

INFORMATIE VOOR PATIËNTEN



Een borstsparende operatie

Senologie



Az Damiaan
Dicht bij het leven

Inhoud



**Aarzel niet om contact op te nemen met ons.
De zorgculenten pijn helpen je graag verder.**



De borstverpleegkundige, Kristien Paridaens: 059 41 63 31

Na dagopname op ZE 225: 059 41 62 20

Na opname met overnachting op ZE 220: 059 41 62 00

Na opname met overnachting op ZE 455: 059 41 65 60

Spoedgevallen: 059 41 40 80

| | |
|---------------------------------------|----|
| Algemene informatie..... | 4 |
| Wat is een borstsparende ingreep..... | 5 |
| De dag van de ingeep..... | 5 |
| Wondgenezing..... | 6 |
| Pijnbestrijding..... | 7 |
| Ontslag uit het ziekenhuis..... | 8 |
| Bespreking van de nabehandeling..... | 9 |
| Contactgegevens..... | 11 |

© Az Damiaan vzw, februari 2021. Niets uit deze brochure mag worden overgenomen zonder uitdrukkelijke toestemming.

Az Damiaan heeft deze informatiefolder met de grootste zorg opgemaakt. Deze folder bevat algemene informatie en is bedoeld als aanvulling op het gesprek met jouw zorgverlener. Mocht deze folder vergissingen, tekortkomingen of onvolledigheden bevatten dan zijn Az Damiaan, de artsen en medewerkers hiervoor niet aansprakelijk.

Algemene informatie

Je opname is gepland op:

Je wordt opgenomen op ZE:

De deur van het **chirurgisch dagziekenhuis** gaat open om 7.15 uur. Bezoek is toegestaan (tenzij er andere bezoekregels zijn, cfr COVID-pandemie).

De deur van een **verblijfsafdeling** is buiten de bezoeken gesloten. Je belt aan om toegang te krijgen tot de zorgeneheid.

De bezoeken zijn: 14.00 uur tot 20.00 uur. Buiten de bezoeken is er geen bezoek toegelaten. Elke uitzondering dient vooraf besproken te worden met de hoofdverpleegkundige of verantwoordelijke.

Je meldt je bij het binnenkomen van het ziekenhuis aan de kiosk aan. Je drukt op 'opname'. Indien er reeds een voorinschrijving gebeurde, mag je je naar de zorgeneheid begeven. Zonder voorinschrijving word je eerst naar de dienst 'inschrijvingen' verwezen.

Je moet nuchter zijn voor de operatie. Dit wil zeggen: 8 uur voor de operatie mag je niet eten, niet drinken (ook geen water) of roken. Het juiste tijdstip vanaf wanneer je nuchter moet zijn, wordt meegedeeld door de arts. Meestal is dit vanaf middernacht. Bepaalde thuismedicatie mag ingenomen worden met een klein slokje water. Je krijgt hierover informatie van de arts of via de preoperatieve consultatie.

Wat breng je mee?

- Identiteitskaart
- lijst met thuismedicatie
- toiletgerief
- slaapkledij (bij voorkeur met knoopjes vooraan of loszittend)
- wasgerief
- steunende BH, liefst zonder beugel.

Indien mogelijk, mag je de oksel, van de te opereren zijde, thuis scheren.

Wat is een borstsparende ingreep?

Niet bij iedereen met een 'gezwel' in de borst wordt dezelfde borstsparende operatie uitgevoerd. De keuze van de operatie wordt bepaald door het goed- of kwaadaardig karakter van de borstaandoening.

Bij een **goedaardig gezwel** wordt enkel het letsel weggenomen.

Bij een **kwaadaardige tumor** wordt het gezwel, een deel gezond borstklierweefsel en de bovenliggende huid weggenomen.

Het microscopisch onderzoek zal uitmaken of het letsel voldoende ruim, dus veilig, is weggenomen. Bij een kwaadaardige tumor worden er steeds een of meerdere okselklieren weggenomen.

Indien het gezwel in de borst moeilijk voelbaar is of als er verkalkingen (microcalcificaties) moeten verwijderd worden, zal de radioloog een fijne draad (=harpoen) in de tumor aanbrengen. Dit gebeurt de dag van de operatie op de medische beeldvorming. De radioloog brengt onder echografie of mammografie, na een lokale verdoving, een fijne metalen draad tot in het midden van het gezwel. Dit draadje wordt met een verband op de huid vastgemaakt.

