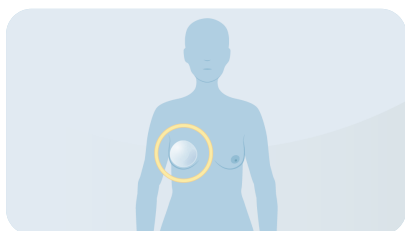


Inleiding

Borstreconstructie



Binnenkort krijgt u een operatie waarbij al het borstweefsel wordt verwijderd. U kunt ervoor kiezen om de geopereerde borst te laten reconstrueren. Deze informatie gaat over het direct reconstrueren van de borst met behulp van een siliconen implantaat.

Vergoeding



De operatie wordt vergoed door uw zorgverzekeraar en wordt niet beschouwd als een cosmetische ingreep. Ook een eventuele operatie aan de andere borst om de symmetrie te herstellen wordt over het algemeen vergoed. De medisch specialist vraagt de ingreep aan bij uw ziektekostenverzekeraar.

Kiezen voor een borstreconstructie



Als u een borstreconstructie overweegt, is het belangrijk hierover reële verwachtingen te hebben. Een gereconstrueerde borst voelt altijd anders dan een natuurlijke borst en ziet er ook altijd anders uit wat betreft grootte en vorm.

In een uitgebreid gesprek geeft de plastisch chirurg u uitleg over wat er bij u mogelijk is, de voordelen en nadelen daarvan en met name de risico's van verschillende opties. Bekijk ter voorbereiding op uw gesprek met de plastisch chirurg de [keuzehulp \(https://keuzehulp.info/pp/type-borstreconstructie\)](https://keuzehulp.info/pp/type-borstreconstructie) borstreconstructie.

Wilt u geen borstreconstructie of is dit bij u niet mogelijk? Dan kunt u kiezen voor een uitwendige prothese. De verpleegkundig consulent mammacare kan u advies en uitleg geven over uitwendige prothesen.

Afspraken

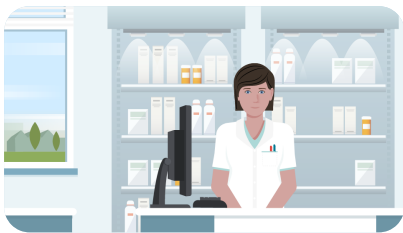
Het pre-operatief anesthesiologisch spreekuur (PAS)



Als u op de wachtlijst bent geplaatst voor de ingreep krijgt u een oproep van het planbureau voor een bezoek aan het PAS. U moet hiervoor vooraf een vragenlijst invullen.

De anesthesioloog bekijkt de vragenlijst die u thuis heeft ingevuld. Aan de hand van uw antwoorden beoordeelt de anesthesioloog of u geopereerd kunt worden en welke vorm van anesthesie (verdoving) voor u het beste is. Ook beoordeelt de anesthesioloog of er aanvullend onderzoek nodig is door een andere specialist. Het is dus belangrijk om de vragenlijst zorgvuldig in te vullen.

Medicatiespreekuur



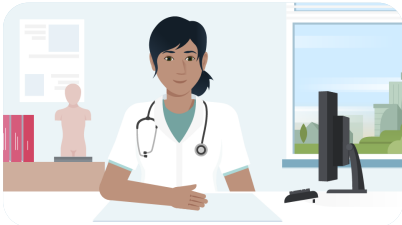
De apothekersassistent neemt uw medicijngebruik met u door. Neem hiervoor een actueel medicatieoverzicht (AMO) mee.

Medisch fotograaf



Voor de borstreconstructie heeft u een afspraak bij de medisch fotograaf. Deze zet uw borsten op de foto voordat de ingreep plaats vindt (uitgangssituatie). Deze foto's worden opgeslagen in uw medisch dossier.

Verpleegkundig opnamegesprek



In de periode voor de operatie heeft u een gesprek met de verpleegkundig consulent mammacare op de polikliniek over de ingreep, opname en afdeling.

Operatiedatum



Ongeveer 1 à 2 weken voor de operatie krijgt u van het planbureau bericht over de operatiedatum.

Medicijnen

Belangrijk

Bloedverdunners



Gebruikt u bloedverdunnende medicijnen? Vertel uw behandelend arts welke bloedverdunners u gebruikt en waarvoor u ze gebruikt.

