

# Borstreconstructie

De inhoud van deze folder komt uit onze Patient Journey App. Daarom kan het zijn dat sommige verwijzingen in deze folder niet juist zijn omdat zij naar een mogelijkheid in de app verwijzen. Om de informatie zo goed mogelijk te kunnen bekijken is het downloaden van onze app via de app store of google play store aan te raden. Deze app is gratis.

## Welkom

---

### Welkom



**Welkom in deze app. U kunt hier meer informatie vinden over een borstreconstructie.**

### Gebruikt u MijnETZ al?



**Hiermee kunt u veilig digitaal meekijken in uw eigen patiëntendossier.**

### Ons team



**Uw behandeling wordt uitgevoerd door een plastisch chirurg. Via onderstaande link kunt u alle plastisch chirurgen zien werkzaam in het ETZ.**

## Algemene informatie

---

### Algemene info



**Als u een borstreconstructie overweegt, komt u naar de polikliniek Plastische Chirurgie.**

### Meer informatie over: Algemene info

We maken eerst een afspraak met een reconstructieverpleegkundige en enige tijd later met een plastisch chirurg. Tijdens het eerste gesprek legt de verpleegkundige u uit welke mogelijkheden er zijn de borst te reconstrueren. Ook hebben we het over de operatie en het te volgen voor- en natraject.

De plastisch chirurg kijkt welke operatie voor u het meest geschikt is. Daarna neemt hij de specifieke details met u door. Samen besluit u welke reconstructie uitgevoerd wordt. Hierna wordt een aanvraag voor een machtiging gestuurd naar uw verzekeringsmaatschappij en vervolgens wordt samen met de chirurg en plastisch chirurg gekeken wanneer de operatie ingepland kan worden.

## Boeken ter inzage

- **Borstbeelden:** Mw. Dr. I. Mares- Engelberts.
- **Twee borsten:** Prof. Dr. M. Hamdi / Mw. A. Luyten / Mw. L.Blancquart
- **Mijn borst:** Dr. P. Blondeel

## Behandel mogelijkheden

---

### Directe reconstructie met behulp van een siliconenprothese



**Bij een reconstructie met behulp van een siliconenprothese wordt aansluitend aan de amputatie een siliconenprothese geplaatst.**

### Meer informatie over: Directe reconstructie met behulp van een siliconenprothese

Dit is mogelijk in aansluiting op een huid sparende borstamputatie en slechts als er sprake is van kleine borsten of een juist fors huidoverschot. Ook mag de borst niet bestraald geweest zijn.

Een tweede poging tot reconstructie kan nadat alle wonden genezen zijn en het littekenweefsel uitgerijpt is. Meestal is dat pas na een half jaar.

Op de site van de Nederlandse vereniging voor plastische chirurgie kunt u de bijsluiters van siliconen protheses vinden. Gebruik hiervoor de volgende link <https://www.nvpc.nl> voor meer informatie. Hier [de link](#) naar de bijsluiters over siliconen protheses.

In deze folder kunnen patiënten lezen wat DBIR inhoudt, hoe zij de registratie van hun implantaat kunnen inzien en waar hun gegevens voor worden gebruikt.

*Nederlands:* <https://dica.nl/media/2601/DBIR%20pati%C3%ABntfolder%20NL.pdf>

*Engels:* [https://dica.nl/media/2602/DBIR%20patient%20folder\\_EN.pdf](https://dica.nl/media/2602/DBIR%20patient%20folder_EN.pdf)

### Voor- en nadelen



#### Voordelen

1. Het is een kortdurende operatie
2. De amputatie en de plaatsing van de prothese vinden plaats in één operatie.
3. Er zijn geen bijkomende littekens.
4. Het ziekenhuisverblijf is kort.

#### Nadeel

1. De borst voelt stugger en 'hangt niet'. Daardoor is er vaak een zichtbaar verschil met de andere kant. Dit verschil kan eventueel gecorrigeerd worden met een ingreep aan de gezonde borst.

## Borstreconstructie met behulp van een tissue expander



**Er kan voor deze ingreep worden gekozen, als er na de amputatie te weinig huid overblijft voor het direct plaatsen van een definitieve prothese.**

### Meer informatie over: Borstreconstructie met behulp van een tissue expander

De huid wordt dan eerst opgerekt, voordat er een prothese wordt geplaatst. Het oprekken van de huid wordt gedaan met behulp van een tissue expander. Dit is een ballon die wekelijks gevuld wordt met vloeistof. Daarna volgt een tweede operatie om de tissue expander te vervangen door de definitieve prothese. Deze methode is niet mogelijk na bestraling van de borst.

Op de site van de Nederlandse vereniging voor plastische chirurgie kunt u de bijsluiters van siliconen prothesen vinden. Gebruik hiervoor de volgende link <https://www.nvpc.nl> voor meer informatie. Hier [de link](#) naar de bijsluiters over siliconen prothesen. In deze folder kunnen patiënten lezen wat DBIR inhoudt, hoe zij de registratie van hun implantaat kunnen inzien en waar hun gegevens voor worden gebruikt.

