

BORSTAMPUTATIE

Inleiding

Uw chirurg heeft met u gesproken over een borstamputatie. Bij een dergelijke operatie verwijdert de chirurg de gehele borst met tepel. In deze folder vindt u meer informatie over de opname, de operatie en het herstel.

De opname

Voor een borstamputatie verblijft u ongeveer een dag en een nacht in het ziekenhuis. De duur van de opname hangt af van de mate waarin u herstelt van de operatie. De (zaal)arts komt gedurende de opname langs om te kijken hoe het met u gaat, of de wond goed geneest en om uw vragen te beantwoorden. Tevens beoordeelt hij/zij wanneer ontslag medisch verantwoord is.

In ons ziekenhuis worden mannen en vrouwen op één kamer verpleegd, dit noemen we 'gemengd verplegen'. Echter proberen wij vrouwen die voor operaties aan de borst worden opgenomen altijd bij elkaar te plaatsen op een zaal waar geen mannen worden verpleegd.

Wij vragen u om naast de gebruikelijke toiletspullen en nachtkleding een beugellose bh met verstelbare bandjes mee te nemen die comfortabel zit bij voorkeur een Mary bh. Deze bh kunt u bij de mammacareverpleegkundige aanschaffen. Voordat u naar huis gaat, krijgt u van de mammacareverpleegkundige op de afdeling een tijdelijke prothese mee die u in uw bh kunt dragen.

Vorbereiding op de operatie

Wij vragen u om uw oksel niet meer te ontharen vanaf het moment van bericht van opname tot aan de operatie.

De operatie

Bij een borstamputatie wordt al het borstweefsel weggehaald tot op de borstspier. Ook de tepel wordt verwijderd. U krijgt hierdoor een platte borst, maar uw ribben blijven bedekt door de borstspier. Na de operatie blijft een slangetje (drain) achter in de wond om bloed en wondvocht op te vangen.

Dit slangetje gaat er meestal na 24 uur uit. Dit is afhankelijk van de hoeveelheid wondvocht.

Door de operatie ontstaat een litteken. Het litteken loopt vaak vanaf het borstbeen in een horizontale lijn tot in de oksel. In het begin is de borsthuid veel minder gevoelig, rond het litteken is er soms helemaal geen gevoel meer. Vaak trekt dit later iets bij en kan het zelfs voorkomen dat na een paar weken een deel van de wond juist extra gevoelig wordt.

Directe borstreconstructie

Soms is het mogelijk om in dezelfde operatie een borstreconstructie uit te voeren. De plastisch chirurg bepaalt samen met u en in overleg met de oncologisch chirurg welke methode het beste bij u past. Wanneer deze mogelijkheid bestaat, is dit aan u voorgesteld. Wilt u meer weten over deze mogelijkheid? Neem dan contact op met de mammacareverpleegkundige.

Onderzoek naar uitzaaiingen

Borstkanker verspreidt zich meestal het eerst naar de lymfeklieren in de oksel. Daarom wordt tijdens de operatie één lymfeklier weggehaald. Dit is de schildwacht- of poortwachtklier. Na de operatie wordt deze klier in het laboratorium onderzocht op de aanwezigheid van kankercellen. Meer informatie over de schildwachtklierprocedure en het okselkliertoilet vindt u in een aparte folder.

Complicaties

Geen enkele ingreep is vrij van de kans op complicaties.

- Direct na de operatie kan een nabloeding ontstaan. Soms is dan een tweede operatie nodig om de bloeding te verhelpen.
- Er kan een wondinfectie optreden. Het kan zijn dat het nodig is de wond een beetje open te maken, soms is antibiotica voldoende om de infectie te behandelen.

Na de operatie

U wordt na de operatie langzaam wakker in de uitslaapkamer. Er zijn hier verpleegkundigen aanwezig die u goed in de gaten houden. De wond is afgedekt met een pleister. In de wond zitten slangetjes die het wondvocht afvoeren. Als uw lichamelijke toestand stabiel is, gaat u terug naar de afdeling. Veel vrouwen zien er tegenop om naar de wond te kijken. Het kan daarom prettig zijn om met de verpleegkundige af te spreken dat een naaste erbij is als de wond wordt verzorgd.

Indien nodig komt de dag na de operatie de fysiotherapeut bij u langs in het ziekenhuis. De fysiotherapeut leert u oefeningen die ervoor zorgen dat uw schouder weer goed beweeglijk wordt en blijft. Door de operatie kan de arm stijf zijn, deze stijfheid verdwijnt binnen enkele maanden met behulp van de oefeningen.

Als u naast de borstamputatie ook een okselkliertoilet hebt ondergaan, dan kunt u in de desbetreffende folder lezen wat de adviezen zijn voor wondverzorging, schouderoefeningen en lymfoedeem.

