

EEN BORSTSPARENDE OPERATIE

BORSTKLINIEK

Inleiding

Bij een borstsparende operatie verwijdert de chirurg de afwijking in uw borst en een deel van het omliggende weefsel. De rest van het borstweefsel blijft gespaard. De borst kan door de operatie van vorm veranderen of kleiner worden.

Deze operatie wordt meestal uitgevoerd om borstkanker of het voorstadium van borstkanker (DCIS) te behandelen. Na de operatie wordt de borst altijd bestraald. Bestraling vermindert namelijk in belangrijke mate de kans op terugkeer van een borsttumor. Soms wordt deze operatie uitgevoerd om vast te stellen wat de aard is van de afwijking in uw borst. De uitslag en het vervolg van de behandeling worden dan met u besproken.

Vorbereiding op de operatie

Wij vragen u om uw oksel niet meer te ontharen vanaf het moment dat u van de opname hoort tot aan de operatie. Neem een bh mee zonder beugel, bijvoorbeeld een sport-bh of Mary bh. Deze krijgt u na de operatie aan. Voor de operatie moet u nuchter zijn. De precieze instructies hierover krijgt u van het Opnamebureau of tijdens het Preoperatief Spreekuur. Een paar uur voor de operatie krijgt u medicijnen waarvan u wat rustiger wordt.

De operatie

De operatie vindt plaats onder volledige narcose. Uw chirurg verwijdert de afwijking via een snee in de borst. De afwijking wordt ruim verwijderd met een deel van het weefsel dat om de afwijking heen ligt. Dit gebeurt om er zeker van te zijn dat de afwijking volledig weg is en een tweede operatie niet meer nodig is. Soms is het nodig om voor de operatie de afwijking eerst te lokaliseren. Dit wordt gedaan bij afwijkingen die moeilijk te voelen zijn of als de chirurg hier een indicatie voor heeft. Over deze procedure krijgt u een aparte folder mee.

De chirurg verwijdert de afwijking zonder verdere hulp als de afwijking te voelen is. In de holte die achterblijft na de operatie, laat de chirurg metalen nietjes (zogenaamde 'clips') achter. Deze zijn nodig om het bestralingsgebied te kunnen

lokalisieren. U voelt deze clips niet. De clips zijn in de toekomst op uw mammografie aantoonbaar. Dit maakt voor de radioloog makkelijker om het oude operatiegebied goed te kunnen beoordelen. De wond wordt daarna onderhuids gehecht. De hechtingen zijn hierbij niet zichtbaar en lossen vanzelf op.

Na de operatie

U wordt na de operatie langzaam wakker in de uitslaapkamer. Er zijn verpleegkundigen aanwezig die u goed in de gaten houden. De operatiewond is verbonden met een pleister. U gaat terug naar de afdeling waar u bent opgenomen als uw lichamelijke toestand stabiel is. Hier controleren verpleegkundigen regelmatig of alles naar behoren verloopt. Als u zich goed voelt, mag u weer gewoon eten en drinken. De verpleegkundige bespreekt met u wanneer u weer naar huis toe mag.

Instructies over de pleister krijgt u van de mammacareverpleegkundige of van verpleegkundige op de verpleegafdeling.

Complicaties

Bij borstoperaties kunnen de volgende complicaties optreden:

- 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. Vaak is antibiotica voldoende om de infectie te behandelen, soms is het nodig om de wond een beetje open te maken.
- Soms is een tweede operatie nodig wanneer uit het verwijderde weefsel blijkt dat de afwijking niet volledig is weggenomen.

Contact opnemen

Het is belangrijk om contact op te nemen als er teveel spanning op de wond komt, bij roodheid en zwelling, of bij koorts hoger dan 38° Celcius.

Het herstel

In het begin kan de wond gezwollen zijn en kan een bloeditstorting zichtbaar zijn. Om de wondgenezing te bevorderen, raden wij u aan om gedurende twee weken dag en nacht een bh zonder beugels te dragen (sport-bh of Mary bh).

U mag twee dagen na de operatie pas douchen. Ga de eerste week niet in bad of naar de sauna.

In de periode na de operatie kunnen bewegingen nog pijnlijk zijn. Haal vooral diep adem en beweeg met de arm aan de geopereerde kant. Pijn is normaal na een dergelijke operatie. Het dragen van een bh zonder beugel helpt tegen de pijn. U kunt ook een pijnstiller gebruiken, zoals paracetamol. Dit is vaak voldoende. Neem contact op met de Borstkliniek als u toch te veel pijn blijft houden.

Thuis kunt u de meeste dingen weer zelf, zoals uzelf verzorgen en licht huishoudelijk werk. Houd er rekening mee dat u sneller moe bent. Dit komt door de 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 de eventuele nabehandeling en hoe u dit emotioneel verwerkt.

De uitslag

Al het verwijderde weefsel gaat voor onderzoek naar de patholoog anatoom. Na ongeveer zeven tot tien dagen is de uitslag bekend.

Bij ontslag krijgt u een ontslagkaart mee en een afspraak voor de poliklinische controle bij de chirurg. Tijdens deze controle wordt naar de wond gekeken en krijgt u de uitslagen van het weefselonderzoek. Ook de nabehandeling met radiotherapie (bestraling) komt dan ter sprake, en indien van toepassing, de eventuele nabehandeling met medicijnen. De bestraling begint gemiddeld vier tot vijf weken na de operatie, als de wond goed genezen is.

In de regio zijn twee ziekenhuizen waar u terecht kunt voor bestraling. De bestraling wordt gegeven in het Reinier de Graaf Gasthuis in Delft en het Erasmus MC in Rotterdam. U mag zelf bepalen waar u naartoe wilt gaan. Geef uw voorkeur door aan uw behandelend chirurg. Deze zorgt vervolgens voor een afspraak. U hoeft daarvoor niet zelf te bellen.

Vragen

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.