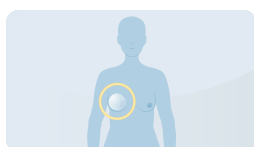


Plaatsen van een definitieve prothese na een tissue expander

Inleiding

Borstreconstructie



Binnenkort krijgt u een operatie waarbij de tissue expander wordt verwijderd en wordt vervangen door een siliconen prothese.

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 vergoed. De medisch specialist vraagt de ingreep aan bij uw ziektekostenverzekeraar.

Kiezen voor een borstreconstructie



Een gereconstrueerde borst voelt altijd anders dan een natuurlijke borst en ziet er ook altijd anders uit wat betreft grootte en vorm.

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.

Operatiedatum



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

Medicijnen

Belangrijk

Bloedverduunners



Gebruikt u bloedverdunnende medicijnen? Vertel uw behandelend arts welke bloedverduunners 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 bloedverduunners 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. Het is de bedoeling dat u deze van te voren 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?



- Een geldig legitimatiebewijs (identiteitskaart, rijbewijs, paspoort);
- Een lijstje met de medicijnen die u gebruikt. Dit wordt een AMO (Actueel Medicatie Overzicht) genoemd;
- Benodigdheden voor een eventuele overnachting, zoals toiletartikelen en nachtkleding.

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

Neem spullen mee voor een eventuele overnachting



Meestal mag u de dag van de ingreep weer naar huis. In sommige gevallen moet u een nacht blijven. Neem daarom voor de zekerheid spullen mee voor een overnachting.

Wij adviseren u om waardevolle spullen thuis te laten



Er is een kluisje aanwezig om uw waardevolle spullen te bewaren. Wij adviseren u om sieraden en geld thuis te laten.

Borstreconstructie

Borstreconstructie met implantaten

Video voice-over

Als de huid met de tissue expander voldoende opgerekt is, wordt de tissue expander vervangen door de borstprothese. De borstreconstructie gebeurt onder narcose.

De plek van de ingreep wordt gedesinfecteerd. Daarna wordt het afgedekt met steriele doeken. De arts maakt een snede op de plaats van de borst om bij de borstspier te komen. De spier wordt opgetild. Vervolgens wordt de tissue expander verwijderd.

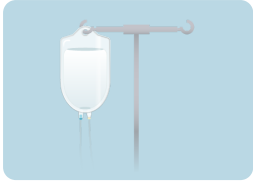
Daarna wordt op dezelfde plaats onder de spier de prothese geplaatst. De spier vormt een beschermlaag tussen uw huid en de prothese. De huid wordt gehecht en afgedekt. Daarna is de ingreep klaar.

De plaats van de snede



In sommige gevallen maakt de chirurg een nieuwe snede aan de onderrand van de borst.

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 duurt 60 tot 75 minuten.

Na de ingreep

Weer naar huis



U kunt meestal dezelfde dag weer naar huis en hoeft dus waarschijnlijk niet in het ziekenhuis te overnachten. U kunt naar huis als de pijn onder controle is, de wond gecontroleerd is en de drain verwijderd is.

Het verwijderen van de drain

In de meeste gevallen is er tijdens deze ingreep geen drain nodig. Heel soms is er kortdurend een drain nodig. Deze wordt dan dezelfde dag voor het ontslag nog verwijderd.



Controleafspraken



Bij ontslag krijgt u controleafspraken mee:

- Tien dagen na de operatie komt u voor wondcontrole bij de plastisch chirurg op de polikliniek.
- 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.

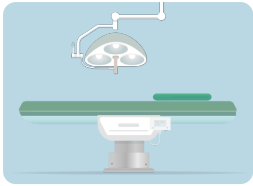
Activiteiten na de operatie



- 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](#)

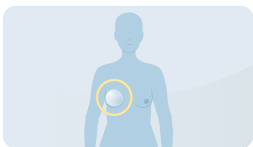
(https://www.nvpc.nl/chirurgische_bijsluiters.php?option=400) op de website van de Nederlandse



vereniging voor Plastische Chirurgie. Hierin leest u ook informatie over complicaties op de langere termijn, zoals kapselvorming.

Veelgestelde vragen

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.

Wat zijn de voor- en nadelen van deze reconstructie?



Voordelen

- Een relatief eenvoudige ingreep met een voorspelbaar resultaat.
- Slechts korte operatieduur
- Er zijn geen nieuwe littekens nodig of in de onderste plooi van de borst.

Nadelen

- U kunt de eerste 24 tot 72 uur na de ingreep pijn hebben.
- De kans op infectie is is groter wanneer u rookt of een hoger gewicht heeft.
- De kans op complicaties (infectie/ huidversterf) rond en na de operatie is groter als u rookt.
- Als de huid is bestraald kunnen de mogelijkheden voor oprekken beperkt zijn geweest en kan een aanvullende weefsel verplaatsing nodig zijn met een rugspierlap.

- 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.