*Nederlands:* <https://dica.nl/media/2601/DBIR%20pati%C3%ABntfolder%20NL.pdf>

*Engels:* [https://dica.nl/media/2602/DBIR%20patient%20folder\\_EN.pdf](https://dica.nl/media/2602/DBIR%20patient%20folder_EN.pdf)

### Voor- en nadelen



#### Voordelen:

- Het is een kortdurende operatie.
- Er zijn geen bijkomende littekens.
- Het ziekenhuisverblijf is kort.

#### Nadelen:

- Er zijn 2 operaties nodig.
- Het vullen gebeurt wekelijks, hiervoor moet u terugkomen naar de polikliniek. Er wordt pas gestaakt met vullen als de huid voldoende opgerekt is.
- De borst voelt stugger en 'hangt niet'. Daardoor is er vaak een zichtbaar verschil met de andere kant. Dit verschil kan eventueel gecorrigeerd worden met een ingreep aan de gezonde borst.

## Borstreconstructie met behulp van de rugspiermethode (latissimus dorsi spier)



**Bij deze methode wordt de borst gereconstrueerd met rugspierweefsel.**

### Meer informatie over: Borstreconstructie met behulp van de rugspiermethode (latissimus dorsi spier)

Hiervoor kan worden gekozen als er een huidtekort van de geamputeerde borst is of als de borst bestraald

is geweest. Meestal wordt er onder de rugspier een siliconenprothese geplaatst. Het missen van de rugspier geeft over het algemeen vrijwel geen klachten. Deze ingreep is ook na bestraling van de borst mogelijk.

### Voor- en nadelen



#### Voordelen:

- Eén operatie.
- Door gebruik van eigen weefsel is er meer mogelijkheid de borst te vormen naar de gezonde borst.

#### Nadelen:

- Er ontstaat een extra litteken op de rug en op de nieuwe borst.
- Er is een kleurverschil tussen de huid van de rug en de huid van de borst.

## Borstreconstructie met behulp van een buiklap (DIEP-lap)

**Bij deze methode wordt buikweefsel gebruikt om een borst te reconstrueren.**

### Meer informatie over: Borstreconstructie met behulp van een buiklap (DIEP-lap)

Het buikweefsel bestaat uit huid, de onderliggende vetlaag en de bijbehorende bloedvaten. Dit wordt in zijn geheel verplaatst. De bloedvaten worden aangesloten op de bloedvoorziening van het weefsel in de borstregio. Roken tast de bloedvaten aan en verhoogt de kans op complicaties aanzienlijk. Stoppen met roken is daarom noodzakelijk. Deze ingreep is ook na bestraling van de borst mogelijk.

### Voor- en nadelen



#### Voordelen:

- Er wordt lichaamseigen weefsel gebruikt dit geeft het meest natuurlijke resultaat.

#### Nadelen:

- Het is een langdurige operatie (6 tot 8 uur).
- Er ontstaat een extra litteken over de gehele breedte van de onderbuik.
- Er ontstaat een extra litteken rondom de navel.
- Er is een langere hersteltijd na de operatie.

## Voor de operatie

---

### Voor de operatie

**Als u samen met de plastisch chirurg hebt besloten tot een operatie, komt u op de wachtlijst. Voor de opname wordt er contact met u opgenomen.**

### Meer informatie over: Voor de operatie

Kort voor u naar de operatiekamer gaat, krijgt u een operatiehemd aan. Eventuele prothesen en sieraden

moeten uit. Ook mag u geen make-up gebruiken. Ter voorbereiding op de operatie, krijgt u een tablet en een injectie. Op de operatiekamer krijgt u een infuus waardoor de verdoving ingespoten wordt. De operatie wordt uitgevoerd door uw eigen plastisch chirurg, tenzij anders besproken. Het advies is geen geld, sieraden of andere waardevolle zaken mee naar het ziekenhuis te nemen. Het ziekenhuis is niet aansprakelijk voor beschadiging of diefstal.

### **Wat moet u meenemen?**

- Patiëntenpas.
- Als u medicatie gebruikt, deze graag meenemen in originele verpakking.
- Toiletartikelen/(nacht)kleding.
- Stevige sport BH. (maat met plastisch chirurg bespreken).

### **Bloedverdunners**

Als u medicijnen gebruikt die de bloedstolling beïnvloeden, zoals :

- Marcoumar
- Acenocoumarol
- Aspirine
- Ascal
- Acetylsalicylzuur

Moet u dit met uw behandelend plastisch chirurg bespreken.

### **Nuchter zijn voor de operatie**

Voor de operatie moet u vanaf een bepaalde tijd nuchter zijn. De informatie hierover ontvangt u tijdens de pré-operatieve screening op de polikliniek anesthesiologie. U dient zich te houden aan deze richtlijnen.

