

### DIEP-lap borstreconstructie

U krijgt een nieuwe borst van eigen weefsel

#### Binnenkort krijgt u een nieuwe borst

Dit doen we volgens de DIEP-lap-methode: met onderhuids vet en huid van uw onderbuik. In deze folder leest u over de:

- operatie;
- voorbereiding;
- nazorg.

Let op dat elke situatie anders is. Uw arts legt u graag uw persoonlijke situatie uit. Ook beantwoordt deze al uw vragen.

#### Wanneer is deze operatie geschikt?

Deze operatie kan:

- op een oncologisch veilig moment;
- in overleg met uw chirurg;
- minimaal 6 maanden na radiotherapie.

Deze operatie doen we niet tegelijkertijd met de amputatie van uw borst.

#### Wat is een DIEP-lap-operatie

Met onderhuids vet en huid van uw onderbuik maken we een nieuwe borst. Zo werkt het:

- Het overtollig vet van uw buik maken we vrij. Dit doen we samen met de kleine bloedvaatjes tot aan de hoofdvaten in uw lies.
- Dan maken we de vaten aan de bloedvaten tussen uw ribben vast.
- Soms is het nodig om een stukje rib te verwijderen. Dan kan de chirurg beter bij de bloedvaten.
- Nadat we de DIEP-lap hebben aangesloten, ontstaat een nieuwe borst.

Drie maanden na uw operatie bespreken we eventuele vervolgbehandelingen.

Denk aan een tepelreconstructie of een tepelhofftatoeage.

#### Voordelen

- Uw nieuwe borst voelt soepel, warm en lichaamseigen aan.
- Géén complicaties die u bij siliconen protheses wel kunt hebben (zoals kapselvorming, kans op implantaat gerelateerde auto-immuunklachten).
- De vorm van uw onderbuik verbetert doordat we daar vet weghalen.

#### Nadelen

- De operatie duurt lang: gemiddeld 6 uur.
- U krijgt extra littekens op uw onderbuik.
- U voelt blijvend minder bij de huid van uw buik.

#### Vóór uw operatie

U krijgt een CTA-scan. Zo brengen we de bloedvaatjes in uw buikwand in beeld. Ook maken we vóór uw operatie gewone foto's van uw buik en bovenlichaam.

#### Stoppen met roken

Rookt u? Dan moet u minimaal 6 weken voor uw operatie stoppen. In de folder *Roken en een chirurgische ingreep* leest u waarom en hoe u begeleiding krijgt.

#### Vorbereiding op uw operatie

##### Vorbereidend gesprek

Bereid u zich goed voor op uw operatie. Neem iemand mee naar voorbereidende gesprekken. Na uw operatie kan deze persoon u dan ondersteunen.

*Vorbereidend gesprek met uw specialist*  
Samen met uw specialist beslist u of u geopereerd wordt. Tijdens dit Informatiegesprek kunt u vragen stellen over het behandelplan, de operatie of nazorg. Misschien heeft u nog aanvullende vragen. Het kan helpen als u deze van tevoren opschrijft.

#### *Preoperatief spreekuur*

U krijgt voor de operatie een afspraak met de anesthesioloog of anesthesie-medewerker. Deze is verantwoordelijk is voor de verdoving (narcose). Als voorbereiding op dit spreekuur krijgt u naast een informatiefolder, ook een vragenformulier over uw gezondheidstoestand en medicijngebruik.

#### *Medicijnen*

Neem voor uw gezond- en veiligheid uw medicatieoverzicht mee. Deze kunt u opvragen bij uw apotheek.

Neem ook alle verpakkingen mee van medicijnen die u thuis gebruikt.

Gebruikt u bloed verdunnende medicijnen? Dan vertelt de plastisch chirurg of anesthesist hoeveel dagen voor de operatie u daarmee moet stoppen. Is dit niet besproken of heeft u vragen? Bel dan naar (0182) 50 52 66 (op werkdagen tussen 9.00 tot 12.00 uur).

#### *Eten en drinken*

Op de dag van operatie moet u nuchter blijven. Volg hierbij de instructies die u van de anesthesioloog kreeg.

#### *Kleding en bh*

Koop een compressiebroek en een bh met voorsluiting (zonder beugel). Deze neemt u mee op de dag van de operatie. Zie ook de folder *Een goede bh na een borstoperatie*. Deze kleding verminderen de zwelling na uw operatie. Ook geven ze u de juiste ondersteuning.

