

Borstbesparende operatie in dagbehandeling locatie Oost

U wordt opgenomen in het ziekenhuis voor een borstbesparende operatie in verband met borstkanker. De operatie gebeurt, onder algehele narcose, in dagbehandeling en duurt ongeveer een uur.

Om u goed voor te bereiden op de operatie, adviseren wij u de volgende OLVG-folders te lezen:

- Zorgpad Borstkanker
- Anesthesiologie Volwassenen

Wordt bij u de Schildwachtklier procedure (een operatie om de klieren in de oksel te onderzoeken) uitgevoerd? Lees dan de volgende folders door:

- Schildwachtklier borst scintigrafie
- Schildwachtklier operatie

Als alle okselklieren worden verwijderd:

- Verwijderen klieren operatie borst

Planning operatie en nazorg

Wanneer

Wat

Tussen de diagnose en de opname

- Telefonisch Gesprek met casemanager mammacare
- Telefonische afspraak Anesthesie
- U wordt gebeld wanneer de operatie plaatsvindt.

Dag voor operatie

- Als u een Schildwachtklier operatie krijgt, heeft u afspraken op de afdeling Nucleaire geneeskunde en/of Radiologie in OLVG West (zie aparte folders)
- U belt tussen 15.00 en 16.00 uur naar afdeling B5 via 020- 599 25 03 over het tijdstip dat u de volgende dag wordt verwacht en waar u zich mag melden.
- Vanaf 24.00 uur mag u niets meer eten. Zie ook de folder Anesthesiologie Volwassenen.

Operatiedag	<ul style="list-style-type: none"> • U meldt zich nuchter op afdeling Dagbehandeling of op B5. • Operatie DNA operatie naar Recovery (uitslaapkamer) • Terug naar verpleegafdeling • U gaat dezelfde dag naar huis
Binnen 2 weken na de operatie	<ul style="list-style-type: none"> • Telefonische afspraak met casemanager mammacare 2-3 dagen na operatie <input type="checkbox"/> Gesprek met de chirurg / verpleegkundig specialist over uitslag <input type="checkbox"/> Gesprek(telefonisch) met de casemanager mammacare

Vorbereiding

- Zorg dat u niet alleen thuis bent na de operatie. Woont u alleen? Regel vooraf een volwassen persoon die bij u kan zijn, of bij wie u kunt terecht kunt. Wij adviseren u dringend om u door een volwassene naar huis te laten brengen. U mag niet met het openbaar vervoer reizen. Dit is te inspannend.
- Voor uw operatie krijgt u een telefonische afspraak met de Anesthesie. Leest u de folder Anesthesiologie Volwassenen goed door.
- Voor de operatie moet u nuchter zijn. Dat betekent dat u vanaf 24.00 uur niets meer mag eten. Meer informatie leest u via www.olvg.nl/nuchter of in de folder Anesthesiologie Volwassenen.
- Zorg dat u voldoende paracetamol heeft voor eventuele pijnstilling na de operatie.
- Zorg dat u een paar gaasjes (hoeft niet steriel) op voorraad heeft.
- Trek kleding aan die u gemakkelijk aan en uit kunt trekken. Het ontsmettingsmiddel (chloorhexidine), dat gebruikt wordt tijdens de operatie, geeft roze af op uw kleding. Houd hier rekening mee!

De dag voor de operatie

- Indien een schildwachtklieronderzoek nodig is gaat u deze dag ook naar de Nucleaire Geneeskunde in OLVG West
- De dag voor de operatie belt u zelf tussen 15.00 en 16.00 uur naar verpleegafdeling B5 over het tijdstip dat u de volgende dag wordt verwacht en waar u zich mag melden.

Dag van de operatie

U meldt zich op de afgesproken dag en tijd op de afdeling Dagbehandeling of op B5. De verpleegkundige neemt een vragenlijst met u door. Er wordt met een stift een pijl op de te opereren borst gezet. U krijgt operatiekleding aan.

