

Borstreconstructie: praktische informatie

De opname

Opnamedag: je wordt rond 16 u in het ziekenhuis verwacht. Je krijgt uitleg door een verpleegkundige over het verloop van de volgende dagen. Het is belangrijk om goed met het ziekenhuisbed te leren werken want na de operatie doet het deugd om met je benen en met je hoofd en romp omhoog te liggen. Het is ook handig om kleine verzorgingspullen in je nachtkastje te leggen want de eerste twee dagen blijf je in bed.



Rond 17 u krijg je een broodmaaltijd en formulieren om eten te bestellen voor de volgende dagen.

Een verpleegkundige komt langs om oksel(s) en schaamhaar te scheren. Je krijgt ook een klein lavement zodat je de eerste dag(en) geen stoelgang hoeft te maken. Dat is een kleine hoeveelheid vocht die het gevoel van een zetpil geeft. Na een tiental minuten ga je een paar keer naar het toilet. Nadien heb je er geen last meer van.

De arts komt die avond of de dag van de operatie om borst en buik af te tekenen. Dat gebeurt met een stift die kleur afgeeft op je kleding.

Een assistent-arts komt om de operatiezone te markeren en om je te onderzoeken als voorbereiding op de narcose. Vermeld belangrijke gegevens zoals allergieën, makkelijk misselijk na narcose, niet prikken in arm van okselklieruitruiming...

Je kan een slaappil vragen, het is normaal dat je zenuwachtig bent.

Dag 0: je krijgt een pilletje om rustig te worden. De verpleegkundige komt je tijdig verwittigen om je klaar te maken (operatiekleed aan, alle persoonlijke spullen goed opbergen, sleutel aan de verpleegkundige geven). Eventueel kan je leesgerief onder je hoofdkussen leggen. De nacht op recovery duurt lang en voor sommigen kan lectuur een oplossing zijn al kan die ook verloren gaan in de operatiezaal.

Je wordt in je bed naar de operatiezaal gebracht. Ook daar vermeld je best nog eens wat mag en niet mag.

Na de operatie word je wakker in de recovery met:

- een sensor aan een vinger om de zuurstof in je bloed en je hartslag te meten;
- een maagsonde tegen braken;
- een neusbrilletje met zuurstof;
- een infuus in een slagader en één in een oppervlakkige ader;

- een blaassonde: de urine loopt in zakje. Je voelt het niet en je hebt ook niet het gevoel dat je moet plassen. Heb je dat toch, dan verwittig je de verpleegkundige. Er zit dan waarschijnlijk een knik in de leiding.
- 1 of 2 redondrains per borst, 3 redondrains in je buik;
- een diepe katheter in je hals voor medicatie (pijnstillers) en vocht;
- een warme deken op je nieuwe borst(en) om een goede doorbloeding te krijgen.

Je bent dus redelijk immobiel behalve je handen en je benen.

Je krijgt veel controles, minstens eenmaal per uur. Dan wordt je borst gecontroleerd op:

- warmte: de borst moet warm aanvoelen;
- refill: de verpleegkundige duwt op de borst en laat los om te kijken of de doorbloeding goed is;
- doppler met een pen en wat gel. Je hoort de hartslag in de flap. Het is elke keer best spannend. Bij het doppleren krijg je al een glimp van je nieuwe borst(en), een ongelooflijke ervaring.

Nog goed om weten:

- Je krijgt continue pijnstilling en je mag extra pijnstilling vragen als je dat nodig hebt.
- Na de operatie, rond 19 u, kan je kort bezoek krijgen. Soms moeten zij een operatieschort en masker aandoen en herken je hen misschien niet meteen.
- Tegen de ochtend wordt de deken vervangen door warme handdoeken, dat voelt wat minder zwaar.
- De maagsonde gaat weg als je niet meer misselijk bent. Wanneer je keelpijn hebt, kan je tabletjes vragen aan de verpleging. De keelpijn komt door het buisje dat in je keel zat tijdens de narcose.
- De zuurstofbril in je neus gaat weg in de loop van de ochtend.
- Als je dorst hebt, kan je natte doekjes vragen om je mond, tong en tanden te bevochtigen. Drinken mag als je een windje hebt kunnen laten, geef dit dus zeker door aan je verpleegkundige.
- Als er teveel lawaai is, kan je oordoppen vragen.