#### **Opname**

Op de dag van de operatie wordt u opgenomen. U meldt zich bij de balie in

de centrale hal. Wij brengen u dan naar de afdeling.

#### **De operatiedag**

Vlak voor uw operatie doen afdelingsverpleegkundigen een paar voorbereidingen. U krijgt een operatiejas aan. Daarnaast vragen wij uw make-up, sieraden (ook (tong)piercings), contactlenzen, bril en gebitsprothese te verwijderen. Heeft u kunstnagels? Dan verwijdert u 1 nagel per hand: wijs-, middel- of ringvinger. Ook vragen wij u naar het toilet te gaan om uit te plassen. Dan rijdt een verpleegkundige of medewerker van de vervoersdienst u in uw bed naar de voorbereidingsruimte van de operatieafdeling. Daar ontmoet u de anesthesioloog die u onder narcose brengt. Voor vocht- en medicijntoediening krijgt u een infuus: een dun slangetje in een bloedvat.

De plastisch chirurg tekent vóór uw operatie op uw huid waar het litteken op de onderbuik komt en waar de nieuwe borst komt.

#### **De operatie**

Een plastisch chirurg doet de operatie. Deze krijgt ondersteuning van een gespecialiseerd operatieteam. Zie animatievideo voor uitleg over de borstreconstructie:

<https://youtu.be/xyNUmcOGC44>

#### **Na de operatie**

Na de operatie wordt u wakker op de uitslaapkamer. Hier blijft u tot u voldoende stabiel bent om naar de intensive care (IC) te gaan voor uw eerste nacht. Waarom op de IC? De geopereerde borst moeten wij regelmatig controleren.

Er zitten verschillende slangetjes aan uw lichaam. Afhankelijk van uw herstel verwijderen wij die snel. Het gaat om:

- **Infuus:** deze bevindt zich in uw arm/voet. Zo krijgt u vocht en medicijnen.
- **Zuurstofslang:** via een slangetje in uw neus krijgt u extra zuurstof.

- **Urinekatheter:** zo houden wij nauwkeurig bij hoeveel urine u produceert.
- **Voetenpomp:** om de kans op trombose zo klein mogelijk te maken, krijgt u tijdens de operatie 'voetjes' die een impuls geven wat het natuurlijke proces van lopen nabootst. Deze voetenpomp verwijderen wij nadat u zich goed kunt bewegen.
- **Drain:** U krijgt 2 drains in uw buik en 1 in uw geopereerde borst. Door dit slangetje loopt bloed en wondvocht. Verliest u per 24 uur minder dan 30 ml wondvocht? En kunt u zich goed bewegen? Dan verwijderen wij de drains. Maar de kans is groot dat u hiermee naar huis gaat.

### Terug op de verpleegafdeling

1. De verpleegkundige controleert u regelmatig. Denk aan metingen van uw temperatuur, bloeddruk, pols en zuurstof in uw bloed.
2. Eten en drinken: na uw operatie mag u meestal direct drinken. Gaat dat goed? Dan mag u ook eten. Als u genoeg drinkt, verwijderen wij het infuus.
3. Medicatie: als pijnstilling krijgt u 4 keer per dag op vaste tijden 2 tabletten paracetamol van 500mg. Zo nodig krijgt u nog andere pijnstilling. Nog steeds pijn? Geef dit aan bij de verpleegkundige. In de regel krijgt u daarnaast ook een medicijn tegen misselijkheid. Zolang u in het ziekenhuis ligt, krijgt u elke avond een injectie met Fragmin. Dit voorkomt het ontstaan van trombose (bloedstolsel vorming in de bloedvaten).
4. Om doorbloeding te optimaliseren houden wij tot uw ontslag uw nieuwe borst warm met een gaas en handdoek. Op de IC controleren wij de temperatuur elk uur. Deze controles voeren wij elke volgende dag minder vaak uit.
5. Na uw operatie ligt u op uw rug in de 'strandstoelhouding'. De hoofddeun van het bed staat wat omhoog, met een knik onder uw knieholtes. Hierdoor vermindert de spanning op uw buik.

### Wie komt bij u langs

Tijdens uw opname komen verschillende zorgverleners bij u langs om te kijken hoe het met u gaat en om u te verzorgen.

