AALBORG UNIVERSITETSHOSPITAL
– i gode hænder

Forebyggende fjernelse af bryst og samtidig rekonstruktion

Du har valgt at få bortopereret det ene eller begge bryster for at mindske risikoen for at få brystkræft. Samtidig har du valgt at få rekonstrueret brysterne.

SÅDAN FOREGÅR OPERATIONEN

Inden operationen kommer du til at tale med de kirurger, der skal operere dig: en brystkirurg og en plastikkirurg. Ved samtalen vil de – som forberedelse til operationen – tegne op på din brystkasse, hvor de skal operere.

Mens du herefter venter på selve operationen, så pak dig godt ind i dynen, så du undgår at blive kold.

På operationsstuen vil en anæstesi-sygeplejerske lægge et drop, og herefter bliver du bedøvet. Under bedøvelsen vil du få lagt et kateter i urinblæren.

Brystkirurgen bortopererer brystkirtelvævet, og plastikkirurgen har ansvaret for brystrekonstruktionen. Der findes flere metoder at rekonstruere brystet på, og det vil plastikkirurgen på forhånd have talt med dig om. I nogle tilfælde kan silikoneimplantatet lægges over den store brystmuskel og i nogle tilfælde under musklen. I nogle tilfælde vil man bruge en ekspansionsprotese, og i andre tilfælde kan man lægge et blivende implantat ind.

Operationen varer 4-5 timer, hvis du skal have opereret begge bryster.

Efter operationen bliver du kørt til opvågningsstuen, hvor du bliver observeret, indtil du er vågen efter bedøvelsen. Du vil sandsynligvis vågne op med 1 eller 2 dræn i hvert bryst. Drænene leder overskydende væske og blod fra operationsområdet ud i en plastikbeholder.

Når du er vågen, og vi har set, at du har det godt, bliver du kørt tilbage på sengeafsnittet.

SÅDAN FORBEREDER DU DIG

Undlad at ryge i 8 uger
For at mindske risikoen for infektion og sikre en bedre heling efter operationen SKAL du undlade at ryge samt bruge nikotinholdige præparater i 8 uger før operationen. Det samme gælder brugen af E-cigaretter uden nikotin og vandpibe. Overholder du ikke dette, forbeholder vi os ret til at aflyse din operation.

Vask dig grundigt før operationen
Tag et bad om morgenen, og vask dig grundigt med vand og sæbe – særligt på stedet for indgrebet. Tag også renvasket tøj på. Undlad at smøre dig ind i fed creme, da det gør det vanskeligt at desinficere dig inden operationen.

Fjern hårvækst
Du skal fjerne hårvæksten i din armhule inden operationen. Fjern den gerne 2 dage før operationsdagen.

Undlad deodorant
Undlad at bruge deodorant på operationsdagen.

Mød fastende til operationen
Du skal faste inden narkosen, så din mavesæk er helt tom. Det er vigtigt, så der ikke opstår risiko for, at mad i mavesækken kan løbe tilbage gennem spiserøret og ned i lungerne. Møder du ikke fastende, kan vi være nødt til at aflyse operationen. Du skal derfor følge disse retningslinjer:

- Du må ikke spise fra 6 timer inden operationen. Du må heller ikke drikke mælkeprodukter eller spise pastiller, bolsjer og tyggegummi.
- Du må gerne drikke klare væsker indtil 2 timer før. Det kan fx være vand, saftevand eller te og kaffe uden mælk.
- For dit velbefindende før og efter narkosen anbefaler vi, at du drikker et stort glas saft 2 timer før, og derefter ingenting til operationen er

overstået.

Følg disse retningslinjer, medmindre anæstesilægen har givet dig anden vejledning.

