

Behandeling

Borstamputatie

Een operatie voor borstkanker is lichamelijk gezien geen zware operatie. Ook mensen met een minder goede conditie kunnen de operatie veilig doorstaan.

Het kan zijn dat de behandeling in uw situatie wat afwijkt van de standaardbehandeling die hier beschreven wordt. Als dat het geval is, informeert uw arts u daarover.

Het onderzoek naar - en de behandeling van - borstkanker en borstafwijkingen bij mannen is ongeveer hetzelfde als bij vrouwen. De meeste informatie in deze folder geldt voor vrouwen en mannen. Omdat borstafwijkingen en borstkanker vooral voorkomen bij vrouwen is sommige informatie in deze folder specifiek voor vrouwen.

Bekijk ook het filmpje van de Borstkankervereniging Nederland over een borstamputatie operatie:

(073) 553 82 25

Maandag t/m vrijdag 8.30 – 17.00 uur

Hoe verloopt de behandeling?

Hier vindt u alle belangrijke informatie over uw behandeling.

Wat houdt een borstamputatie in?

Bij een borstamputatie verwijdert de chirurg de hele borst met tepel en het tepelhof. Uw ribben blijven bedekt door de borstspier. Door de operatie ontstaat een vrij groot horizontaal litteken. De borstwand is na de operatie niet altijd glad en kan iets verdikt zijn. Dit kan zich na een paar maanden herstellen. De operatie kan gecombineerd worden met een schildwachtklierprocedure (<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/onderzoeken/schildwachtklierprocedure-bij-een-voorloopstadium-van-borstkanker>) of een okselklierdissectie (<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/behandelingen/okselklierdissectie-okd>).

Mogelijke borstreconstructie

De chirurg en/of verpleegkundig specialist bespreekt met u de wens voor een eventuele borstreconstructie (<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/behandelingen/borstreconstructie-bij-borstkanker>). Hiervoor zijn verschillende methoden en dit wordt altijd gedaan door de plastisch chirurg. De plastisch chirurg of de verpleegkundig specialist van het Borstcentrum kan u hierover meer vertellen.

BH en prothese

U krijgt van uw verpleegkundig specialist advies over het dragen van een geschikte (compressie)BH voor na de operatie. Het is fijn een stevige ondersteunende BH te dragen zonder beugel en met een hoesje voor de prothese. Het liefst een donkergekleurde BH omdat uw huid wordt schoongemaakt met een desinfectiemiddel. Het desinfectiemiddel bevat een kleurstof die moeilijk te verwijderen is uit een lichtgekleurde BH.

Vlak na de operatie krijgt u op de verpleegafdeling een tijdelijke prothese en/of een breiboezem. Deze kunt u ongeveer 4 weken dragen tot de wond helemaal genezen is. Daarna kunt u een definitieve prothese aanschaffen. Hierover ontvangt u na de operatie meer informatie van uw verpleegkundig specialist.

Vorbereiding

Hoe bereidt u zich voor?

In verband met het risico op infecties na de operatie, mag u 1 week voor de operatie uw oksels niet ontharen.

Houdt u er rekening mee dat u voor deze operatie meestal op de Dagbehandeling wordt opgenomen. U gaat dan na de operatie dezelfde avond naar huis toe. De chirurg bespreekt met u of dit mogelijk is.

Het kan zijn dat we u voorstellen om u 1 nacht op de afdeling Kort Verblijf op te nemen.

Kunt u op de vastgestelde opnamedatum niet komen?

Belt u dan zo snel mogelijk, maar uiterlijk een werkdag voor de opnamedatum, naar de polikliniek. Bent u de dagen voor de operatie erg verkouden? Moet u veel hoesten of heeft u koorts? Neemt u dan minimaal 24 uur van tevoren contact op met de polikliniek.

Preoperatieve Screening en Centraal Apotheek Punt

Het is belangrijk dat u goed en veilig wordt voorbereid op de operatie.

Daarom wordt u enige tijd voor uw opname in het ziekenhuis gebeld door het Centraal Apotheek Punt (CAP) (<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/afdelingen/centraal-apotheek-punt-cap>) en door de afdeling PreOperatieve Screening (POS) (<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/preoperatieve-screening-posintake>).

De medewerker van het CAP controleert met u de medicatie die u (eventueel) gebruikt. De medewerker van de POS stelt u een aantal vragen over uw thuissituatie en over uw gezondheid.

De anesthesist kan het om medische redenen nodig vinden dat u naar de afdeling Preoperatieve Screening in het ziekenhuis komt. Deze afspraak duurt dan ongeveer 1 uur.

Let op! De gesprekken met het CAP en POS zijn belangrijk; uw operatie kan zonder deze gesprekken niet door gaan.

Op www.jbz.nl/anesthesie (<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/behandelingen/anesthesie>) leest u meer over de verdoving en bewaking tijdens de operatie. Als u hierover vragen heeft, kunt u deze stellen tijdens het gesprek met de POS-medewerker.

