

EEN BORSTSPARENDE OPERATIE

KANKERCENTRUM



WAT VINDT U TERUG IN DEZE BROCHURE

01	Inleiding	3
02	De operatie	3
03	Mijn opname in het ziekenhuis	4
04	Wat moet ik weten bij het verlaten van het ziekenhuis?	6
05	Wanneer moet ik mijn arts of verpleegkundige verwittigen?	7

Uw opname is gepland op:

Uw operatie vindt plaats op:

Aantal verwachte dagen opname:

U meldt zich aan bij opname:

Ingang 50

NUCHTER (niet eten en drinken vanaf 24u, de dag vóór de operatie)

01 INLEIDING

Uw arts heeft met u gesproken om een borstsparende operatie (= een tumorectomie) uit te voeren. Deze beslissing wordt bepaald door de grootte en de kenmerken van het gezwel.

Deze brochure geeft u meer informatie over deze operatie. Hebt u nog bijkomende vragen, aarzel dan niet en stel deze gerust aan uw arts of verpleegkundige.

Wat vindt u terug in deze brochure?

- De operatie
- Mijn opname in het ziekenhuis
- Wat moet ik weten bij het verlaten van het ziekenhuis?
- Wanneer moet ik mijn arts verwittigen?

02 DE OPERATIE

Bij een borstsparende operatie of een tumorectomie neemt men het gezwel, of ook wel de tumor genoemd, in de borst weg.

Een harpoenplaatsing voor de operatie

Wanneer er in de borst kleine verkalkingen (microcalcificaties) zijn of wanneer de tumor in de borst heel klein en moeilijk voelbaar is, zal de radioloog een harpoen plaatsen. Dit gebeurt de dag voor operatie of uitzonderlijk de ochtend van de operatie. Onder radiologische controle brengt de radioloog een harpoen (een fijn metalen draadje) in het midden van de tumor. Dit draadje wordt met een verband op de huid gefixeerd zodat alles op de juiste plaats blijft zitten. De gynaecoloog zal via dit draadje de juiste plaats van de verkalkingen of de tumor terugvinden.

03 MIJN OPNAME IN HET ZIEKENHUIS

Wat brengt u mee naar het ziekenhuis?

- Foto's van de mammografie (als u die hebt) of de beschikbare code
- De ingevulde preoperatieve vragenlijst
- Uw thuismedicatie, voldoende voor de dagen van opname
- Witte steunkousen (TED-kousen, als u die hebt)
- Comfortabele slaapkledij

Wat gebeurt er vóór de operatie?

De verpleegkundige van de afdeling zal u de operatie en het verloop van uw verblijf in het ziekenhuis uitleggen. Alle noodzakelijke gegevens worden in uw dossier genoteerd. Vragen of onduidelijkheden kan u dan steeds bespreken.

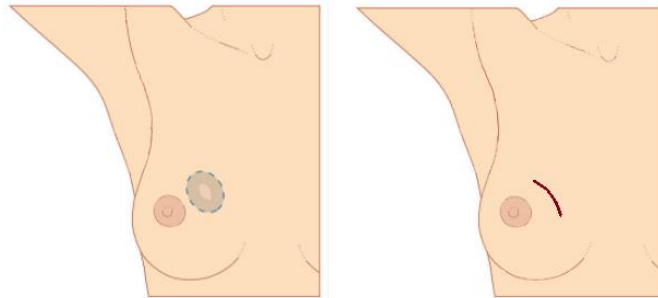
Uw arts heeft meestal op voorhand de nodige onderzoeken laten uitvoeren. Als dit niet het geval is, wordt daar de dag van de opname voor gezorgd. Concreet betekent dit dat er afhankelijk van uw leeftijd en van eventuele voorgaande ziektegeschiedenis, een elektrocardiogram (ECG), een foto van de longen en een bloedonderzoek gebeuren.

De dag voor de operatie moet u vanaf 24 uur nuchter blijven. Dit betekent dat u niet meer mag eten, drinken of roken vanaf middernacht.

Gelieve thuis de okselharen te scheren.

Hoe verloopt de operatie?

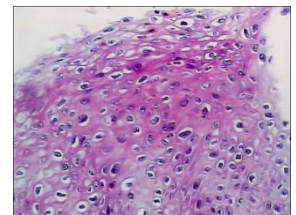
Deze ingreep gebeurt onder algemene verdoving. Tijdens de ingreep neemt de arts de tumor weg. U zal 1 litteken hebben op de plaats waar de tumor werd verwijderd.



Het verwijderen van de tumor wordt zo mooi mogelijk gedaan maar er is altijd wel iets te zien, zoals het litteken en soms ook een indeuking van de borst of een verandering van vorm.

Een borstsparende operatie is lichamelijk gezien geen zware ingreep. Maar ook bij deze operatie is er kans op een complicatie zoals een bloedklonter (trombose), een nabloeding (hematoom), een vochtophoping (seroom) of een wondinfectie.

Het weggenomen borstweefsel en de lymfeklieren worden in het labo onderzocht. De resultaten van dit weefselonderzoek zijn belangrijk om te bepalen welke nabehandeling moet worden toegepast. U moet een week wachten op deze resultaten.



Wat gebeurt er na de operatie?

De eerste uren na de operatie wordt u opgevolgd in de ontwaakzaal (PACU). Daar bepaalt de anesthesist wanneer u terug naar uw kamer mag. Na de operatie heeft u een infuus voor vochttoediening en pijnstilling. Als alles vlot verloopt en u niet misselijk bent, krijgt u 's avonds al een lichte maaltijd en wordt het infuus eventueel verwijderd.

De wonde is zorgvuldig afgedekt met een verband. In principe is dit een klein litteken en is er tussen beide borsten geen echt verschil merkbaar. De wonde wordt nagekeken de eerste dag na de operatie.

04 WAT MOET IK WETEN BIJ HET VERLATEN VAN HET ZIEKENHUIS?

De wondgenezing

De eerste weken kan de wonde wat gevoelig zijn en wat “tegen trekken”. De huid rond de wonde kan wat verkleurd zijn en soms is het litteken en de huid eromheen wat gezwollen. Naarmate de wonde geneest, zullen deze klachten afnemen. De volledige genezing duurt 2 tot 4 weken.

Het is niet abnormaal als de zone van het litteken hard aanvoelt, dit is de vorming van littekenweefsel. Dit kan blijvend zijn.

Vanaf het moment dat de wonde droog is, mag het litteken bloot gelaten worden en mag u douchen. Indien niet, wordt er best nog een afsluitend verband aangebracht. U gaat best niet in bad de eerste week zodat de huid niet teveel verweekt.

Verdere controle in de Borstkliniek

Indien u nog geen afspraak heeft bij uw arts voor de postoperatieve opvolging, krijgt u deze bij ontslag uit het ziekenhuis.

Een week na uw operatie zal uw arts het resultaat meedelen van het pathologisch onderzoek. De arts controleert uw wonde en verwijdert de draadjes.

Indien nodig zal u nog een controle afspraak bij de gynaecoloog ontvangen.

05 WANNEER MOET IK MIJN ARTS OF VERPLEEGKUNDIGE VERWITTIGEN?

Bij volgende klachten neemt u best contact op met uw behandelende arts of verpleegkundige:



- Als de wonde rood, warm en pijnlijk is.
 - Als u last heeft van een zwelling ter hoogte van het wondgebied.
 - Als u koorts heeft.
-