Fjern make-up og løse genstande
Af hensyn til hygiejne og sikkerhed under operationen skal du forberede dig således:

- **Make-up.** Fjern al make-up og neglelak. Under operationen skal vi kunne iagttage din huds naturlige farver.
- **Smykker.** Fjern løse dele såsom smykker, piercinger, ur og ringe. Smykker og piercinger er samlingssted for bakterier, der øger risikoen for infektion.
- **Daglige hjælpemidler**. Briller, høreapparat og tandprotese må du beholde, indtil vi bedøver dig.
- **Kontaktlinser**. Linser må du gerne beholde i. Fortæl dog sygeplejersken, hvis du bruger linser.

Fysioterapi
I dit behandlingsforløb kommer du til at tale med en fysioterapeut, der vejleder dig i forebyggende øvelser.

EFTER OPERATIONEN

Sig til, hvis du får smerter
Du kan have smerter efter operationen. Vi tilbyder dig smertestillende medicin, og hvis du har behov for mere, må du sige til. Det er vigtigt, at du ikke har flere smerter, end at du kan slappe af og også komme ud af sengen.
Efter det første døgn tilbyder vi dig gigtmedicin (Ibumentin®) mod smerter. Hvis du ikke kan tåle det eller får ondt i maven af det, så sig det til lægen.

Hurtigt ud af sengen
Det er vigtigt, at du efter operationen kommer i gang med at bevæge dig. Det mindsker risikoen for komplikationer. Derfor vil vi om aftenen hjælpe dig op at sidde og eventuelt ud af sengen. Kald på en sygeplejerske, inden du selv står ud af sengen.

Dræn
Du får fjernet drænene, når lægen vurderer, at mængden af væske er aftaget tilstrækkeligt. I nogle tilfælde kan du blive udskrevet, selvom du stadig har dræn. Hvis det er tilfældet, aftaler vi, hvornår du skal komme og få fjernet drænene.

Ilt
Det første døgn efter operationen skal du have en såkaldt ”iltbrille” i næsen for at give operationsområdet ekstra ilt.

Antibiotika
Vi giver dig antibiotika for at forebygge betændelse i brysterne. Du skal tage antibiotika indtil 2 døgn efter, at drænene er fjernet. Vi lægger en recept på receptserveren, som du kan indløse efter udskrivelsen

Vent med bad til 2 døgn efter operationen
Du må tage brusebad 2 døgn efter operationen. På operationssåret sidder hudvenligt plaster, som gerne må blive vådt. Dup plasteret tørt, inden du klæder dig på efter badet.

Aftal brug af BH
Du aftaler med lægen, hvornår du må begynde at bruge BH igen. Lige efter operationen må der ikke komme tryk på brysterne.

Udskrivelse
Du skal forvente at være indlagt i cirka 3 dage. Herefter kan du udskrives, selvom du stadig har dræn. Hvis det er tilfældet, aftaler vi, hvordan du skal varetage tømning af dræn hjemme, og hvornår du skal komme og få fjernet drænene.

NÅR DU KOMMER HJEM

Sygemeld dig
Du må forvente at være sygemeldt i en periode efter operationen. Hvor længe du skal være sygemeldt, afhænger af den fysiske aktivitet i dit arbejde samt dit generelle helbred. Som regel er det nødvendigt at være sygemeldt i cirka 6 uger efter denne operation, men tal med lægen om netop dit behov.

Vent med at køre bil
Vi fraråder dig at køre bil de første 6 uger efter operationen.

Brug beskyttende plaster i 3 måneder
For at undgå et breddeøget ar, bør du anvende Micropore-plaster (brunt papirplaster) på langs af arrene i 3 måneder efter operationen. Du skal skifte plaster 2 gange ugentligt. Du kan købe plastret på apoteket. Hvis huden bliver rød og irriteret af plastret, skal du ikke bruge det.

Vask gerne arrene
Du må gerne vaske arrene med sæbe og smøre dem med uparfumeret creme. Det kan du gøre på den dag, hvor alligevel skal skifte plastrene. Huden har godt af at blive smurt med creme, da den kan blive tør ved brug af plaster. Vent med at sætte plaster på igen, når du har smurt med creme.