- **Intensivist:** bepaalt het beleid tijdens uw verblijf op de IC.
- **Zaalarts en chirurg:** komen dagelijks op de verpleegafdeling en komen in de regel samen bij u langs om te kijken hoe het met u gaat. Zo nodig passen zij het medische beleid aan.
- **Pijnverpleegkundige:** komt bij u langs om met u de pijnbestrijding te bespreken.
- **Afdelingsverpleegkundige:** meet regelmatig uw bloeddruk, pols en temperatuur. Deze helpt u bij de dagelijkse verzorging en het uit bed komen, tot u dit zelf kunt. Ook verzorgt deze verpleegkundige uw wond.
- **Fysiotherapeut:** helpt u bij ademhalingsoefeningen en beweegactiviteiten na uw operatie.
- **Diëtist:** komt zo nodig langs voor advies over uw maaltijden.

### Herstelprogramma na de operatie

#### *Dag van de operatie*

De operatie duurt tot einde van de middag, echter kan dit uitlopen in de avonduren. De eerste nacht slaapt u op de IC. Daar controleren wij elk uur uw borst.

#### *1e dag na uw operatie*

U blijft in bed (strandstoelhouding). Wij helpen u met wassen. Daarna gaat u naar de verpleegafdeling. U start met zitten op de rand van het bed of in een stoel. Belangrijk is dat u niet teveel steunt op de arm aan de kant van de geopereerde borst. En dat u de armen niet teveel naar achteren of naar boven strekt.

#### *2e dag na uw operatie*

U wast zich deels zelf waarbij de verpleegkundige u helpt. Het bewegen breiden wij uit met lopen naar het toilet. De urinekatheter kan nadien verwijderd worden.

### 3e dag na uw operatie

Waarschijnlijk kunt u onder de douche. Onder begeleiding van de fysiotherapeut wordt het mobiliseren uitgebreid. Na het douchen verwijderen wij de voetschouwen. Nu kunt u de compressiebroek en bh dragen. De verpleegkundige helpt u en kijkt of de bh goed past.

### 4e dag na uw operatie

U mag naar huis.

### Ontslag: naar huis

Voordat u naar huis gaat, hebben wij voor u al een controleafspraak gemaakt. Dit is 2 weken na uw operatie op de polikliniek. U krijgt zo nodig een recept voor medicijnen mee en verband indien nodig.

### Adviezen voor thuis

U heeft een operatie ondergaan en uw lichaam heeft tijd nodig om verder te herstellen. Waarschijnlijk heeft u de eerste tijd nog pijn. U mag pijnstilling innemen volgens afspraak. Eenmaal thuis, is het voor uw herstel van belang dat u actief blijft. Maar belast uzelf niet teveel. Een gezonde levenswijze is heel belangrijk dus:

- rook absoluut niet;
- zorg voor voldoende lichaamsbeweging;
- neem uw medicatie in.

Er zijn geen dieetbeperkingen na uw operatie. U mag na ontslag uit het ziekenhuis weer wandelen. Voorwaarde is dat activiteiten geen pijn veroorzaken en dat uw lichamelijke conditie het toelaat. Op welk moment u uw werk weer kunt oppakken, is afhankelijk van uw klachten. U kunt dus weer gaan werken als u zich daartoe in staat acht.

### Drain

Gaat u met drains naar huis? Dan leert de verpleegkundige u hoe u daarmee omgaat. U krijgt een folder mee: *Thuisinstructie na een borstoperatie met redondrain*. Loopt er per 24 uur minder dan 30 ml in de drainpot? Dan mag u de drain laten verwijderen. Dit kan op de polikliniek en in het weekend op de verpleegafdeling.

### Zo verkleint u de kans op complicaties

- Controleer elke dag uw borst op kleur en temperatuur.
- Draag 6 weken lang een bh zonder beugel (dag en nacht). Controleer dagelijks of deze goed zit en niet te strak. De bh zit goed als u er nog een hand bij kunt doen.
- Draag 6 weken lang een compressiebroek (dag en nacht).
- U mag de eerste 4 tot 6 weken niet sporten, stofzuigen en zwaar tillen. Dus geen tassen en/of kinderen tillen.
- Drink liever geen alcohol.
- Bestuur de eerste 2-4 weken na uw operatie geen auto of fiets. Daarna mag u weer autorijden en fietsen als u denkt dat dit kan.
- Laat de papieren pleisters of hechtstrips zitten tot uw eerste polibezoek.
- U mag thuis douchen (ook met drains). U mag 2 weken niet in bad.
- Uw mag uw werkzaamheden hervatten wanneer u hiertoe instaat bent.
- Houd de littekens uit de zon (ook geen zonnebank). Een litteken mist bouwstenen die een gewone huid wel heeft. Een litteken heeft 1 tot 2 jaar na het ontstaan extra bescherming nodig. Pas dus op met zonlicht en gebruik een hoge beschermingsfactor.
- Gebruik, als u dit wil, littekencrème vanaf 6 weken na uw operatie (als de wond dicht is).