Informatiefolder voorbereiding voorbereiding (dag)opname

Lees voor de opname de informatie "Vorbereiding op een (dag)opname" (<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/naar-het-ziekenhuis/voorbereiding-op-een-dagopname-in-het-ziekenhuis>). Deze folder wordt voor u klaargezet in [MijnJBZ](#). Als u wilt kunt u de folder ook op papier ontvangen. Vraag hier dan naar op de polikliniek.

Nuchter zijn

Het is belangrijk dat uw maag voor de operatie leeg is. Dit noemen we nuchter. Dit voorkomt dat de inhoud van uw maag tijdens de operatie in de luchtpijp en longen terecht komt. Als dit gebeurt, kan dat ernstige complicaties geven.

Bent u niet nuchter? Dan kan de operatie niet door gaan.

U moet voor een operatie altijd nuchter zijn, ook als u een regionale verdoving (bijvoorbeeld ruggenprik) krijgt. Om te zorgen dat u nuchter bent, houdt u zich aan de volgende regels:

Tot 6 uur voor het tijdstip van opname:

- U mag normaal eten en drinken.

Vanaf 6 uur voor het tijdstip van opname:

- U mag niets meer eten (ook geen snoepjes). U mag nog wel kauwgom kauwen, maar u mag de kauwgom niet doorslikken.
- U mag nog wel drinken: water, helder appelsap, thee of koffie zonder melk (eventueel met zoetjes of suiker).
- U mag niet meer drinken: melk(producten), koolzuurhoudende dranken of alcohol.

Vanaf 2 uur voor het tijdstip van opname:

- U mag niets meer eten en drinken (ook geen snoepjes). U mag nog wel kauwgom kauwen, maar u mag de kauwgom niet doorslikken. Gooi de kauwgom weg als u naar de operatieafdeling gaat.
- Een slokje water om medicijnen in te nemen - of bij het tandenpoetsen - mag wel.

Na opname op de afdeling:

- Na opname kunt u nog tot 300 ml ranja (dat zijn 2 glaasjes) met paracetamol op de afdeling van opname aangeboden krijgen.

Dit zijn algemene instructies voor het nuchter zijn. Het kan zijn dat u van de arts andere instructies krijgt. U ontvangt hierover bericht in uw MijnJBZ en eventueel op papier.

Als u een dag vóór de operatie wordt opgenomen, volgt u de instructies van de verpleegafdeling over het nuchter zijn.

De behandeling

Hoe verloopt de behandeling?

Waar meldt u zich?

Op de dag van de opname meldt u zich bij de Infobalie bovenaan de roltrap. Daar wordt u doorverwezen naar de juiste verpleegafdeling.

Tijdens de behandeling

Tijdens de operatie verwijdert de chirurg al het klierweefsel van uw borst. De borstspier blijft intact. Het verwijderde weefsel wordt na de operatie onderzocht in het pathologisch laboratorium. De chirurg laat mogelijk een drain (dun slangetje) achter in de wond. Hierdoor kan bloed, wond- en lymfevocht uit het wondgebied weggezogen worden. Het kan ook zijn dat het niet nodig is om een drain te plaatsen. De wond wordt met oplosbare hechtingen gehecht en afgedekt met steristrips.

Hoe lang de operatie duurt, hangt af van de ingreep die met u is afgesproken.

Na de behandeling

Wat gebeurt er na de behandeling?

Uitslaapkamer

Na de operatie brengen wij u naar de uitslaapkamer. Net als tijdens de operatie controleren we voortdurend uw bloeddruk, hartritme en zuurstofbehoefte. Zodra u wakker bent en u zich goed voelt, brengen we u terug naar de verpleegafdeling.

Pijn

De verpleegkundige op de uitslaapkamer en op de verpleegafdeling vragen een paar keer hoeveel pijn u heeft. U geeft de pijn een cijfer tussen de 0 en 10. Een 0 betekent géén pijn en 10 is de ergst denkbare pijn. Bij een cijfer van 4 of hoger heeft u matige tot ernstige pijn. Dan is het nodig dat u extra medicijnen krijgt tegen de pijn. Het is belangrijk dat u aan de verpleegkundige laat weten hoe het met de pijn is. De medicijnen tegen de pijn kunnen dan op tijd worden aangepast als dat nodig is.

U krijgt een recept en advies over de medicijnen tegen de pijn mee naar huis, voor de dagen na de operatie.

1 dag na de operatie: oefeningen en adviezen

Om de beweeglijkheid van uw arm en schouder te bevorderen is het belangrijk dat u bepaalde oefeningen doet. Meer informatie over deze oefeningen vindt u in de folder 'Borstamputatie, oefeningen en adviezen'

(<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/behandelingen/borstamputatie-oefeningen-en-adviezen>).

Meteen na de operatie kunt u de meegebrachte compressie-BH gaan dragen. Van de verpleegkundige krijgt u bij ontslag een tijdelijke prothese en/of breiboezem.

Als u een drain heeft gekregen (dat komt alleen in specifieke omstandigheden voor), dan wordt die meestal enkele dagen na de operatie verwijderd op de polikliniek.