Het herstel

Het herstel van een borstamputatie duurt zes tot acht weken. U mag 48 uur na de operatie douchen, maar ga de eerste week niet in bad. Als de wond droog is hoeft er geen pleister meer op, een gaasje in de bh is dan voldoende. De hechtingen lossen vanzelf op. Deodorant mag u tien tot veertien dagen na de operatie weer gebruiken.

In de periode na de operatie kunnen alle bewegingen nog pijnlijk zijn. Haal vooral diep adem en beweeg met de arm aan de geopereerde kant. De pijn is normaal na een dergelijke operatie. Vaak is het gebruik van paracetamol tegen de pijn voldoende. Als u toch te veel pijn blijft houden, neem dan contact op met de Franciscus Borstkliniek.

Thuis kunt u de meeste dingen weer zelf, zoals uzelf verzorgen en licht huishoudelijk werk. Houdt er rekening mee dat u sneller moe bent. Dit komt door een combinatie van operatie, narcose en spanningen die de confrontatie met een borstafwijking met zich meebrengen. Hoe snel u weer aan het werk kunt, is niet precies te zeggen. Dit hangt af van een eventueel te volgen nabehandeling en hoe u dit emotioneel verwerkt.

Voor ontslag krijgt u een tijdelijke prothese aangemeten op de verpleegafdeling. Deze prothese gebruikt u zes tot acht weken, tot de wond voldoende hersteld is. Daarna kunt u tijdens een bezoek aan de polikliniek een machtiging krijgen om een definitieve prothese aan te laten meten bij een speciaalzaak. De mammacareverpleegkundige informeert u over de mogelijkheden van een definitieve prothese en hoe, waar en wanneer u deze kunt laten aanmeten.

Tip: Noodprotheses zijn relatief licht en verschuiven daardoor gemakkelijk. U kunt ze eventueel verzwaren door er een zakje met rijst in te doen of loodjes.

Wanneer moet u contact opnemen

U neemt contact op bij:

- toenemende roodheid of zwelling van de wond;
- temperatuurstijging boven 38°C, die langer dan 24 uur duurt;
- toenemende vochtophoping als dit pijn of bewegingsbeperking geeft;
- hevige pijn die niet vermindert na het innemen van pijnstillers;
- een bloedende wond;
- ongerustheid of twijfel.

Gevolgen van de operatie

Eenmaal thuis ervaren veel patiënten dat ze snel moe zijn. Dit kan komen door een combinatie van operatie, narcose en spanningen die de confrontatie met een kwaadaardige tumor met zich meebrengt. Deze vermoeidheid kan een tijd aanhouden. Wanneer u weer kunt werken, hangt af van een eventueel te volgen nabehandeling en hoe u de behandelingen emotioneel verwerkt. Een borstamputatie betekent een ingrijpende verandering in uw leven die niet gemakkelijk is en waarmee u moet leren omgaan. Duidelijke voorlichting, een goede voorbereiding op de operatie en goede begeleiding na afloop zijn hierbij van groot belang. Zowel de chirurg als de mammacareverpleegkundige kan u daarbij helpen en ondersteunen.

Uitslag

Na de operatie wordt het verwijderde weefsel onderzocht door de patholoog anatoom. De uitslag hiervan is na ongeveer zeven tot 10 dagen bekend. Aan de hand van de uitslagen wordt in een multidisciplinaire vergadering besproken welke aanvullende behandeling voor u het beste is. Tijdens de controle wordt naar de wond gekeken en worden met u de uitslagen van het weefselonderzoek besproken. De chirurg vertelt u dan ook of aanvullende behandeling nodig is, zoals radiotherapie, chemotherapie of hormonale therapie. Het is goed u te realiseren dat de situatie voor iedereen anders ligt.

Na een borstamputatie hoeft u meestal niet meer te worden bestraald. Bestraling is alleen nodig als uit onderzoek blijkt, dat de tumor te dicht bij de randen van het verwijderde weefsel heeft gezeten of als er meer dan drie lymfeklieren met uitzaaiingen zijn gevonden.

Meer informatie

Als u na het lezen van deze folder nog vragen heeft, dan kunt u contact opnemen met de mammacareverpleegkundige. Zij zijn bereikbaar op werkdagen van 8.00 tot 16.30 uur via telefoonnummer 010 - 893 1874

Bij spoed kunt u tijdens kantooruren telefonisch contact opnemen met de mammacareverpleegkundige via telefoonnummer 010 - 893 1874

Buiten kantooruren kunt u telefonisch contact opnemen met de verpleegafdeling Chirurgie, Franciscus Vlietland, via telefoonnummer 010 - 893 3011.

Wilt u meer informatie over de operatie bij een borstamputatie, kijk dan op www.franciscus.nl/borstkliniek

Over de schildwachtklierprocedure en okselkliertoilet zijn aparte folders beschikbaar.