Na deze procedure blijf je best in bed om te vermijden dat het draadje zou verschuiven. Het is ook mogelijk dat de radioloog geen fijne draad aanbrengt, maar enkel op de huid aftekent waar de tumor zich bevindt.

De dag van de ingreep

Na installatie op de kamer zal de verpleegkundige met jou een vragenlijst overlopen. Indien nodig, kunnen er nog preoperatieve onderzoeken uitgevoerd worden.

Indien er ook een sentineloperatie gebeurt, zal je minstens 2 keer naar de afdeling 'nucleaire geneeskunde' gebracht worden. De eerste maal voor het inspuiten van de contraststof, daarna voor het aflezen van de foto's.

Als er een harpoenlokalisatie (=plaatsen draadje) of aftekening op de huid gebeurt, zal je naar de dienst medische beeldvorming gebracht worden.

De ingreep zelf gebeurt onder algemene verdoving. Na de operatie verblijf je nog een tijdje in de ontwaakruimte, alvorens je terug naar je kamer mag.

Na de operatie heb je een infuus voor vochttoediening en pijnstilling. Indien alles vlot verloopt en je niet misselijk bent, krijg je 's avonds een lichte maaltijd.

Het infuus wordt 's anderendaags verwijderd. Bij dagopname wordt het infuus in de late namiddag verwijderd en krijg je een lichte maaltijd.

Wondgenezing

De wonde is onderhuids gehecht. De hechtingen lossen vanzelf op (= verteren) en hoeven niet verwijderd te worden. Soms worden enkel de uiteinden van de draadjes op de consultatie afgeknipt.

De wonde is afgedekt met steristrips en hierop een doucheverband. Dit hoeft niet verwijderd te worden tot de eerste consultatie na de operatie, tenzij het verband doordrenkt is met bloed of vocht.

Als je naar huis gaat, mag je, afhankelijk van het advies van de arts, het hemdje in rekstof aanhouden of een gewone, steunende BH, liefst zonder beugel, dragen.

Vaak wordt er tijdens de operatie geen drain geplaatst in de wonde, maar het is ook mogelijk dat er één of twee drains aangebracht zijn. Deze drains vangen oud bloed en wondvocht op.

In het begin zal dit vocht bloederig, donkerrood zijn, maar nadien wordt dit helder, rozerood tot doorzichtig geel vocht. Je mag met deze drain(s) naar huis. Dagelijks zal de thuisverpleegkundige meten hoeveel vocht er in deze drain(s) bijkomt, controleren of de drain nog in suctie is (aanzuigt) en de insteekplaats van de drain ontsmetten.

In het begin komt de thuisverpleegkundige 2 keer per dag, als er minder wondvocht geproduceerd wordt, zal ze nog 1 keer per dag komen. Tijdens de consultatie na ontslag wordt er beslist of de drains al dan niet mogen verwijderd worden.

Sommige patiënten hebben last van jeuk ter hoogte van de plakker. Mogelijks is er een lichte allergische reactie op het verbandmateriaal. Een ander soort plakker kan helpen.

De huid rond de wonde kan wat verkleurd en licht gezwollen zijn. Dit verbetert naarmate de wonde geneest. Het is niet abnormaal dat de wonde rond het litteken hard aanvoelt. Dit is de vorming van littekenweefsel. Dit kan blijvend zijn.

Als er geen korstjes meer op de wonde zijn, meestal na ongeveer 2 weken, is de wonde volledig gesloten. Je mag het litteken insmeren en masseren met een vochtinbrengende crème of olie.

Het gevoel van de huid rond het litteken is na de operatie vaak veranderd door beschadiging van de kleine huidzenuwen. Het herstel van deze huidzenuwen gebeurt zeer langzaam. Dit kan eerst een prikkelend, stekend gevoel geven (alsof men met kleine naaldjes steekt). Dit is een normaal herstelproces.

Pijnbestrijding

Meestal zijn er geen ernstige pijnklachten na een borstsparende operatie. De wonde kan wel wat "tegen trekken", zeker als er een drain aanwezig is. Zo nodig mag je paracetamol (dafalgan®) innemen, maximaal 4 keer 1g per dag.

Ontslag uit het ziekenhuis

Bij ontslag krijg je steeds de datum van de volgende afspraak bij je behandelende arts mee.

Adviezen

Bewegen

Indien er enkel een sentineloperatie gebeurde aan de oksel, mag je de arm de dag na de ingreep rustig aan beginnen bewegen binnen je pijngrens. Doe wel geen bruuske zijwaartse of opwaartse bewegingen.