Staat u onder controle bij de Trombosedienst? Geef de datum van de behandeling zo snel mogelijk door aan de trombosedienst. De trombosedienst kan met uw behandelend arts overleggen of de dosering van het bloedverdunners moet worden aangepast. Stop nooit zelf met de medicatie.

Vorbereiding

Stop met roken



Roken heeft een slechte invloed op de wondgenezing en het herstel na de ingreep. Om het risico op problemen zo klein mogelijk te maken, raden wij u aan om minstens zes weken voor de ingreep en zes weken na de operatie niet te roken.

BH voor na de operatie



Na de operatie draagt u zes weken dag en nacht een zachte sport BH of een BH met voorsluiting. Het is de bedoeling dat u deze van tevoren koopt en meeneemt naar het ziekenhuis bij uw opname. Kies een BH van dezelfde maat die u nu heeft. De verpleegkundig consulent of verkoopster in de lingeriezaak kunnen u hierover adviseren.

Wat neemt u mee?



- De pas van uw ziektekostenverzekering;
- Een geldig legitimatiebewijs (identiteitskaart, rijbewijs, paspoort);
- Een lijstje met de medicijnen die u gebruikt. Dit wordt ook wel een AMO (Actueel Medicatie Overzicht) genoemd;
- Benodigheden voor een overnachting, zoals toiletartikelen en nachtkleding.

We adviseren ruim vallende en prettig zittende (nacht)kleding, in twee delen.

Wij adviseren u om waardevolle spullen thuis te laten



Borstreconstructie

Borstreconstructie met implantaten

Video voice-over

U krijgt binnenkort een operatie waarbij met een prothese uw borst gereconstrueerd wordt. Dit noemen we een borstreconstructie. Een prothese is een kunstmatige vervanging van een lichaamsdeel. De borstreconstructie gebeurt onder narcose.

Nadat de oncologisch chirurg het borstklierweefsel verwijderd heeft, gaat de plastisch chirurg verder met de borstreconstructie. De borstspier wordt opgetild. Vervolgens kan de prothese daaronder geplaatst worden. De spier vormt een beschermlaag tussen uw huid en de prothese. Ook wordt er een drain geplaatst. Via een drain kan wondvocht weg lopen. De huid wordt gehecht en afgedekt.

Daarna is de ingreep klaar.

Infuus voor de ingreep



U krijgt voor en na de operatie een infuus met antibiotica. Dit is nodig om eventuele infecties na de operatie tegen te gaan.

In sommige gevallen – wanneer u drager bent van een bepaalde bacterie of op indicatie van operateur – moet u zich voor de operatie wassen met een speciale soort zeep en krijgt u een zalf voor in de neus. U krijgt hiervoor dan een recept mee en uitleg hoe en wanneer u deze middelen moet gebruiken.

Hoe lang duurt de ingreep?



De ingreep, die bestaat uit het verwijderen van het borstweefsel en het plaatsen van de prothese aan 1 zijde, duurt bijna 2 uur. Als bij u ook de okselklieren verwijderd worden, dan duurt de operatie 1 uur langer.

Na de ingreep

Weer naar huis



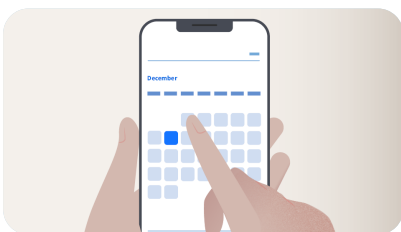
U blijft na de operatie in ieder geval 1 nacht in het ziekenhuis. U kunt naar huis als de pijn onder controle is, de wond gecontroleerd is en de drain verwijderd is.

Drain



Tijdens de opname wordt de drain verwijderd. Wanneer de drain langer dan verwacht te veel wondvocht laat zien, is het heel soms nodig om met de drain naar huis te gaan. Als dit bij u het geval is, krijgt u hier instructies over.

Controleafspraken



Bij ontslag krijgt u controleafspraken mee:

- Tien dagen na de operatie komt u voor wondcontrole bij de plastisch chirurg op de polikliniek.
- Rond deze tijd heeft u ook een afspraak bij de oncologische chirurg en de verpleegkundig consulent mammacare om de uitslag van het

weefselonderzoek te bespreken.

- U krijgt een tweede afspraak bij de plastisch chirurg 4 tot 6 weken na de operatie.

Er worden tijdens de operatie oplosbare hechtingen gebruikt. Soms moet er alleen nog een knoopje aan het eind oplossen of verwijderd worden.