Lokalisatie van tumor (of klier)

Als de chirurg de tumor in de borst niet kan voelen, zijn er 2 manieren om de tumor te lokaliseren:

□ Echogeleide lokalisatie

De dag vóór de operatie wordt op de afdeling Radiologie een licht radioactieve vloeistof toegediend in de borst. De tumor wordt met behulp van een echo(of in enkele gevallen met behulp van een mammogram) opgezocht. Vervolgens wordt er door de nucleair geneeskundige een licht radioactieve vloeistof in de borst/tumor gespoten. Hierna wordt u meegenomen naar de afdeling nucleaire geneeskunde om een foto te maken. Daarna mag u naar huis. Door de radioactieve vloeistof in de tumor, kan deze via een speciaal apparaat tijdens de operatie worden opgespoord. De chirurg kan de tumor dan verwijderen.

□ Draadlokalisatie borst of oksel

Soms wordt door middel van een draadje de tumor gelokaliseerd. Op de ochtend van de operatie wordt op afdeling Radiologie met behulp van een echo, een draadje ingebracht in de tumor. Een draadlokalisatie kan ook plaatsvinden in de okselklier.

Zie ook de folder over draadlokalisatie

De operatie

De chirurg verwijdert de tumor in uw borst, de schildwachtklier of eventueel meerdere okselklieren. Dit duurt ongeveer een uur. Als het nodig is om alle okselklieren bij u te verwijderen, is dit vooraf met u besproken.

Als u aan de beurt bent, brengt de verpleegkundige u met bed naar de operatiekamer (OK). U mag geen sieraden dragen. Uw eventuele kunstgebit, gehoorapparaat en/of contactlenzen doet u uit.

Na de operatie

- Na de operatie gaat u naar de uitslaapkamer (Recovery).
- U heeft een infuus in uw arm.
- U heeft een wond op uw borst en eventueel in de oksel die onderhuids is gehecht. Als u helemaal wakker bent en alles goed gaat, brengt de verpleegkundige u terug naar de verpleegafdeling.
- U kunt zelf uw contactpersoon bellen, of de verpleegkundige doet dit voor u.
- Op de verpleegafdeling mag u weer eten en drinken.
- De verpleegkundige verwijdert het infuus als u zelf weer eet en drinkt en geplast heeft.
- De verpleegkundige controleert de pleisters op uw borst en/of oksel en meet de bloeddruk.

Naar huis

- Voordat u het ziekenhuis verlaat, bespreekt de verpleegkundige met u de adviezen voor thuis. Deze zijn ook terug te vinden in deze folder.
- U krijgt een vervolgspraak bij de chirurg voor controle en de uitslag van het pathologisch onderzoek. Afhankelijk van de uitslag kan de chirurg een aanvullende behandeling adviseren. Tevens krijgt u een telefonische afspraak met de casemanager

mammacare. Laat u zich door een volwassene thuisbrengen en zorg dat er iemand de eerste 24 uur bij u is.

Algemene informatie en adviezen

Wondzorg en douchen

De wond wordt onderhuids gehecht: aan de buitenkant ziet u geen hechtingen, wel kunnen er knoopjes zitten aan de uiteinden van het litteken. De hechtingen lossen vanzelf op. Als u last heeft van de knoopjes neemt u contact op met de casemanager, deze kunnen dan eventueel verwijderd worden.

Wondverband

Na de operatie kan de wond op verschillende manier zijn verbonden.

Hieronder leest u welke type pleister op de wond kan zitten en de adviezen hier bij horen.

- Steristrips: 2 weken laten zitten. Ook als hier een doorzichtige pleister overheen zit.
- Tegaderm (doorzichtige pleister): verwijderen na 4 dagen. Als er veel bloed onder de doorzichtige pleister zit, kunt u deze eerder verwijderen. Indien nodig kunt u dan een pleister plakken.
- Gaas met papieren pleister: volgende dag verwijderen.
- Witte pleister: volgende dag verwijderen.