Dag 1: 's morgens op de recovery krijg je een bakje met een tandenborstel en word je opgefrist.

Als de plastisch chirurg het licht op groen zet, mag je in de loop van de voormiddag naar je kamer. Je bent dus minstens 12 uur op de recovery. Voor je vertrekt worden maagsonde, zuurstofbril en de katheter in de slagader verwijderd.

De controle (refill en doppler) gebeurt nu om de 2 uur, om de 4 uur tijdens de nacht. Als je windjes kan laten, mag je beginnen te drinken. 's Avonds krijg je een lichte broodmaaltijd.

Je krijgt tijdens de operatie veel vocht toegediend. Daardoor kunnen je handen en armen zwellen. Geen reden tot paniek, de zwelling trekt weg en heeft niks te maken met lymfoedeem. Het is handig om je arm(en) op een kussen te leggen.

Dag 2: de verpleging komt je wassen. De chirurg of assistent komt iedere dag langs. Refill en doppler worden nog regelmatig gecontroleerd.

Je blijft nog veel in bed maar mag ook even opzitten. Je krijgt standaard Dafalgan® (paracetamol) in je infuus als pijnstiller.

Alle verbanden gaan open, nu kan je echt kijken. De vorm van je borst(en) is nog niet definitief. De zwaartekracht moet nog zijn werk doen en soms zijn bijkomende ingrepen nodig.

Dag 3: meestal gaan de blaassonde en de diepe katheter in de hals eruit. Je voelt het verwijderen niet. Een oppervlakkige katheter blijft 5 dagen ter plaatse om voldoende vocht te geven als dat nodig is.

Uit bed: de verpleegkundige legt heel goed uit hoe je dat stap voor stap kan doen zonder pijn te hebben. Ook terug in bed, krijg je goed uitgelegd. Als je moet hoesten, kan je de pijn opvangen door een kussen op je buik te leggen en tegendruk te geven. Als je moet hoesten, kan je slijmen wegstrijken door te 'zuchten'. Vraag de verpleging om je uit te leggen hoe je dat doet.

De borst voel je praktisch niet. Je buik trekt en je loopt gebogen maar iedere dag gaat het een beetje beter. Je kan een beetje duizelig zijn als je de eerste keer rechtstaat. De verpleegkundige helpt je. Je kan aan tafel eten. Refill en doppler om de 4 uur.

Dag 4 en 5: vanaf nu kunnen er redondrains verwijderd worden. Dat hangt af van de hoeveelheid vocht die nog afloopt en dus van persoon tot persoon. Je kan jezelf wassen in de badkamer. Indien je je nog te zwak voelt, komt de verpleging je helpen.

Je kan (met de hulp van bezoek) proberen om een kleine wandeling te maken in de gang.

Je kan rugpijn hebben door het voorovergebogen lopen. Na een wandeling kan je buik ook zwaar aanvoelen. Dat betert dag na dag.

Dag 6 en 7: rond deze periode mag je naar huis en zijn alle redondrains verwijderd. Doordat je buik zwelt door de operatie, breng je best loszittende kleding mee om naar huis te gaan. Ook onderbroekjes die goed hoog komen zodat ze niet op het litteken drukken, zijn handig.

Je krijgt een afspraak mee voor een consultatie bij de chirurg om de draadjes te verwijderen.

De eerste dagen thuis moet je nog heel kalm aan doen en naar je lichaam luisteren. Je mag niet heffen, duwen of sporten en zeker geen buikspieroefeningen. De eerste 6 weken mag je nog geen beha dragen maar wel strakke topjes. Je mag douchen (als alle redons weg zijn) maar nog niet in bad.

De kostprijs

Een borstreconstructie met eigen weefsel wordt volledig terugbetaald door de ziekteverzekering wanneer je gehospitaliseerd bent in een twee- of meerpersoonskamer. Bij opname in een eenpersoonskamer kan de arts een ereloonsupplement vragen.

EnVie – contactgroep borstkanker regio Leuven

- Tel: 0472 673 509: maandag en dinsdag: 9 tot 11 uur, woensdag: 15 tot 17 uur, donderdag 19 tot 20 uur.
- E-mail: envieleuven@gmail.com
- www.borstkankerenvie.be
- www.facebook.com/Envie

~~~~~