

Borstreconstructie met DIEP-flap methode

Bij de DIEP-flapmethode (DIEP staat voor Deep Inferior Epigastric Perforator) worden huid- en vetweefsel van de buik gebruikt om de borst te reconstrueren na of tijdens een borstverwijderingsoperatie.

Met uw arts heeft u besproken dat u een borstreconstructie ondergaat via de DIEP-flapmethode. Uw plastisch chirurg heeft u hierover informatie gegeven. Op deze pagina leest u hoe de opname verloopt en geven wij u een globaal overzicht van uw verblijf op de verpleegafdeling.

Vorbereiding

De opname

Voorafgaand aan de operatie en na afloop ervan verblijft u op verpleegafdeling 4A in ons ziekenhuis in Utrecht. U kunt zich op de afgesproken dag en tijd melden bij de balie van deze verpleegafdeling op de 4e verdieping. Als niemand aanwezig is, kunt u aanbellen bij de bel rechts bij de klapdeuren. Een medewerker zorgt dat u wordt opgehaald door de verpleegkundige die u naar uw kamer brengt.

Opnamegesprek

Vervolgens krijgt u een opnamegesprek. De verpleegkundige geeft uitleg over de opname en stelt u een aantal vragen. Tijdens dit gesprek kunt zelf ook vragen stellen.

Steunkousen

Na het opnamegesprek worden er bij u steunkousen aangemeten. Deze kousen zijn bedoeld voor een goede doorbloeding tijdens de dagen dat u in bed verblijft. De kousen krijgt u aan voordat u naar de operatiekamer gaat en blijven aan gedurende uw verblijf op de afdeling. Tijdens de persoonlijke verzorging in de ochtend mogen de kousen even uit. Als u weer meer mobiel bent, mogen de kousen definitief uit blijven.

Vanaf de dag van opname tot aan het ontslag krijgt u één keer per dag in de avond een Fraxiparine-injectie om trombose te voorkomen. Deze injectie wordt afwisselend in een van beide bovenbenen gegeven.

Wat neemt u mee naar het ziekenhuis?

- Sportbeha (met voorsluiting), een corrigerende slip is niet nodig
- Toiletartikelen + (toilet)tas
- Comfortabele, ruime kleding, zoals blouses, pyjama's met voorsluiting en/of badjas. Eventueel een maat groter dan u gewend bent
- Badslippers of sloffen
- Vrijtijdsbesteding, het ziekenhuis heeft gratis wifi
- Eigen kussen (indien gewenst)
- Oplader van uw telefoon of andere elektronica en eventueel een verlengsnoer
- Waterfles
- Medicatie, als u deze gebruikt

Behandeling

De operatie

Op de verpleegafdeling

Op de dag van de operatie maakt de verpleegkundige u vroeg in de ochtend wakker. U kunt douchen, maar u mag geen deodorant of andere crème gebruiken. Na het douchen trekt u het operatiejasje en de steunkousen aan. Het bed wordt verschoond.

Voordat u naar de operatiekamer gaat, krijgt u 2 tabletten paracetamol. Hiermee kan de pijn na de operatie mogelijk beter gedragen worden.

U mag een toilettas meenemen met wat spullen. Denk hierbij aan een tandenborstel, tandpasta, bril en eventueel hoorapparaten.

De plastisch chirurg komt bij u langs om het operatiegebied af te tekenen. Er wordt een aantal lijnen en stippen op uw buik en borst(en) getekend. De arts gebruikt deze tijdens de operatie.

Naar de operatieafdeling

Rond 07.45 uur brengt een medewerker van de Patiëntenvervoersdienst u naar de OK-holding. De OK-holding is de kamer voor de operatiekamer waar u verder wordt voorbereid op de operatie. Ook hier worden weer vragen gesteld en wordt u verder ingelicht.

De operatie

De anesthesiemedewerker brengt u naar de operatiekamer. Daar wordt u onder narcose gebracht via een infuus in uw arm.

Na de operatie wordt u naar de intensive care gebracht. Na de operatie heeft u 2 infusen, een blaaskatheter en drains in uw buik en borst(en). Zo nodig heeft u tijdelijk een neusbrilletje met zuurstof. U wordt de hele avond en nacht goed geobserveerd. Elk uur controleert de verpleegkundige onder andere de borst.

Na de operatie stelt de chirurg uw eerste contactpersoon op de hoogte. Het kan zijn dat een van de chirurgen uw eerste contactpersoon tussendoor informeert. Uw eerste contactpersoon wordt ingelicht wanneer u bezoek kunt ontvangen. Als u wakker bent, mag uw eerste contactpersoon langskomen.

