

Mevrouw,

U bent op onze dienst opgenomen voor een heelkundige ingreep aan de borst, voor een vrouw toch wel een heel ingrijpend gebeuren.

We zijn ons bewust van de spanning dat dit met zich meebrengt en willen u via deze folder wat informatie bezorgen.

Er wordt een onderscheid gemaakt tussen een borstsparende ingreep, waarbij enkel de tumor wordt weggenomen (tumorectomie) en een volledige wegname van de borst (mastectomie).

In beide gevallen kan het noodzakelijk zijn om enkele of alle okselklieren weg te nemen. De behandelende arts zal u hierover ongetwijfeld reeds ingelicht hebben.

Meestal wordt u de dag van de ingreep 's morgens verwacht in het ziekenhuis.

Op de verpleegafdeling gebeuren enkele voorbereidingen waaronder het scheren van de operatiestreek. Eventueel neemt men nog een bloedstaal en een EKG als dit niet op voorhand gebeurd is.

Naargelang uw beleving van de situatie (angst, zenuwachtigheid...) krijgt u een kalmerende medicatie, zodat u rustig bent voor de operatie.

U krijgt ook de gelegenheid om kennis te maken met de borstverpleegkundige .

De operatie gebeurt onder volledige verdoving.

Na de operatie verblijft u nog enige tijd in de ontwaakruimte en daarna wordt u terug naar uw kamer gebracht.

U zal zien dat u een infuus hebt in uw arm. Meestal mag dit de volgende dag verwijderd worden.

Bij pijn mag u een pijnstiller vragen.

Ter hoogte van de wonde is een drukkend verband aangebracht. Daaronderuit komen 1 of 2 drains om wondvocht aan te zuigen in een opvangreceptiënt.

De wonde wordt regelmatig nagezien en afhankelijk van de hoeveelheid wondvocht, wordt door de arts beslist wanneer de drains mogen verwijderd worden.

Het kijken naar de wonde (vooral bij mastectomie) kan een moeilijk moment zijn. Misschien hebt u daarvoor wat tijd nodig en wacht u liever tot de wonde wat verder genezen is.

Spreek erover met de verpleegkundige.

Afhankelijk van de verblijfsduur, wordt een deel van de draadjes verwijderd in het ziekenhuis en de rest door de huisarts. Bij een kort verblijf worden alle draadjes door de huisarts verwijderd.

Soms wordt de wonde echter onderhuids gehecht en dichtgekleefd, zodat er geen draadjes meer verwijderd moeten worden.

Bij mastectomie en ook in geval de okselklieren verwijderd zijn, komt de kinesist dagelijks langs om enkele arm- en schouderoefeningen aan te leren. Deze kunnen in het begin wat pijnlijk zijn, maar zijn erg belangrijk voor de beweeglijkheid van de arm en schouder.

Bij het wegnemen van de okselklieren worden vaak de huidzenuwtjes geraakt. Dit geeft aanleiding tot een slapend of prikkelend gevoel in de arm, wat meestal na verloop van enkele weken of maanden afneemt.



H.-Hartziekenhuis Roeselare – Menen vzw

Bij het wegnemen van de okselklieren worden de lymfebanen die van de arm komen, getroffen. Daardoor is er een minder goede afvoer van lymfevocht, waardoor er lymfeoedeem (dikke arm) kan ontstaan. De kans op lymfeoedeem na operatie in de oksel is ongeveer 5 %. U krijgt hieromtrent bijkomende informatie en tips ter preventie .

De borstverpleegkundige komt regelmatig bij u langs. Zij helpt u (in geval van mastectomie) bij het aanpassen van een voorlopige prothese en geeft adressen waar u zich kan wenden voor een definitieve prothese. Het bieden van psychische ondersteuning en het geven van informatie behoren ook tot haar taken.

Op de sociaal verpleegkundige kunt u beroep doen voor eventuele thuishulp, ziekenvervoer, financiële regeling...

Na de ingreep worden de weggenomen weefsels en klier (en) onderzocht door de anatoompatholoog. Dit onderzoek duurt enkele dagen en afhankelijk daarvan wordt een aanvullende therapie ingesteld: radiotherapie, chemotherapie, hormonale therapie apart of in combinatie.

Aanvullende therapie wordt gestart van zodra de wonde helemaal genezen is, enkele weken na de operatie.

Tijdens uw verblijf krijgt u de kans om alle vragen daaromtrent te stellen aan uw behandelende arts en de verpleegkundigen.

Thuis kan u uiteraard met uw vragen terecht bij uw huisarts.

Wij wensen u alvast een spoedig herstel!

## BORSTKLINIEK

### Patiënteninfo bij borstchirurgie