Wat zijn de risico's?

Iedere operatie geeft een kleine kans op complicaties, zoals een nabloeding, wondinfectie, trombose of longontsteking.

Het kan zijn dat er zich wondvocht (seroom) ophoopt rondom het litteken, tot in de oksel. Zo'n vochtophoping kan ontstaan, ook al heeft u een drain gehad en al draagt u de compressie-BH. Bij teveel vocht en druk op het litteken wordt het vocht op de polikliniek verwijderd met een naald (seroompunctie). Dit doet meestal geen pijn, omdat de omgeving van de wond nog gevoelloos is. Dit aanprikken kan tot enkele weken na de operatie nodig zijn.

Thuis

Waar moet u thuis aan denken?

Leefregels

- Als u rookt adviseren wij u om hiermee te stoppen. Roken vergroot namelijk de kans op stoornissen in de wondgenezing en infecties. Meer informatie over stoppen met roken leest u op de website www.rookvrijookkij.nl (<https://rookvrijookkij.nl/>).
- Wij adviseren om de compressieBH minimaal 2 weken en liefst tot 6 weken na de operatie te dragen.
- 2 dagen na de operatie mag u weer douchen. De 1e week na de operatie mag u niet baden of zwemmen.
- De steristrips die over de wond geplakt zijn mag u laten zitten tot aan de 1e controle afspraak op de polikliniek. Daar worden ze verwijderd. De steristrips mogen nat worden.
- Verder worden er oplosbare hechtingen gebruikt.
- Wij raden u aan de wond elke dag te controleren op roodheid, zwelling, wondvocht en warmte.
- Het is belangrijk dat u thuis de oefeningen blijft doen uit de folder 'Borstoperatie, oefeningen en adviezen' (<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/behandelingen/borstoperatie-oefeningen-en-adviezen>).
- Wij adviseren u de 1e week na de operatie niet zelf auto te rijden. Mogelijk heeft uw verzekering regels die gaan over het wel of niet verzekerd zijn na een operatie. U kunt dit navragen bij uw verzekeringsmaatschappij.

Vragen

Heeft u nog vragen?

Als u nog vragen heeft, dan kunt u bellen naar uw verpleegkundig specialist van het Borstcentrum (<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/afdelingen/spreekuur-verpleegkundig-specialist-borstcentrum>), telefoonnummer (073) 553 82 25.

Praktische tips

Wat neemt u mee bij een (dag)opname?

Als u voor een (dag)opname naar het ziekenhuis komt, neem dan uw geldig identiteitsbewijs mee. En ook de medicijnen die u thuis gebruikt. Lees goed de folder 'Vorbereiding op een (dag)opname (<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/naar-het-ziekenhuis/voorbereiding-op-een-dagopname-in-het-ziekenhuis>)'. Hierin staat een lijstje van zaken die u moet meenemen bij een (dag)opname.

Opleidingsziekenhuis

In het JBZ leiden we verpleegkundigen, coassistenten, artsen en andere zorgverleners op. Dit betekent dat bij uw afspraak soms meerdere zorgverleners aanwezig zijn. En het kan zijn dat u onderzocht of behandeld wordt door een zorgverlener in opleiding (<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/opleidingsziekenhuis-met-wie-heeft-u-een-afspraak>). Deze zorgverlener werkt altijd onder supervisie van een gekwalificeerde zorgverlener.

MijnJBZ

Via MijnJBZ (<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/mijnjbz>) kunt u zelf een deel van uw persoonlijke en medische gegevens inzien die in het JBZ over u bekend zijn. Zie ook: Wat kan ik in MijnJBZ zien? (<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/mijnjbz/wat-kan-ik-in-mijnjbz-zien>)

Bekijk uw zorgverzekering

Controleer zelf vóór een afspraak in het JBZ of uw zorg wordt vergoed:

- Bekijk hier (<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/tarieven>) met welke zorgverzekeraars het JBZ een contract heeft.
- Het hangt ook af van uw polis of uw zorgverzekeraar alle zorg volledig vergoedt.
- Onze zorg valt voor volwassenen onder het wettelijk eigen risico. Dit betekent dat u ieder jaar eerst een bedrag zelf moet betalen, voordat uw zorgverzekeraar kosten gaat vergoeden.

Betrokken afdelingen

Borstcentrum (<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/afdelingen/borstcentrum>)

Chirurgie (<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/afdelingen/chirurgie>)

Chirurgie bij kanker (<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/afdelingen/chirurgie-bij-kanker>)

Meer informatie

Ronduit Plat (<https://ronduitplat.nl/>)

Meer informatie voor en door vrouwen die “plat” door het leven gaan na een borstamputatie.

Oefeningen en adviezen na een borstamputatie

(<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/behandelingen/borstamputatie-oefeningen-en-adviezen>)

Na een borstoperatie of het verwijderen van de lymfeklieren krijgt u oefeningen en adviezen mee. Lees hier mee over in de folder.

Code ONC-230