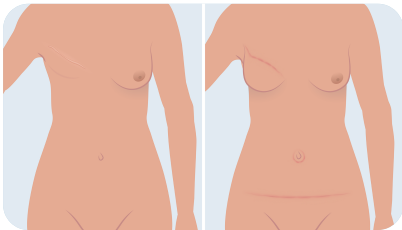


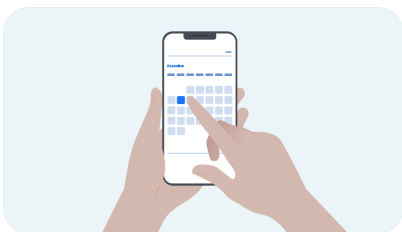
Inleiding

DIEP-lap operatie



Vanwege borstkanker of de kans op borstkanker is of wordt uw borst verwijderd. U kunt ervoor kiezen om de geopereerde borst te laten reconstrueren met de DIEP-lap operatie. DIEP staat voor Deep Inferior Epigastric artery Perforator. Bij deze operatie wordt er een nieuwe borst gemaakt met een gedeelte van de buik (vet en huid).

Wanneer vindt de operatie plaats?



Als uw borst geamputeerd wordt vanwege borstkanker vindt de DIEP-lap operatie op een ander moment plaats dan de amputatie. Bij een preventieve borstamputatie kan de operatie in sommige gevallen gecombineerd worden met de reconstructie.

Keuze maken

Keuzehulp



Als u een borstreconstructie overweegt, is het belangrijk hierover realistische 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 \(https://www.keuzehulp.info/pp/type-borstreconstructie/intro\)](https://www.keuzehulp.info/pp/type-borstreconstructie/intro) borstreconstructie.

Voor- en nadelen DIEP-lap



Voordelen:

- Natuurlijk resultaat.
- Vet is zacht zoals borstweefsel.
- Geen lichaamsvreemde protheses noodzakelijk.
- Strakkere buik zoals na een buikwandcorrectie door gebruik van buikhuid/vet.

Nadelen:

- De operatie duurt lang: 6 tot 8 uur, afhankelijk of het gaat om een eenzijdige of een dubbelzijdige ingreep. Daardoor is er meer kans op complicaties zoals trombose.
- Goed zichtbaar litteken over de buik, verplaatsing van de navel met een zichtbaar litteken.
- Ziekenhuisopname van ongeveer 3 tot 5 dagen.
- Er bestaat een kans op complicaties. Er kan bijvoorbeeld tijdens de operatie schade ontstaan aan de bloedvoorziening van het weefsel. Het kan zijn dat de nieuwe borst daardoor verwijderd moet worden.
- Doordat u tijdens en na de operatie een lange tijd moet stilliggen, bestaat er kans op bijvoorbeeld trombose. Hiervoor krijgt u beenpompen en steunkousen om tijdens de operatie tot het moment dat u weer mobiel bent.
- Indien u rookt, moet u eerst stoppen met roken. Anders kunt u niet geopereerd worden.

Afspraken

Het pre-operatief anesthesiologisch spreekuur (PAS)

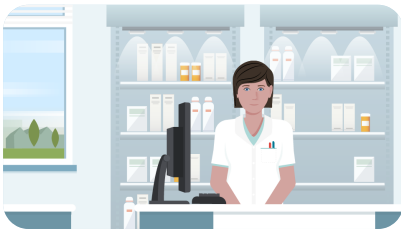


Als u op de wachtlijst bent geplaatst voor de ingreep krijgt u een oproep van het planbureau voor een bezoek aan het PAS. U moet hiervoor vooraf een vragenlijst

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



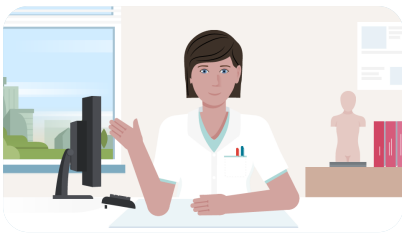
Voor de borstreconstructie heeft u een afspraak bij de medisch fotograaf. Deze zet uw bovenlichaam op de foto voordat de ingreep plaats vindt (uitgangssituatie). Deze foto's worden opgeslagen in uw medisch dossier.

CT Angio en duplexonderzoek



Voor deze ingreep moeten de bloedvaten in de buik goed zijn. Vooraf wordt er een CT angio van de buik gemaakt om te kijken of er goede bloedvaten zijn. Vlak voor de operatie worden de bloedvaten met een duplexonderzoek beoordeeld. De plek van de meest geschikte bloedvaten worden met een stift gemarkeerd op uw huid.

Verpleegkundig opnamegesprek



Wanneer er een directe reconstructie plaatsvindt heeft u in de periode voor de operatie een gesprek met de verpleegkundig van de chirurgische afdeling over de ingreep, opname en afdeling. Deze afspraak is in vindt plaats na de afspraak van het PAS en medicatiespreekuur.

Medicijnen

Belangrijk

Bloedverdunners (antistollingsmiddelen)



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.