Undgå solen
Arrene er meget sarte. Du bør beskytte arrene mod solen det første år, så det heler så pænt som muligt. Gå heller ikke i solarium.

Tag den med ro i den første tid
De første 6 uger efter operationen skal du undgå stød og slag, herunder kondiløb, hårdt fysisk arbejde og tunge løft. I de første 2 uger bør du ikke løfte mere end 1 kg. Efter 6 uger kan du starte forsigtigt op med almindelig gymnastik og forsigtigt løb.

Vær opmærksom på infektion
Får du feber eller rødme, varme og smerte ved såret, kan det være tegn på infektion, som skal behandles. Kontakt os, din egen læge eller Lægevagten, hvis du oplever tegn på infektion.

SVAR PÅ UNDERSØGELSE

Svar på undersøgelsen af det fjernede væv
Det bortopereret kirtelvæv sendes til undersøgelse, hvorefter du vil få besked på e-Boks fra Brystkirurgisk Afdeling nogle uger efter operationen

KONTROL

Du skal til kontrol i vores sygeplejeambulatorium cirka 1 uge efter operationen og til kontrol hos lægen cirka 3 måneder efter operationen. Her booker vi en tid til rekonstruktion af brystvorter samt efterfølgende tatovering.

REKONSTRUKTION MED EKSPANSION

I nogle tilfælde foregår brystrekonstruktion i 2 operationer.

Ved den første operation vil en ekspansionsprotese blive indsat, samtidig med at brystvævet fjernes. Ekspanderen skal herefter fyldes til den har skabt det rum, der er brug for, til det blivende silikoneimplantat.

Påfyldning af ekspanderne foregår i ambulatoriet en gang om ugen i cirka 4-6 uger. Første påfyldning sker typisk 3 uger efter indsættelse af ekspanderne.

Påfyldningen foregår med en tynd kanyle, som stikkes gennem huden ind i en membran i ekspanderne. Gennem kanylen sprøjtes mellem 50 og 100 ml saltvand ind i membranen.
Indgrebet er som regel ikke smertefuldt, men det er almindeligt at have spændingssmerter bagefter.

For at lindre smerterne kan du tage en almindelig dosis smertestillende håndkøbsmedicin, fx paracetamol, inden du møder til påfyldningen.

Når den ønskede størrelse på brysterne er opnået, skal du gå med ekspanderne i minimum 3 måneder.

Herefter planlægger vi næste operationen, hvor vi fjerner ekspanderne og indopererer de blivende brystimplantater. Denne operation foregår som regel 4 måneder efter, at ekspansionen er afsluttet.

MULIGE KOMPLIKATIONER

Risici ved operation
Ved alle operationer er der risiko for komplikationer. Du skal derfor vide, at operationen indeholder risiko for:

- blodansamling
- betændelse
- vævsdød
- smerter
- at implantatet flytter sig eller drejer rundt
- blodprop i et blodkar i benet. Blodproppen kan rive sig løs og føres med blodbanen op i lungekredsløbet.

For alle disse risici gælder, at vi gør, hvad vi kan for at forebygge dem.

Risici ved implantater
For alle rekonstruktioner med implantater gælder, at der er en ganske lille risiko for udvikling af en ikke-aggressiv form for lymfekræft i området omkring implantatet. Den årlige risiko er på 1-2 kvinder/100.000. Til sammenligning udvikler 1 ud af 8-10 kvinder brystkræft set som livstidsrisiko.

KONTAKT OG MERE VIDEN

Har du spørgsmål, er du velkommen til at kontakte os.

Kontakt

Plastik- og Mammakirurgisk Afdeling
Tlf. 97 66 06 24
Vi træffes bedst:
Mandag – fredag 7.00 – 10.00 og 13.00 – 14.00