

Je arts heeft met je gesproken over de behandeling van borstkanker. Dat kan de verwijdering zijn van de volledige borstklier en tepel (een borstamputatie of mammectomie) of een borstsparende ingreep (een tumorectomie). Meestal wordt ook de sentinelklier verwijderd bij deze ingrepen. We proberen zoveel mogelijk in te spelen op je behoeften en willen graag een steun voor je zijn doorheen het ganse ziekteverloop. Wij helpen je hier graag bij.

## Redenen voor een mammectomie en tumorectomie?

- Borsttumor
- Preventief in geval van erfelijke borstkanker

## Voor de operatie

Er dienen een aantal preoperatieve onderzoeken te gebeuren: een bloedafname, longfoto, echografie van de lever en eventueel een botscan. Je huisarts zal je helpen met het opstellen en invullen van je preoperatief dossier. Dit moet je zeker meenemen op de dag van opname.

## De dag van opname

- Je dient nuchter te zijn de dag dat je wordt opgenomen. Dit wil zeggen dat je vanaf middernacht niets meer mag eten of drinken, tenzij anders afgesproken met je gynaecoloog.
- Onderga je een sentinelnodeprocedure, dan zal je gynaecoloog hiervoor een afspraak vastleggen. Ons ziekenhuis werkt samen met het AZ Maria Middelaes in Gent. Deze procedure wordt uitgevoerd de dag vóór de operatie of de dag zelf van operatie. Een kleine

hoeveelheid radioactieve stof wordt rond de tumor ingespoten om zo tijdens de operatie met een toestel (gamma-probe) de radioactiviteit ter hoogte van de sentinelklier te kunnen opsporen.

- Je meldt je aan bij de opnamedienst van ons ziekenhuis op het afgesproken uur. Een verpleegkundige van de afdeling komt je afhalen.
- Eenmaal op de kamer overloopt een verpleegkundige met jou een aantal vragen. Het preoperatief dossier van de huisarts wordt afgegeven, samen met de reeds uitgevoerde onderzoeken.
- Je wordt dan klaargemaakt voor de operatie

## De operatie

De operatie gebeurt onder algemene verdoving.

## Mammectomie

Is het wegnemen van de borstklier en tepel.

## Tumorectomie

Is het wegnemen van de tumor met het omliggend borstweefsel.

## Sentinelnodeprocedure

Voor deze procedure wordt een kleine hoeveelheid radioactieve stof rond de tepel in de zone van de tumor ingespoten. Zo kan tijdens de operatie met een toestel ( gamma-probe) de radioactiviteit ter hoogte van de sentinelklier opgespoord worden en kunnen deze verwijderd worden.

Afhankelijk van waar de tumor zich bevindt, heb je één of twee wondnaden (één doorlopende wondnaad die van de borst naar de oksel loopt of één ter hoogte van de borst en één ter hoogte van de oksel of).

Het weggenomen borstweefsel en de sentinelklier worden in het labo onderzocht. De resultaten van dit weefselonderzoek zijn bepalend voor de eventuele nabehandeling.

## Na de operatie

In de ontwaakkamer word je enkele uren geobserveerd tot de verdoving is uitgewerkt. Je hebt een infuus voor vochttoediening en pijnstilling gedurende enkele dagen.

Als je niet misselijk bent krijg je 's avonds eventueel een lichte maaltijd.

Je hebt ook één tot twee drains (fijne buisjes) ter hoogte van de wondnaad om het wondvocht op te vangen, deze blijven enkele dagen ter plaatse. De wonde is zorgvuldig afgedekt met een verband.

## Tijdens je verblijf

De verpleegkundigen zullen dagelijks voor je comfort zorgen en de arts komt dagelijks bij je langs.

Door de operatie kunnen je schouder en arm aan de geopereerde zijde wat stijf aanvoelen. Daarom is het belangrijk dat je je arm beweegt. Tracht ook zoveel mogelijk in beweging te komen, dit om de vorming van bloedklonters te voorkomen. De sociale dienst zal ook bij je langskomen voor een borstprothese en hierover uitleg geven. De onco-psychologe zal bij je langskomen ter kennismaking

en ondersteuning. De dag van ontslag zal de arts je nog belangrijke zaken meedelen en een afspraak voor controleonderzoek maken.

### Herstel thuis

Via de sociale dienst kan je beroep doen op thuiszorgdiensten zoals thuisverpleging en familiale hulp. Deze diensten kunnen al vanuit het ziekenhuis gepland worden.

De herstelperiode is sterk persoonsgebonden. De volledige genezing duurt drie tot zes weken.

Vanaf het moment dat de wonde droog is mag deze bloot gelaten worden en mag je douchen. Na een week wordt de wonde best opgevolgd door je huisarts of gynaecoloog. Op je afspraak bij de gynaecoloog zullen dan verdere controle en behandeling besproken worden.

### Contactname arts bij volgende klachten:

- als de wonde rood, warm en pijnlijk is,
- als je last hebt van ophoping van vocht (een zwelling in het wondgebied),
- als je koorts hebt.

### Tot slot

Als je na het lezen van deze folder nog vragen hebt, kan je contact opnemen met je behandelende arts of met de verpleegkundige van de afdeling.



## Borstchirurgie