Komt er nog vocht uit het wondje? Leg dan een los gaasje in uw beha of plak de pleister vast met huidvriendelijke pleister. Als wond droog is, hoeft er geen afdekkend verband meer op.

Bij twijfel neemt u contact op met uw casemanager of vraag het de chirurg als u terugkomt op de polikliniek

Douchen

- U kunt de volgende dag gewoon douchen. Wrijf geen zeep op het wondgebied en gebruik geen bodylotion. Na 2 weken mag u in bad
- Bent u aan uw oksel geopereerd? Gebruik dan geen deodorant totdat de wond droog is én tot uw afspraak bij de chirurg.

Dragen van bh

Het dragen van een bh kan ondersteuning geven; als u het prettig vindt ook 's nachts.

Een bh met beugels kan in het begin niet prettig zijn. Draagt u iets wat comfortabel zit. Dit kan ook een (stevige) bh zonder beugels zijn of een hemdje.

Pijn

De pijnbeleving is bij iedereen anders. Na de operatie kan een doof en prikkelend gevoel ontstaan. Meestal verdwijnt dit na verloop van tijd.

- Het is belangrijk om de paracetamol regelmatig op vaste tijden in te nemen. Wacht niet totdat u pijn krijgt. U kunt 4 x per dag 1000 mg Paracetamol nemen als u zwaarder bent dan 60 kg. Weegt u minder dan 60 kg? Neem dan 3 x per dag 1000 mg.

- Als de pijnstilling niet voldoende is, mag u 2x per dag Naproxen 500 mg innemen, eventueel in combinatie met een maagbeschermer. Als u al eerder maagproblemen heeft gehad, overleg dan met uw arts.
- U kunt na de operatie af en toe steken krijgen in de geopereerde borst. Dit is normaal. Als u aanvullend bestraling krijgt, is het mogelijk dat u wat vaker steken krijgt

Ontlasting

Na de operatie duurt het soms even voor de ontlasting weer op gang komt. Als dat bij u het geval is, mag u Movicolon of magnesiumhydroxide kauwtablet gebruiken.

Bewegen en tillen

- Na een borstsparende en/of schildwachtklierprocedure zijn er over het algemeen geen beperkingen. Het gebied van het litteken kan anders aanvoelen of juist minder gevoelig zijn. U mag juist wel bewegen, want bewegen is goed voor het herstel.
- U mag de eerste week na de operatie de arm functioneel gebruiken. Dit betekent dat u mag bewegen bij dagelijkse activiteiten, op geleide van de klachten. Doe het rustiger aan als u pijn heeft.
- Na de eerste week mag u de belasting uitbreiden op geleide van de pijn. Bouw dit langzaam op.
- **Autorijden en fietsen:** Tot een week na de operatie mag u niet autorijden of fietsen. Na deze week is het van uw armfunctie en wondgenezing afhankelijk of u weer mag rijden.
- **Tillen:** Til geen dingen die zwaarder zijn dan twee kilo. U mag ook geen zwaar huishoudelijk werk doen gedurende een week.
- **Sporten:** Tot de eerste afspraak op de polikliniek mag u niet sporten. Daarna kan in overleg met de arts of mammacare verpleegkundige bekeken worden wanneer u weer kunt gaan sporten.
- **Werken:** Het moment waarop u weer kunt gaan werken hangt af van het werk dat u doet. Overlegt u met uw specialist wanneer het in uw situatie mogelijk is om werk te hervatten.

Voor alle bovenstaande activiteiten geldt dat voor sommige patiënten de voorgestelde termijn te kort is om te herstellen. De ervaring leert dat dit per patiënt kan verschillen. Mocht het nog niet lukken om een activiteit te hervatten, is het advies dit ook niet te doen. Indien gewenst kunt u met uw zorgverlener overleggen wanneer bepaalde activiteiten weer kunnen worden hervat.