### Medicatie

Thuis gaat u verder met deze pijnstillers:

- **Stap 1**  
4 keer per dag 2 tabletten paracetamol à 500 mg per stuk (8.00, 12.00, 18.00 en 22.00 uur).  
Werkt pijnstilling niet genoeg, volg dan stap 2
- **Stap 2**  
3 keer per dag 250 mg Naproxen (8.00, 14.00, en 20.00 uur).  
Werkt pijnstilling niet genoeg, volg dan stap 3.
- **Stap 3**  
2 keer per dag Oxycodon mga (langwerkend) 10 mg (8.00 en 20.00 uur).

Zo nodig krijgt u Oxycodon direct (kortwerkend) 5 mg maximaal 6 keer per dag. Dit in overleg met uw arts. Indien u gedurende langere periode Oxycodon gebruikt dan dient u dit te combineren met Movicolon in verband met kans op obstipatie.

### **Medicijnen afbouwen**

Is de pijn dragelijk? Begin dan met afbouwen. Doe dit naar eigen inzicht. Bouw eerst de pijnstillers van stap 3 af. Daarna stap 2. En als laatste stap 1.

### **Afbouwen van Oxycodon mga en Oxycodon direct**

Gebruikt u 2 keer per dag 10 mg Oxycodon mga? En heeft u geen Oxycodon direct meer nodig? Dan gaat u over op 2 keer per dag 5 mg Oxycodon mga. Als dat nodig is, gebruikt u daarbij Oxycodon direct.

Wanneer u geen Oxycodon direct meer gebruikt en de pijn dragelijk is, stopt u ook met Oxycodon mga.

### **Afbouwen van Naproxen**

Gebruikt u medicijnen uit stap 3 niet meer en heeft u geen pijn? Stop dan met Naproxen.

### **Afbouwen van Paracetamol**

- Stop eerst met paracetamol om 12.00 uur.
- Dan met de tabletten om 18.00 uur.
- Vervolgens met die van 8.00 uur.
- Tot slot stopt u met die van 22.00 uur.

### **Mogelijke complicaties**

Geen enkele operatie is zonder risico's. Zo is er kans op trombose, longontsteking, nabloeding, open wonden, her-operatie bij slechte doorbloeding van de geopereerde borst met daarbij 1% kans dat de nieuwe borst niet gered kan worden.

### **Bel de eerste 30 dagen direct als:**

- De geopereerde borst van kleur verandert.
- U koorts heeft boven 38,5 graden.

- Het wondgebied toenemend rood, warm en opgezwollen wordt, een onaangename geur heeft of sprake is van meer pijn of vochtlekage.
- Uw been rood, dik, gezwollen of pijnlijk wordt (dit kan wijzen op een bloedstolsel in de diepe afvoerende aderen: trombose).
- U plotseling toenemend kortademig wordt.

Doen zich thuis complicaties voor? Bel dan uw behandelend specialist via de polikliniek assistent Plastische Chirurgie: (0182) 50 58 78 (maandag tot en met vrijdag van 8.30 tot 11.30 uur, en 13.30 tot 16.00 uur). Buiten deze tijden en bij acute problemen belt u naar de Spoedeisende Hulp: (0182) 50 53 27.

De verantwoordelijk plastisch chirurg voor uw opname was:

.....

### **Algemene informatie over het GHZ**

Voor informatie over het ziekenhuis kijkt u op [www.ghz.nl](http://www.ghz.nl). Of bel naar (0182) 50 50 50.

### **Heeft u nog vragen?**

Belt u dan gerust naar de polikliniek assistent Plastische Chirurgie: (0182) 50 58 78. (maandag tot en met vrijdag van 8.30 tot 11.30 uur, en 13.30 tot 16.00 uur).

### **Groene Hart Ziekenhuis, Locatie Gouda**

Bleulandweg 10  
2803 HH Gouda

Algemeen telefoonnummer ziekenhuis:  
(0182) 50 50 50

### **Colofon**

uitgave: Groene Hart Ziekenhuis, Gouda  
productie: Marketing & Communicatie  
november 2023  
04.04.189