Zware voorwerpen opheffen met die arm, doe je de eerste 3 weken beter niet. Maar let erop je arm niet stijf te houden, normaal bewegen is belangrijk om te voorkomen dat je een stijve schouder krijgt (frozen shoulder).

Voor de start van de bestraling moet je je arm normaal kunnen gebruiken, dat wil zeggen dat je probleemloos je arm boven je hoofd kan uitstrekken.

Fietsen / Autorijden

Fietsen mag na 1 week, indien je geen drain hebt en je vlot kan bewegen.

Je mag autorijden, indien je geen drain hebt, voldoende beweeglijk bent en ook in staat bent om bruuske bewegingen te doen.

Wassen

Indien je geen drains hebt, mag je douchen. Je zeept de wonde niet in en dept droog na het douchen.

Indien je een drain hebt, mogen de insteekpunten niet nat worden. Concreet wil dit zeggen dat je je bovenlichaam best niet doucht. Twee dagen na het verwijderen van de drain, zijn de insteekpunten gesloten en mag je wel douchen. Een goede hygiëne is belangrijk. Gebruik bij voorkeur een neutrale zeep en droog je huid zorgvuldig met een zuivere handdoek.

Terug aan het werk

De herstelperiode na een operatie is voor iedere persoon verschillend. Je voelt best zelf tot wat je in staat bent.

Het opnieuw starten met werken is afhankelijk van de nabehandeling en het soort werk dat je uitvoert. Bespreek dit met je behandelende arts.

Nog verdere hulp nodig thuis?

Via de sociale dienst kan er beroep gedaan worden op thuiszorgdiensten zoals thuisverpleging, familiale hulp, opvang voor kinderen, Deze diensten worden vanuit het ziekenhuis geregeld, indien mogelijk, reeds voor je opname. Licht huishoudelijk werk mag vrij snel na de operatie hervat worden.

Bespreking van de nabehandeling

De bespreking van de nabehandeling na de borstsparende ingreep van een kwaadaardige tumor gebeurt op consultatie als het volledige weefselonderzoek (= type tumor en staat van de okselklier(en)) klaar is.

De nabehandeling wordt besproken en bepaald door een heel team van artsen (chirurg, gynaecoloog, medisch oncoloog, radiotherapeut, radioloog, anatoompatholoog, arts van nucleaire geneeskunde).

Na een borstsparende ingreep van een kwaadaardige tumor volgt er altijd radiotherapie (= bestraling). Zie infobrochure: radiotherapie.

Mogelijke problemen/alarmsignalen

Indien je een spannend gevoel hebt ter hoogte van het litteken, is dit mogelijks een seroom. Een seroom is een ophoping van vocht, vergelijkbaar met het vocht dat uit een blaas komt. Dit komt echter niet vaak voor bij een borstsparende operatie.

Indien je te veel last hebt van deze spanning, kan het seroom leeg geprikt worden met een naald en spuit. Dit gebeurt door je behandelende arts op consultatie. Dit is niet pijnlijk aangezien de gevoelszenuwen nog niet goed functioneren in het operatiegebied.

Je neemt contact op met de borstverpleegkundige/de huisarts/behandelende arts bij volgende symptomen:

- De huid rond de wonde wordt rood, warm en/of gezwollen. Je hebt toenemende pijn aan de wonde, ondanks de voorgeschreven pijnstilling.
- Er komt etter uit de wonde.
- Je hebt aanhoudende koorts boven 38° Celsius.
- Deze symptomen kunnen wijzen op een infectie. Mogelijks zal er antibiotica opgestart worden.

Contactgegevens

- De borstverpleegkundige, Kristien Paridaens: 059 41 63 31
- Na dagopname op ZE 225: 059 41 62 20
- Na opname met overnachting op ZE 220: 059 41 62 00
- Na opname met overnachting op ZE 455: 059 41 65 60
- Spoedgevallen: 059 41 40 80

Bronnen:

- *UZ Leuven: Herstel na een borstoperatie. Informatie voor patiënten. 2017*
- *Kankercentrum UZ Gent: een borstsparende operatie met okselklieruitruiming.*
- www.allesoverkanker.be

VOLG ONS OP:

 / [azdamiaan](#)

 / [azdamiaan](#)

 / [company/azdamiaan](#)

 / [az-damiaan](#)

 / [@azdamiaan](#)



Az Damiaan
Dicht bij het leven

Az Damiaan vzw
Gouwelozestraat 100
8400 Oostende
Tel. +32 (0)59 41 40 40

info@azdamiaan.be
www.azdamiaan.be