

Infobrochure



Na een borstoperatie

Dienst: Gynaecologie - Verloskunde
Tel: 011 826 100

mensen zorgen...
voor mensen

Beste mevrouw,

U onderging een borstoperatie al of niet met een operatie ter hoogte van de oksel.

In deze brochure proberen we een aantal veelgestelde vragen te beantwoorden.

Als u verder nog vragen heeft, kunt u steeds contact opnemen met uw huisarts, uw borstverpleegkundige of uw gynaecoloog.

Adviezen na de operatie

► Begeleiding

Uw afdelingsverpleegkundige, borstverpleegkundige en arts begeleiden u doorheen uw behandelingsproces. Ook de psychologe en de sociaal verpleegkundige worden in consult gevraagd.

Na uw ontslag komt een thuisverpleegkundige langs voor wondzorg en volgt uw huisarts u mee op.

► Een borstband

Een borstband of elastisch drukverband heeft als doel de kans op een bloeding te beperken. Bovendien kan de lokale druk de littekengenezing bevorderen.

Meteen na de operatie beslist de chirurg of u al dan niet een elastische borstband of een elastisch drukverband nodig heeft. Dit wordt dan onmiddellijk aangebracht.

► Redons

Een redondrain is een kunststof buisje dat in het wondgebied wordt geplaatst zodat het wondvocht kan afvloeien. Bij heel kleine letsels wordt soms geen drain geplaatst.

Vaak ziet men echter 2 drains: één ter hoogte van de borst en een andere ter hoogte van de oksel.

Als er 2 dagen na elkaar minder dan 25 cc wondvocht op 24 uur in het opvangrecipiënt komt, mag de drain worden verwijderd. Uw arts volgt dit gegeven dagelijks op.

Sommige patiënten kunnen het ziekenhuis verlaten zonder drains. Vaak moet de drain nog even langer aanwezig blijven. Hij wordt dan verwijderd door de thuisverpleegkundige of huisarts.

Een thuisverpleegkundige doet de wondzorg. Bij uw ontslag uit het ziekenhuis ontvangt u de nodige voorschriften.

Zorg dat u bij de apotheek het nodige materiaal aanschaft vóór de thuisverpleegkundige bij u komt.

► Advies voor de thuisverpleegkundige

De wondzorg bestaat uit:

- Ontsmetting van de wonde met Flamirins®
- Drogen van de wonde met steriele compressen
- Aanbrengen van een Opsite®-pleister over de wonde
- Indien een redon aanwezig is:
 - ontsmetten van de redonopening
 - indien de redonpot vol is: vervangen van de redonpot indien nodig (deze zijn verkrijgbaar in de ziekenhuisapotheek, met voorschrift van de arts)
- 10 dagen na de operatie:
 - verwijderen van steristrips
 - resorbeerbare draadjes: afknippen aan de huid
 - niet-resorbeerbare draadjes: verwijderen

Wanneer een sentinelpcedure of een okseluitruiming werd uitgevoerd, is er kans op verminderde mobiliteit ter hoogte van de schouder. Om dit te verbeteren wordt meestal in het ziekenhuis gestart met kinesithérapie.

De therapie moet na het ontslag verder gezet worden. Wanneer u de oefeningen goed uitvoert en voorzichtig bent met het gebruik van uw arm, zult u vrij snel uw dagelijkse bezigheden kunnen hernemen.

Bouw de oefeningen op binnen de pijngrens.

► Oefeningen

Eerste dagen

- Vingers bewegen: buigen en strekken, spreiden en sluiten
- Knijpen met de hand
- Elleboog buigen en strekken
- De elleboog buigen, met de hand de tegenovergestelde schouder raken en terug strekken
- Schouders bewegen:
Met de armen gestrekt langs het lichaam de schouders optrekken en weer loslaten
Rondjes draaien met de schouders
- Armen zijwaarts en voorwaarts heffen: eerst met gebogen armen, later met gestrekte armen
- Beide handen op de schouders plaatsen en cirkels maken met de elleboog (vlinderoefeningen)

Latere revalidatie thuis

Indien nodig krijgt u van uw arts een voorschrift voor revalidatie bij een gespecialiseerde kinesitherapeut in uw omgeving. Dit kan ten vroegste na de verwijdering van de hechtingen.

Dagelijkse activiteiten en fysieke inspanningen

Het is belangrijk dat u de eerste 14 dagen na de operatie geen zware fysieke activiteit verricht, zodat er geen bloedingen ontstaan in de geopereerde zone.

Hieronder vindt u enkele aandachtspunten:

- Plaats de arm in hoogstand
- hef de eerste 6 weken geen zware voorwerpen
- niet wringen (vb. dweil, flesje openen, ...)
- vermijd hevige warmte, ga niet in de zon (draag lange mouwen)
- vermijd infecties (vb. draag handschoenen bij het tuinieren, ...)
- vermijd wondjes
- vermijd afknellen van de arm aan de geopereerde zijde (geen spannende kledij, bloeddrukmeter, ...)

Borstprothese

Bij een borstamputatie krijgt u een borstprothese. U start met een voorlopige prothese. Deze wordt zo mogelijk aangemeten tijdens uw verblijf in het ziekenhuis.

Na zes weken krijgt u een definitieve prothese.

Risico's bij een borstoperatie

Elke ingreep kent zijn risico's. De voornaamste complicaties na een borstoperatie zijn een bloeduitstorting en een wondinfectie. Waar een bloeduitstorting veelal binnen de eerste 48u na de ingreep gebeurt, komt een wondinfectie meestal na het ontslag tot uiting. We raden dan ook aan om gedurende de eerste 14 dagen na de operatie de wonde goed op te volgen. Meestal gebeurt dit door een thuisverpleegkundige en/of de huisarts.

Opgelet bij...

In onderstaande gevallen neemt u best contact op met uw arts.

- Bij koorts hoger dan 38,5 °C
- Bij vermoeden van een wondinfectie (vb. roodheid ter hoogte van het litteken)
- Bij plotse zwelling ter hoogte van de oksel en/of de borstholte

Versie: 27 januari 2015