gebruikersinstructie hoe u zich op de juiste manier kunt voorbereiden.

Bactroban/mupirocine neuszalf

De binnenkant van uw neus is bedekt met slijmvlies. Dit is een prettige verblijfplaats voor bacteriën. Ook voor bacteriën die wondinfecties veroorzaken. Normaal is dat geen probleem, maar bij een borstoperatie kunnen deze bacteriën de operatiewond infecteren. Dit voorkomt u door neuszalf te gebruiken. Een recept voor deze neuszalf krijgt u mee. Deze kunt u bij de apotheek ophalen.

Wanneer gebruikt u de neuszalf?

De dag vóór de operatie om 15.00 uur, 17.00 uur, 19.00 uur en 21.00 uur. Op de dag van de operatie neem de tube neuszalf mee als u in het ziekenhuis wordt opgenomen. Bij het klaarleggen voor de operatie als u het OK-jasje aankrijgt, brengt voor de laatste keer zalf aan in beide neusgaten.

Hoe gebruikt u de neuszalf?

1. Snuit eerst uw neus.
2. Pak één tube met drie gram mupirocine Bactroban neuszalf.
3. Doe één centimeter neuszalf op uw pink.
4. Smeer de zalf voor in de neus, in één neusgat, met een draaiende beweging.
5. Herhaal dit bij het andere neusgat.
6. Knijp vervolgens de neusvleugels dicht en masseer zacht om de zalf verder te verspreiden.
7. Was na afloop uw handen.

Vergeeten

Smeer het middel dan alsnog, tenzij het alweer bijna tijd is voor de volgende behandeling. Het heeft geen zin een dubbele hoeveelheid te smeren. Eventueel kunt u uw schema iets verschuiven, maar zorg daarbij voor een gelijkmatige verdeling over de dag.

Wanneer mag u de neuszalf niet gebruiken?

Niet gebruiken als u overgevoelig bent voor één van de bestanddelen van deze neuszalf (zie de bijsluiter). Bijwerkingen kunnen zijn:

irritatie van het neusslijmvlies, jeuk, branderigheid, prikkelende pijn en roodheid.

Welke voorzorgsmaatregelen gelden er bij het gebruik van neuszalf? Vermijd contact met de ogen en laat het middel niet in de mond komen, in verband met mogelijke irritatie. Als er toch zalf in de ogen komt, spoel de ogen dan direct uit met water.

Hibiscrub/chloorhexidine douche lotion

U krijgt een recept Hibiscrub/chloorhexidine oplossing 40mg/ml. Het zal een flacon van 250 ml zijn, ruimschoots voldoende om u te kunnen douchen volgens voorschrift.

Check uw dossier op MijnZGT

MijnZGT is het patiëntenportaal van ZGT. U kunt op MijnZGT via uw computer, tablet of mobiel delen van uw medisch dossier inzien, persoonlijke gegevens checken, of bijvoorbeeld vragenlijsten invullen die wij voor u hebben klaargezet. Kijk voor meer informatie op: zgt.nl/mijnzgt.