Borstprothesen verwijderen/vervangen

ijsselland ziekenhuis

Hier gaat het om u.

www.ysl.nl

Patiënteninformatie

Inleiding

In overleg met de plastisch chirurg heeft u besloten uw bestaande borstprothesen te vervangen door nieuwe prothesen.
In het gesprek zijn de belangrijkste aspecten van deze ingreep aan de orde gekomen. In deze folder kunt u de informatie nog eens rustig nalezen.

Borstprothese

Twee soorten prothesen worden het meest gebruikt.

a. Een prothese met een siliconen omhulsel, gevuld met een vaste siliconengel.
b. Een prothese met een siliconen omhulsel, gevuld met een zoutoplossing.

De vorm van de prothesen is rond of druppelvormig (anatomisch). Het omhulsel van de prothesen kan een glad of geruwd oppervlak hebben.

Tijdens het consult bespreekt de plastisch chirurg de voor- en nadelen van de verschillende prothesen met u en kiest u de prothese die het best bij u past.

Vergoeding of afwijzing

Een borstprothesewissel operatie wordt vergoed vanuit de basisverzekering als er een medische indicatie voor bestaat. Samen met uw plastisch chirurg wordt bepaald of u in aanmerking komt voor vergoeding van deze operatie.

Wanneer een medische indicatie aanwezig is, dient de plastisch chirurg een machtigingsaanvraag in bij uw zorgverzekeraar. Het duurt vaak enkele weken voordat u schriftelijk bericht krijgt van uw zorgverzekeraar. Als uw zorgverzekeraar toestemming heeft gegeven, wordt uw operatie ingepland.

Let op: uw zorgverzekeraar vergoedt alleen het verwijderen van de prothesen. Wilt u tijdens de operatie ook nieuwe prothesen laten plaatsen? Dan ontvangt u hiervoor eerst een offerte. Na ontvangst van de getekende offerte en betaling, worden de nieuwe prothesen geplaatst.

Bij een afwijzing is het de moeite waard om zelf tijdig een bezwaarschrift in te dienen bij uw zorgverzekeraar.

Als daarna een definitieve afwijzing volgt, dan kan de operatie niet in het IJsselland Ziekenhuis plaatsvinden.

Voorbereidingen

Afspraak op de polikliniek Anesthesiologie

Een borstprothesewissel operatie vindt onder algehele narcose plaats. Vóór de ingreep heeft u een afspraak op de polikliniek Anesthesiologie. Daar krijgt u informatie over de anesthesie en voorbereidingen. Klik hier voor meer informatie over *Anesthesie en pijnbestrijding bij uw operatie*. Of kijk op www.yslfolder.nl, zoekwoord ANE.029.

Roken

Roken is slecht voor de wondgenezing. Het is noodzakelijk dat u 24 weken vóór de operatie stopt met roken en dit tot 24 weken na de operatie volhoudt. Het beste is natuurlijk om helemaal te stoppen met roken.

Neem een goede BH mee

Wij adviseren u om van te voren een eenvoudige sport-BH te kopen en deze mee te nemen als u wordt opgenomen.

De BH moet stevig zijn, zonder beugels of kant (bij voorkeur een sport-BH met voorsluiting). Beugels drukken precies op de littekens. Daarom is het voor uw comfort beter om de eerste 3 maanden **geen** beugel-BH’s te dragen.

U wacht op uw opname en u heeft vragen

Na uw bezoek aan de polikliniek kan het, in verband met de wachttijd, enige tijd duren voordat u wordt geopereerd.

Wilt u uw behandelend arts nog vóór de operatie een keer spreken? Maak dan een afspraak voor een tweede polikliniekbezoek. Of stel uw vragen telefonisch of per mail (zie contactgegevens achter in deze folder).

Uw opname in het ziekenhuis

Soms vindt de operatie in dagopname plaats maar in de meeste gevallen wordt u opgenomen in het ziekenhuis.

Waar meldt u zich op de dag van uw behandeling

- Weet u al waar u moet zijn?
  Dan mag u meteen doorlopen naar de betreffende afdeling.
- Weet u **niet** waar u moet zijn?
  Meldt u zich dan bij de receptiebalie in de hal.

Tip

Log thuis even in op 'Mijn IJsselland' (via onze website www.ysl.nl).
Als u dat doet de avond voor u wordt opgenomen, dan ziet u daar staan wáár we u verwachten.

De operatie

De plastisch chirurg komt vlak voor de operatie op de voorbereidingsruimte van de operatieafdeling bij u langs.
De chirurg spreekt de operatie nogmaals kort met u door en tekent het operatiegebied af.

Van buiten naar binnen bestaat de borst uit verschillende lagen.