### **Waar moet u zich melden voor de operatie?**



**De dag vóór de operatie hoort u precies de locatie en tijd waar u zich mag melden voor de operatie.**

## **Na de operatie**

---

### **Na de operatie**

**Na de operatie gaat u naar de uitslaapkamer waar u rustig wakker wordt. Indien nodig krijgt u hier pijnmedicatie toegediend.**

### **Meer informatie over: Na de operatie**

Als u goed wakker bent en de standaard controles in orde zijn, haalt een verpleegkundige van de afdeling u weer op.

De wonden zijn afgedekt met verband en er kunnen drains in uw wond zitten. Dit zijn slangetjes die zorgen voor de afvoer van wondvocht. Als er tijdens de operatie een drain is geplaatst, bespreken we met u wanneer deze verwijderd wordt.

## Controles

De plastisch chirurg bespreekt samen met u de ontslagdatum. U krijgt een afspraak mee voor wondcontrole en voor het verwijderen van de hechtingen.

- drain verwijderen (in overleg)
- 14 dagen na de operatie wondcontrole en hechtingen verwijderen

Dit gebeurt op de polikliniek door een verpleegkundige. Indien noodzakelijk kijkt de plastisch chirurg mee.

## Herstel thuis

U zult na de operatie de eerste zes weken rustig aan moeten doen. De leefregels verschillen per operatie en bespreekt de reconstructieverpleegkundige met u. Na ongeveer twee maanden is het weer mogelijk een goed passende BH aan te schaffen.

## Pijnmedicatie



4x daags 2 tabletten paracetamol 500 mg, eventueel extra medicatie in overleg met de arts.

### Drain na de operatie

voor meer informatie over de drain kunt u de folder lezen 'met een drain naar huis'

## Aanvullende informatie

---

### De tepelreconstructie

**Als de borstreconstructie naar tevredenheid is afgerond en de borst volledig is genezen, kan de tepel worden gereconstrueerd.**

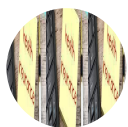
#### Meer informatie over: Tepelreconstructie

Er zijn verschillende methodes om een tepel te reconstrueren. De meest gebruikte methode is verplaatsing van lokaal weefsel. Deze ingreep gebeurt onder plaatselijke verdoving op het behandelcentrum en neemt ongeveer 30 minuten in beslag. Twee maanden na de tepelreconstructie, kan het tepelhof getatoeëerd worden via een medische tatoeage. Hiervoor zijn ongeveer 4 behandelingen nodig met een tussenpoos van vier weken.

#### Tepelhof tatoeage

Een tepelhof tatoeage kan 6 tot 8 weken na de tepelreconstructie.

#### Aanvraag voor een operatie bij de zorgverzekeraar



Onze plastisch chirurg heeft voor u een aanvraag gedaan bij de zorgverzekeraar voor de vergoeding van een operatie. Hier leest u wat u daarvan kan verwachten. Het duurt gemiddeld drie weken voordat de zorgverzekeraar uw aanvraag verwerkt heeft en u hierover thuis bericht ontvangt.

## Lipofilling

**Als nog niet voldoende vorm (contour) van de borst is bereikt, kan met behulp van plaatselijk**

vet dat via liposuctie verkregen is en in de borst geïnjecteerd wordt, de borstvorm verbeterd worden.

## Complicaties

---

### Complicaties

Zoals bij elke operatie zijn er kansen op complicaties. De meest voorkomende zijn:

- Kapselvorming, hierbij vormt zich hard weefsel rondom de prothese.
- Een nabloeding.
- Een infectie.
- Een kans op verzwakking van de buikhuid.

Als er een complicatie ontstaat, is het soms noodzakelijk dat de prothese verwijderd wordt.

### Meer informatie over: Complicaties

#### DIEP-lap

Een weinig voorkomende complicatie is het afsterven van een gedeelte of zelfs de gehele nieuwe borst. Dit is een gevolg van een verminderde doorbloeding. Om het risico op deze complicatie te verminderen, krijgt u na de operatie tijdelijk bloedverdunners.

## Wanneer moet u contact opnemen?

---

### Contact opnemen met het ziekenhuis



In de volgende gevallen moet u contact opnemen met de polikliniek [Plastische Chirurgie](#) om een nieuwe afspraak te maken:

- Bij blijvende of toenemende pijn
- Bij ontstekingen (roodheid, enorme zwelling of koorts)

In dringende gevallen buiten kantooruren en in het weekend, kunt u contact opnemen met de huisartsenpost.

## Bij ziekte of verhindering

---

### Wat te doen in geval van ziekte of verhindering?



Als u niet naar uw afspraak kunt komen, vragen we u snel mogelijk contact op te nemen met de polikliniek [Plastische Chirurgie](#). U kunt dan meteen een nieuwe afspraak maken. In uw plaats kan een andere patiënt geholpen worden.