Wanneer u twijfels heeft over wat u wel of niet kunt of mag doen, neem dan contact op met de casemanager mammacare of lees de OLVG-folder 'Armoefeningen bij borstkanker'.

Resultaat na de operatie

- Het cosmetische resultaat van de borstsparende operatie hangt af van de plaats en de grootte van de tumor en van de omvang van de borst.
- De vorm en de structuur van de borst kunnen door de operatie veranderen. Dat is vooraf niet te voorspellen. Niet alle veranderingen zijn blijvend. Het cosmetische eindresultaat is vaak pas zes maanden tot een jaar na de operatie te beoordelen. De eventuele bestraling heeft ook invloed op het cosmetisch resultaat van de borst.

- Als de borst plaatselijk zichtbaar minder gevuld is, is een prothese mogelijk een oplossing. De casemanager mammacare kan u hierover informeren.

Zodra de wond goed genezen is, kunt u het litteken en eventueel de gehele borst insmeren met een neutrale crème. Het gebruik van littekenproducten kunt u bespreken met de casemanager mammacare. Als u bestraald wordt, overleg dit dan met uw radiotherapeut.

Problemen na de operatie

Neem contact op met uw casemanager mammacare bij vragen of zorgen en in ieder geval bij:

- Nabloeding: dit is te herkennen aan een gezwollen borst, vaak samen met pijn en een strak staande huid. De huid van de borst kan er verkleurd uit zien.
- Seroomvorming: ophoping van vocht ter plaatse van het litteken; in principe kan dit geen kwaad; soms moet dit worden weg gehaald via een punctie.
- Wondontsteking: dit is te herkennen aan roodheid, zwelling, warmte en/of pus uit het litteken. Ook kunt u koorts hebben.
- Wijken van de wondranden

Re-excisie

Soms blijkt uit de uitslag van het weefselonderzoek door de patholoog dat de tumor tijdens de operatie niet helemaal is weggenomen. Er is dan een tweede operatie nodig. Dit heet een re-excisie (van uw borst).

De opname verloopt hetzelfde als de vorige keer. Tijdens de operatie verwijdert de chirurg het achtergebleven tumorweefsel. Dit gebeurt via het bestaande litteken.

Vragen?

Stel uw vraag via MijnOLVG

U kunt ons altijd bereiken via [MijnOLVG](#). Heeft u een algemene vraag over vergoeding of betaling? Neem dan contact op met uw zorgverzekeraar of kijk op www.olvg.nl/zorgnota. Meer informatie over bijvoorbeeld kosten, bereikbaarheid, onderzoeken en behandelingen staat op www.olvg.nl maar u kunt ons natuurlijk ook bellen.

Contact

Mammapoli

T 020 510 81 95 (werkdagen 8.15 – 16.15 uur)

afdeling Spoedeisende Hulp (SEH), locatie Oost

T 020 599 30 16 (dag en nacht bereikbaar)

Casemanager Mammacare

Barbara Harding, Hetty Langen, Francien Rijper, Carla de Vries

Bereikbaar op maandag, dinsdag, donderdag en vrijdag op werkdagen van 8.15 – 16.15 uur, en op woensdag tot 12.00 uur

T 020 510 81 95

Contact bij voorkeur per email of anders kunt u bellen met de Mammapoli

E mammacare@olvg.nl

Oost
Oosterpark 9
1091 AC Amsterdam

West
Jan Tooropstraat 164
1061 AE Amsterdam

Spuistraat
Spuistraat 239 A
1012 VP Amsterdam

Onze Algemene Voorwaarden zijn van toepassing: www.olvg.nl/algemene-behandelvoorwaarden

Aanmelden MijnOLVG via www.mijnolvg.nl | Klacht of opmerking: www.olvg.nl/klacht

Redactie en uitgave: Marketing en Communicatie, 8 september 2021, foldernr. 3027