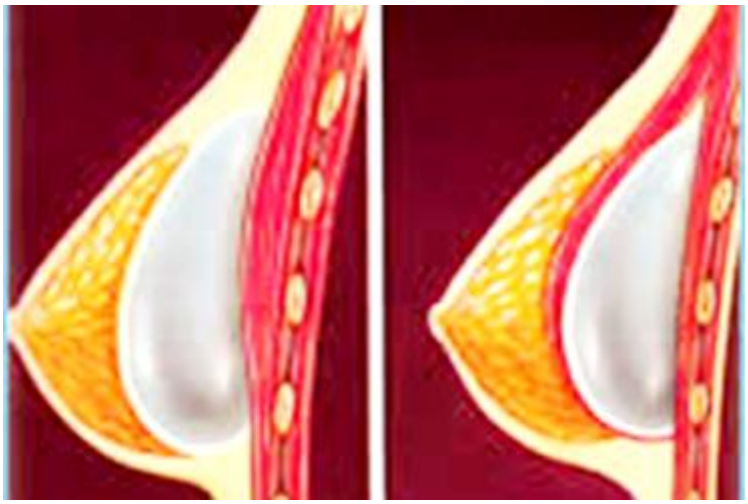
- De huid.
- Het borstklierweefsel.
- De grote borstspier.
- De borstkas.

De plastisch chirurg maakt een snede aan de onderkant van uw borst. Het oude litteken wordt hierbij verwijderd. Soms is het nodig dit litteken wat langer te maken om de oude prothese goed te kunnen bereiken.

De oude borstprothese wordt verwijderd, samen met het (eventueel verharde) kapsel om de prothese heen. Daarna plaatst de plastisch chirurg een nieuwe prothese in de holte terug.

De prothese kan vóór of achter de borstspier worden geplaatst, afhankelijk van waar de oude prothese heeft gezeten.

Hierna wordt de wond gehecht met oplosbare hechtingen onder de huid.



Voor de borstspier Achter de borstspier

Aan het einde van de operatie wordt vaak een drain in de borstholte van elke geopereerde borst ingebracht.
Dit is een plastic slangetje aan een vacuümfles om overtollig bloed en weefselvocht af te zuigen. Op de borst wordt een tijdelijk tapeverband of gewoon verbandgaas aangebracht.
Op het litteken zelf worden kleine pleisters (*steristrips*) geplakt. Deze blijven zitten tot aan de controleafspraak. U kunt er gewoon mee onder de douche.

Na de operatie

- Als u terug bent op de verpleegafdeling, belt de verpleegkundige naar uw contactpersoon om te laten weten hoe het met u gaat.
- Het kan voorkomen dat u na de operatie tijdelijk **misselijk** bent en wat **napijn** heeft.

De anesthesioloog spreekt meestal vooraf medicatie af tegen de misselijkheid en pijnklachten, maar u kunt hier ook om vragen. Als u geen klachten heeft, mag u snel weer iets eten of drinken.

- Bent u **in dagopname** opgenomen? Dan wordt afgesproken hoe laat u mag worden opgehaald. ***U mag in geen geval zonder begeleiding naar huis***. Eventueel aanwezige drains worden voor ontslag verwijderd.
  Soms gaat u met de drains naar huis. De drains en het verband worden dan op een later moment op de polikliniek verwijderd.
- Bent u **op de verpleegafdeling** opgenomen? Dan worden de drains verwijderd zodra weinig of geen wondvocht meer wordt geproduceerd. Als het steunverband is verwijderd, kunt u de meegenomen sport-BH over de gazen aantrekken.
  U gaat meestal 1 tot 2 dagen na de operatie naar huis, soms kan het wat langer duren. Dit is afhankelijk van uw lichamelijke toestand.
- De dag na de operatie kunt u meestal weer gewoon **eten en drinken** en mag u al wat **rondlopen**. Voor uw herstel is het goed dat u zo snel mogelijk weer *in beweging* komt.

Mogelijke complicaties

Bij iedere ingreep kunnen complicaties voorkomen. Het is belangrijk dat u daarvan op de hoogte bent zodat u op tijd contact kunt opnemen met de plastisch chirurg.

- Bij een **nabloeding** zwelt de borst snel op en wordt pijnlijk.
- Bij een **ontsteking** van de wond wordt de borst rood en pijnlijk en kan koorts optreden. Dit is pas merkbaar vanaf de 3^{e} dag na de operatie.