Medisch fotograaf



Na 6 weken gaat u nog een keer naar de medisch fotograaf om uw borsten na de operatie te laten fotograferen.

Nazorg

Leefregels na de operatie



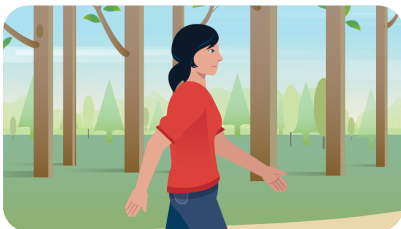
- Tot zes weken na de operatie is het noodzakelijk dat u dag en nacht een sportbeha draagt. De beha mag tijdens het douchen even af.
- Na de operatie mag u gewoon douchen. Douchen is niet schadelijk voor het genezen van uw wond.
- Roken zorgt ervoor dat uw wond minder snel geneest. Daarom is het belangrijk dat u tot zes weken na de operatie niet rookt.
- Heeft u pijn na de operatie? U mag maximaal vier keer per dag twee tabletten van 500 milligram paracetamol innemen. Probeer dit binnen vier weken weer af te bouwen.
- Pijn kan betekenen dat uw lichaam rust nodig heeft. Luister hiernaar.

Herstel na de operatie



- Na de operatie kan de huid nog erg doof, hard en pijnlijk aanvoelen.
- Het is zinvol om de littekens regelmatig te masseren en in te smeren met zalf. Dat maakt de littekens soepeler. U mag pas beginnen met masseren van de littekens als de wonden helemaal gesloten zijn. Er mogen nog wel wat harde korstjes op de wondranden zitten. Het gaat niet zozeer om wat voor zalf u gebruikt, als het maar om een vette, verzorgende crème gaat.
- Uw littekens bereiken na ongeveer een jaar hun definitieve vorm en kleur.

Activiteiten na de operatie

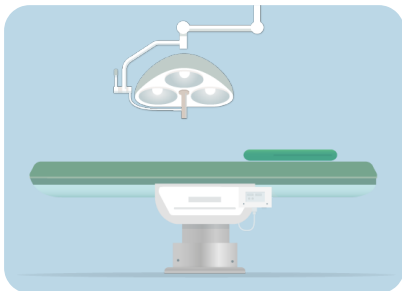


- Alle activiteiten waarbij bijzondere krachtsinspanningen van uw armen worden gevraagd, worden u tot zes weken na de operatie afgeraden.

Ook zware huishoudelijke werkzaamheden zoals stofzuigen, ramen zemen e.d., raden wij af.

- U mag de eerste twee weken niet met de armen boven het hoofd reiken.
- In overleg met uw behandelend plastisch chirurg mag u uw werk weer hervatten. Meestal is dit tussen de twee en vier weken na de ingreep zijn, maar dat hangt af van uw werkzaamheden.
- Wanneer u zich lichamelijk goed voelt, mag u twee weken na de ingreep weer autorijden en fietsen.
- Wacht met sporten tot uw controleafspraak bij de operateur. Daar wordt bekeken of sporten weer mogelijk is.
- Wanneer uw wonden goed genezen zijn, mag u na zes weken weer zwemmen.
- Tot zes weken na de operatie mag u niet onder de zonnebank. Na deze periode moet u, wanneer u onder de zonnebank gaat, uw littekens goed insmeren met sunblock.

Eventuele aanvullende ingrepen na de operatie



Soms zijn er nog na-correcties nodig. Het kan gaan om:

- Een littekencorrectie
- Tepelreconstructie of tepeltatoeage
- Reconstructie van de andere borst om symmetrie van de borsten te herstellen.

De plastisch chirurg bespreekt de mogelijkheden met u tijdens de controleafspraak.

Risico op complicaties

Risico op complicaties



Een borstoperatie heeft dezelfde risico's als elke andere operatie. Er bestaat een kans op een nabloeding of er kan een infectie (roodheid, koorts, zwelling, pijn, pus) optreden, maar gelukkig komt dit bijna nooit voor. Neem in geval van complicaties contact op met de polikliniek (tijdens kantooruren) of met de dienstdoende plastisch chirurg.