Algemeen

Stop met roken



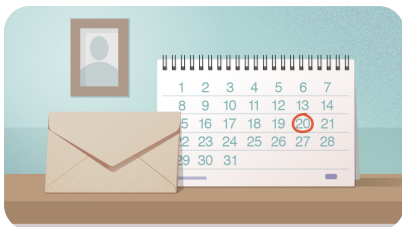
Bij iemand die rookt is de kans zeer groot dat de huidlap afsterft en de operatie mislukt. Daarom kunt u niet geopereerd worden als u rookt. Pas nadat u een half jaar gestopt bent met roken kan opnieuw gekeken worden of u in aanmerking komt voor deze operatie.

BH voor na de operatie



Na de operatie draagt u zes weken dag en nacht een zachte sport BH zonder beugels (bij voorkeur met voor of achtersluiting). 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 verpleegkundige of een medewerker in een lingeriezaak kunnen u hierover adviseren.

Operatiedatum



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

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



Het ziekenhuis is niet verantwoordelijk voor vermissingen of beschadiging van uw eigendommen.

De operatie

De DIEP-lap operatie

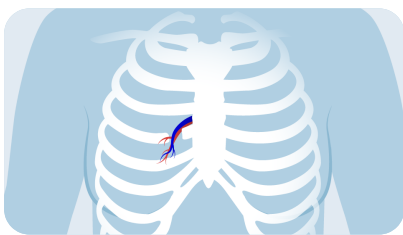
Video voice-over

Bij een DIEP lap borstreconstructie wordt na het verwijderen van de borst een nieuwe borst gemaakt met huid en vetweefsel van de buik. De borstreconstructie gebeurt tijdens een operatie waarbij u onder narcose bent.

Eerst worden de borst en buik gedesinfecteerd en afgedekt met steriele doeken. De plastisch chirurg maakt een snede in de borst. Hiervoor wordt gebruik gemaakt van de snede die eerder is gemaakt. Daarna wordt er een snede gemaakt in de onderbuik om een stuk huid met vetweefsel los te maken. Dit stuk huid noemen we een huideiland. Bij het weghalen van het huideiland wordt de navel gespaard.

Samen met het huideiland neemt de plastisch chirurg een aantal bloedvaten weg. Deze bloedvaten zijn nodig om de borst aan te kunnen sluiten. Het huideiland wordt bij de borst geplaatst. De bloedvaten worden aangesloten op de vaten achter een rib. Vervolgens wordt het huideiland in de borst geplaatst en gevormd naar de borst. De huid wordt daarna gehecht en afgedekt. Voor uw navel wordt een nieuwe opening gemaakt. De buikwond wordt gesloten en afgedekt. Daarna is de ingreep klaar.

Het verwijderen van een stukje rib



De bloedvaten in het huideiland worden aangesloten op de vaten achter de ribben. Om bij de ribben te komen, wordt er een klein stukje rib weggehaald. Hier merkt u in het dagelijks leven niets van.

Hoe lang duurt de operatie?



De operatie duurt ongeveer zes tot acht uur. Dit hangt er vanaf of u aan één of twee borsten geopereerd wordt.

Na de operatie

De dagen na de operatie



Na de operatie gaat u naar de verpleegafdeling. De eerste dagen controleert de verpleegkundige nauwkeurig de kleur, warmte en doorbloeding van uw borst. Dit gebeurt de eerste dagen elke twee uur. De controles worden ook in de nacht uitgevoerd. Ook de buikwond wordt goed in de gaten gehouden.

De eerste dag na de operatie mag u direct in beweging komen. De eerste 2 dagen zit er vaak een verband/gaas op de borst. Dit wordt na ongeveer 2 dagen vervangen door een ondersteunende beha. U moet zes weken lang een buikband dragen. De hechtingen lossen vanzelf op en hoeven dus niet verwijderd te worden.

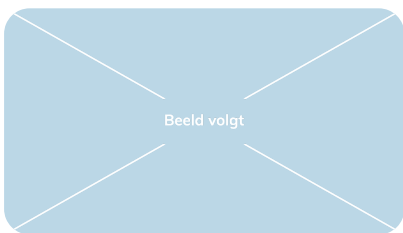
Na ongeveer 3 tot 5 dagen mag u naar huis. 10 dagen na de operatie heeft u een controleafspraak.

Strandstoelhouding



U ligt in een speciale houding in bed waarbij uw benen hoger liggen. Door deze houding staat er minder spanning op uw buikwond. Dit is beter voor de wondgenezing.

Beenpompen



De eerste dagen draagt u beenpompen om trombose tegen te gaan. Vanaf de eerste dag na de operatie mag u al in de stoel zitten. Zodra u meer gaat lopen mogen de beenpompen uit.

Medisch fotograaf



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

Herstel na de operatie



Na de operatie hebben de meeste mensen last van vermoeidheid. Ook de buikband wordt door sommige mensen als vervelend ervaren. De meeste mensen hebben weinig pijn.

Leefregels

Activiteiten na de operatie



- U mag zes tot weken geen zware activiteiten met uw armen uitoefenen. 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 weer aan het werk. Wanneer u weer aan het werk kan, hangt af van uw werkzaamheden. Meestal is dit na zes weken.
- Wanneer u zich lichamelijk goed voelt, mag u twee weken na de ingreep weer autorijden en fietsen.