- Een **ophoping van wondvocht** kan voorkomen. Meestal wordt dit snel door het lichaam opgenomen.
- Bijna altijd geeft de prothese een **gespannen of stuwend gevoel** in de borst. Dit kan een aantal weken duren.
- Het **gevoel in de tepels en tepelhof** kan na de operatie **minder** zijn. Dit is vaak van voorbijgaande aard. Soms is het gevoel blijvend verminderd.
- Het **gevoel in de tepels en tepelhof** kan ook **toenemen** en soms zelfs pijnlijk worden. Dit is meestal tijdelijk.
- Het lichaam vormt een **bindweefselkapsel** om de prothese. Dit kapsel blijft over het algemeen jaren soepel. Helaas is dit niet bij iedereen hetzelfde. Bij een klein aantal patiënten gaat het kapsel schrompelen (*kapselcontractuur*). Dit treedt meestal pas ongeveer 5 jaar na de operatie op. Hierdoor kunnen de borsten een minder fraaie vorm krijgen. Ze voelen dan onnatuurlijk en stug aan en kunnen pijnlijk zijn. Soms is een nieuwe operatie dan wenselijk. Het kapsel wordt dan verwijderd en een nieuwe prothese wordt geplaatst.
  Na een prothesewissel vanwege kapselverschrompeling is de kans op opnieuw kapselvorming groter dan na de eerste operatie.
- **Littekens** genezen bij iedere patiënt anders. De smalle littekens kunnen na enkele weken breder, dikker en roder worden. Soms worden littekens pas na een jaar weer bleker en vlakker maar niet smaller. Dit noemen we *littekenhypertrofie*.
  Van tevoren is niet te zeggen of dit ook bij u het geval zal zijn. Het is afhankelijk van leeftijd, huidskleur en genetische aanleg. Over het algemeen geldt: hoe donkerder de huidskleur, des te groter de kans op minder fraaie littekens.

Poliklinische controle

U komt 1-2 weken na ontslag voor controle terug op de polikliniek. Dan worden het verband en de kleine pleisters direct op de littekens (*Steristrips*) verwijderd.

Eventuele vervolgafspraken worden in overleg met uw behandelend arts gemaakt en zijn afhankelijk van het beloop van de genezing.

Heeft u nog vragen? Schrijf deze dan op en stel ze tijdens de controleafspraak.

Adviezen voor thuis

- Houd rekening met een **herstel van 4 tot 6 weken**.
- **U moet de BH de eerste 6 weken na de operatie dag en nacht dragen. De BH geeft uw borsten ondersteuning zodat de goede vorm behouden blijft.**
- **Douchen** mag, zodra drains en verband zijn verwijderd. Laten de kleine pleisters op het litteken (*steristrips*) (deels) los? Verwijder ze dan voorzichtig zelf. U mag de BH voor het douchen even afdoen, ook de eerste drie weken. Dep de huid rond de wond voorzichtig droog.
- Wij raden af de borsten te **masseren** met als doel om kapselvorming te voorkomen.
- De eerste dagen tot enkele weken na de operatie is het soms moeilijk om **bepaalde armbewegingen** te maken. Dit is vooral het geval als de prothese achter de borstspier is geplaatst.
- Het is verstandig **de eerste 2 weken na de operatie niet te vliegen**. *NB Prothesen kunnen **niet** knappen in een vliegtuig*.
- **Autorijden mag vanaf 3 weken na de operatie**. Het dragen van een driepunts autogordel blijft verplicht.
- Wij adviseren u om **de eerste 3 tot 4 weken geen zware inspanningen** te verrichten.

- Aangeraden wordt om **de eerste 6 weken na de operatie niet te sporten**.
- Wanneer u weer met uw **dagelijkse bezigheden of werk** kunt beginnen, is afhankelijk van het soort werk.
  Administratief werk kan sneller worden hervat dan zwaar lichamelijk werk.
- De aanwezigheid van prothesen kan de beoordeling van **röntgenfoto's** van uw borsten moeilijker maken. In dat geval kan een MRI-scan worden gemaakt.
  Meld bij röntgenonderzoek dan ook vooraf dat bij u borstprothesen zijn geïmplanteerd.
- Prothesen kunnen **niet** knappen tijdens een **mammografie**.

Thuiszorg

Heeft u na de operatie huishoudelijke hulp nodig? Neem dan vooraf contact op met een thuiszorgorganisatie.

Wanneer contact opnemen

Neem **DIRECT** contact op met het ziekenhuis als u last krijgt van
- koorts, hoger dan 39,0 °C.
- een nabloeding.
- andere medische problemen die verband houden met de ingreep.

Heeft u nog vragen?

Bel polikliniek Plastische Chirurgie: **010 - 258 5990**.

Na 16.00 uur en in het weekend
Centrale Receptie IJsselland Ziekenhuis
010 – 258 5000, vraag naar het avond-/nacht-/weekendhoofd.

Als u vragen heeft, kunt u natuurlijk ook contact met ons opnemen via bovenstaand telefoonnummer.
Of mail naar plastischechirurgie@ysl.nl.

Verder nog van belang
Deze folder ondersteunt de mondelinge informatie die u krijgt. Stel vragen als u meer wilt weten over onderzoek, operatie, gevolgen, risico's of andere behandelmogelijkheden.
Ontdek Mijn IJsselland De toegang tot uw eigen gegevens, dossier, afspraken en vragenlijsten **mijn-ijsselland** Bekijk onze korte animatie **Bekijk uw gegevens in Mijn IJsselland**
Persoonlijke gezondheidsomgeving (PGO) Website/app (gratis) waarop u al uw gezondheidsgegevens kunt bundelen en raadplegen **PGO**
Aanbevolen websites Betrouwbare medische informatie, aanbevolen door onze zorgverleners **aanbevolen-websites**
IJsselland Folders Al onze patiëntenfolders kunt u opzoeken en lezen in onze Folder Web App **folder app**