Telefoonnummers

Kantoortijden: 058-2866140

Avond en weekend: 058-2866666

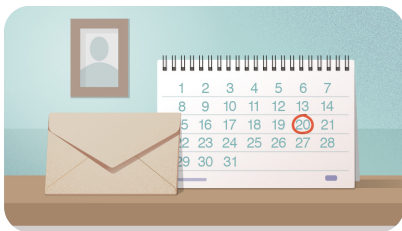
Chirurgische bijsluiter



Een borstprothese gaat niet levenslang mee en het is belangrijk dat u goed bent geïnformeerd over alle voor- en nadelen van een borstprothese. Alle informatie over de risico's en complicaties tijdens en na de ingreep vindt u in de [chirurgische bijsluiter \(https://nvpc.nl/app/uploads/2022/07/10210209DOC-PL-Bijsluiter-siliconen-borstimplantaten-versie-4.2-13-feb-2021.pdf\)](https://nvpc.nl/app/uploads/2022/07/10210209DOC-PL-Bijsluiter-siliconen-borstimplantaten-versie-4.2-13-feb-2021.pdf) op de website van de Nederlandse vereniging voor Plastische Chirurgie. Hierin leest u ook informatie over complicaties op de langere termijn, zoals kapselvorming.

Veelgestelde vragen

Wanneer vindt de reconstructie plaats?

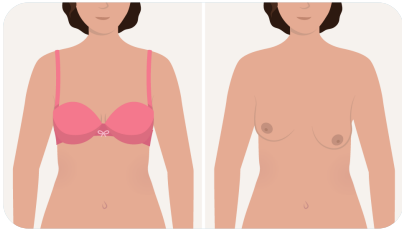


Soms kan een borstreconstructie direct tijdens de operatie van de borstamputatie worden gedaan. De operatie begint dan met het verwijderen van het borstweefsel. Daarna wordt de prothese geplaatst.

Deze directe reconstructie kan alleen plaatsvinden als er voldoende huid is om de prothese te plaatsen en die huid van goede kwaliteit blijft nadat het klierweefsel is verwijderd. In sommige gevallen kan ook de tepel gespaard blijven. Hierover heeft u voor de operatie een gesprek gehad met uw oncologisch chirurg.

De directe reconstructie met een prothese wordt niet aangeraden als u na de operatie bestraling nodig heeft.

Wat mag u verwachten van de reconstructie met een implantaat?



Het uiteindelijke resultaat ziet er vaak goed uit in een beha, maar zonder beha lijken de borsten wat onnatuurlijk. Het resultaat is niet te vergelijken met een 'gewone' borstvergroting met siliconen prothesen, omdat het eigen borstweefsel helemaal weggehaald is. Het alternatief, geen reconstructie maar een losse prothese, kan ook een goede oplossing zijn, maar dit is erg persoonlijk. De nadelen van een losse prothese kunnen zijn dat die kan verschuiven, dat u uw kleding moet aanpassen en dat u elke dag geconfronteerd wordt met de afwezigheid van de borst en dus met de ongemakken daarvan.

Voor wie is deze methode geschikt?



- Bij vrouwen met een kleine tot middelgrote borst (maximaal cup C- D).
- Bij vrouwen met een normaal gewicht.
- Na verwijderen van de gehele borst, dus niet na een borstsparende operatie.
- Liefst bij vrouwen die niet bestraald hoeven te worden of bestraald zijn.
- Bij vrouwen die om medische reden geen eigenweefselreconstructie kunnen ondergaan.

Wat zijn de voor- en nadelen van deze reconstructie?



Voordelen

- Een relatief eenvoudige ingreep met een voorspelbaar resultaat.
- Slechts korte verlenging van de operatieduur, bij een directe reconstructie.
- Er zijn geen nieuwe littekens nodig.

Nadelen

- U kunt de eerste 24 tot 72 uur na de ingreep pijn hebben. Die pijn wordt mede veroorzaakt door het optillen van de borstspier om de prothese hieronder te kunnen aanbrengen.
- De kans op infectie is vergroot wanneer u rookt, een grotere cupmaat of een hoger gewicht heeft.
- Vooral bij deze operatie is de kans op complicaties (infectie/ huidversterf) rond en na de operatie groter als u rookt.
- De prothese kan onnatuurlijk aanvoelen.
- Bij een inwendige borstprothese kan kapselvorming optreden.
Kapselvorming treedt op bij 30 – 40% van de patiënten in de loop van de tijd. Dit is een reactie van het lichaam op vreemd materiaal, namelijk de prothese. Het is een soort samentrekking van het littekenweefsel. Soms is het dan noodzakelijk om de prothese te vervangen via een nieuwe operatie.