Sporten



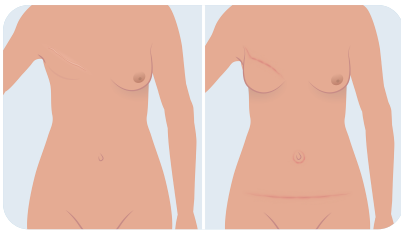
Wanneer u weer mag sporten, hangt af van de sport die u beoefent. Overleg met uw plastisch chirurg en fysiotherapie wanneer u het sporten meer mag opbouwen. Meestal is dit na zo'n 3 maanden.

Douchen en baden



U mag na de operatie voorzichtig en kort douchen. Dep de huid na het douchen goed droog. Wrijf niet. Zodra uw wonden dicht zijn, mag u weer in bad of naar de sauna.

Littekens



Littekens hebben een jaar nodig om te herstellen van de operatie. Ga niet met een vers litteken (minder dan 1 jaar oud) bloot de zon in. Bescherm de huid rondom de littekens met factor 50. Het nut van littekencrèmes is nooit bewezen.

Risico op complicaties

Complicaties bij een operatie



De plastisch chirurg bespreekt met u de specifieke complicaties bij deze operatie. Bij ontslag wordt u ingelicht waar u op moet letten.

Net als bij elke andere operatie bestaat er na de operatie kans op een nabloeding of er kan een infectie (roodheid, koorts, zwelling, pijn, pus) optreden. Neem in geval van complicaties contact op met de polikliniek (tijdens kantooruren) of met de dienstdoende plastisch chirurg (in de avonden en in het weekend).

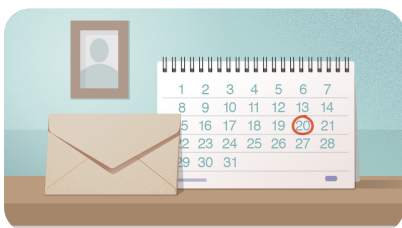
Telefoonnummers

Kantoortijden: 058-2866140

Avond en weekend: 058-2866666

Veelgestelde vragen

Wanneer vindt de reconstructie plaats?



De DIEP-lap vindt meestal plaats als de gehele behandeling vanwege borstkanker achter de rug is. Wanneer uw borsten preventief verwijderd wordt

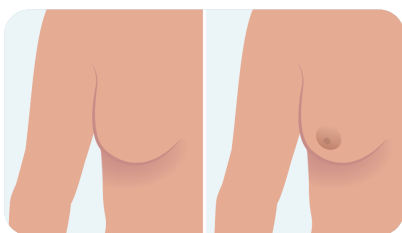
en u niet bestraald hoeft te worden, kan de DIEP-lap ook tijdens dezelfde operatie als de borstamputatie gebeuren.

Wanneer komt u in aanmerking voor deze methode?



- U heeft een BMI (body mass index) lager dan 29.
- U heeft voldoende buikhuid en buikvet.
- U heeft geen grote buikoperatie ondergaan (een keizersnede is geen probleem).
- De CT-scan laat zien dat u goede bloedvaten heeft in het operatiegebied.
- U rookt niet.
- U bent verder gezond en heeft geen andere aandoeningen zoals diabetes, longaandoeningen, hartaandoeningen etc.

Wanneer kan mijn tepel gereconstrueerd worden?



De tepelreconstructie vindt plaats als alle wonden genezen zijn. Dit is kan op verschillende manieren:

- Een 3D tepel tatoeage;
- Een kleine ingreep waarbij er een tepelhopje wordt gemaakt.

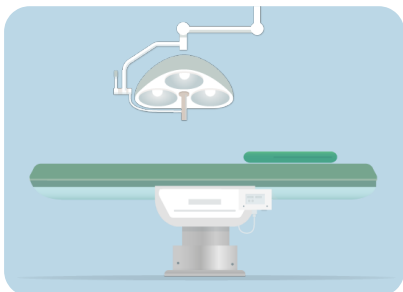
Bij de controles na de operatie bespreekt de plastische chirurg de verschillende opties met u.

Hoe voelt mijn borst en buik na de operatie?



Hoe de borst en buik voelt na de operatie is voor iedereen anders. De buik kan in het begin strak aanvoelen.

Zijn er vervolgooperaties mogelijk?



In het natraject kijkt de plastisch chirurg met u of er eventueel nog aanpassingen moeten komen. Denk hierbij aan een borstverkleining van de andere borst of het bijwerken van de vorm van de borst.

Meer informatie

Meer weten?



Op deze website vindt u meer informatie over een reconstructie met de DIEP-methode:

[kanker.nl \(https://www.kanker.nl/soorten-behandelingen/borstreconstructie/borstreconstructie-met-lichaamseigen-weefsel/diep-methode\)](https://www.kanker.nl/soorten-behandelingen/borstreconstructie/borstreconstructie-met-lichaamseigen-weefsel/diep-methode)