Nazorg

Uw verblijf op de afdeling

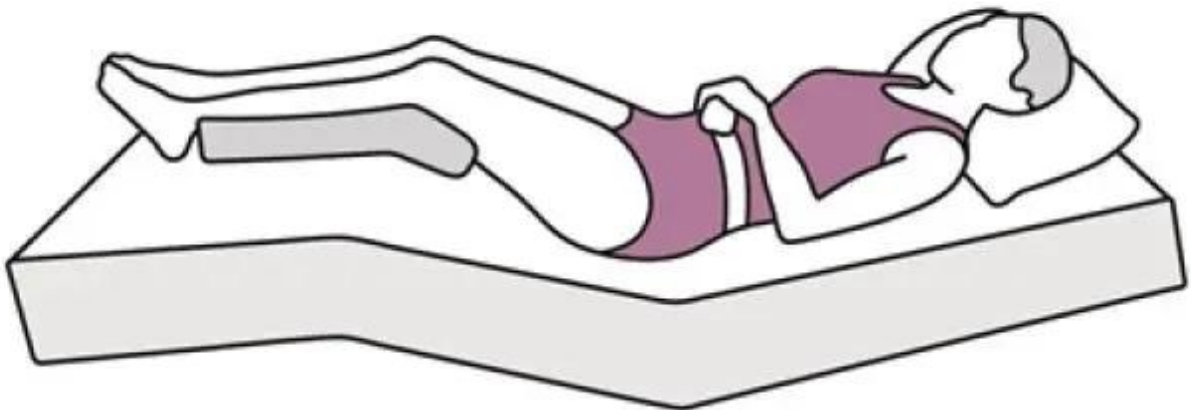
Hieronder geven wij u een globaal overzicht van het verloop op de verpleegafdeling.

Dag 1

De eerste dag na de operatie verblijft u op de intensive care. In de loop van de ochtend mag u naar de verpleegafdeling. De verpleegkundige van de afdeling haalt u dan op. Het kan zijn dat u nog erg slaperig en vermoeid bent. Ook is het mogelijk dat u nog wat misselijk bent van de narcose en andere medicijnen die u heeft gehad.

Wat kunt u verwachten op de verpleegafdeling?

- De eerste dagen controleert de verpleegkundige zorgvuldig uw borst. Zij controleren de kleur, warmte en de doorbloeding van de borst. Dit gebeurt de eerste dagen elke 2 uur. De controles worden ook in de nacht uitgevoerd.
- De verpleegkundigen controleren 3 keer per dag uw vitale functies. Dit houdt in dat de bloeddruk, pols, temperatuur, saturatie en ademhaling worden gemeten. Ook wordt u gevraagd om de pijn aan te geven aan de hand van een pijnscore.
- De verpleegkundigen houden naast de borst ook de buikwond in de gaten. Hierbij wordt gekeken hoe de wond geneest, maar ook of er irritatie van de huid aanwezig is door de pleisters. In dit geval worden de pleisters vroegtijdig verwijderd.
- U ligt in een speciale houding in bed waarbij uw benen hoger liggen. Hierdoor staat er minder spanning op uw buikwond. Dit is positief voor de wondgenezing.



- U krijgt een kussentje dat u kunt gebruiken om wat tegendruk te geven op de buikwond tijdens het hoesten.
- Op de eerste dag komt de fysiotherapeut langs om u instructies en oefeningen te geven.
- Het kan zijn dat u nog niet veel eetlust heeft. U krijgt een eiwit- en energieverrijkte voeding en tussendoortjes aangeboden. U mag, wanneer uw eetlust terugkomt altijd vragen om een tussendoortje of een snack aan de Roomservice of verpleegkundige.

Dag 2

- In de ochtend wordt u geholpen met het wassen op bed. Hierbij wordt ook het bed verschoond.
- Uw drains worden direct bij de lichamelijke verzorging verzorgd. Zo kunnen wij de huid rondom de drain in de gaten houden en infecties helpen voorkomen.
- Vandaag start u met uw fysieke herstel om weer mobiel te worden. U mag op de rand van het bed komen zitten en met de benen bungelen. Het kan zijn dat u wat duizelig bent. Dit komt doordat uw lichaam moet wennen dat u weer rechtop komt.
- Tot 18.00 uur worden uw borst(en) elke 2 uur gecontroleerd. Hierna is het om de elke 6 uur.

Dag 3

- In de ochtend wordt u geholpen met het wassen op bed.
- Vandaag mogen uw borstdrains worden verwijderd. Nadat de borstdrains zijn verwijderd, mag de bh aan. Dit is een sport-bh met bij voorkeur een voorsluiting. Deze moet u 6 weken dag en nacht dragen.
- U mag een tijdje op de stoel zitten. De eerste keer kan erg vermoeiend zijn.
- Het zitten en staan duurt in het begin kort en wordt langzaam uitgebreid. Wanneer u voldoende mobiel bent, hoeft u geen steunkousen meer aan.
- Als u voldoende mobiel bent, wordt in de avond de blaaskatheter verwijderd.

Dag 4

- Vandaag worden uw buikdrains verwijderd.
- Na het verwijderen van de buikdrains mag u douchen als u dat prettig vindt.
- Als uw herstel goed verloopt, mag u naar huis. Dit is meestal aan het einde van de middag. Soms wordt in overleg besloten dat u nog iets langer blijft om aan te sterken.

Ontslag

Wanneer u met ontslag gaat, adviseren wij u om met de auto naar huis te gaan. De persoon die u ophaalt, kan een rolstoel bij de parkeergarage meenemen. Daarnaast is het prettig om een kussentje mee te laten nemen. Deze kunt u tijdens de rit naar huis tussen de autogordel en uw borst/buik plaatsen.

Wij adviseren u om thuis rust te houden. Daarbij is het goed om regelmatig even te rusten in bed. De fysiotherapeut geeft u bewegadviezen en oefeningen mee voor thuis. Deze oefeningen kunt u regelmatig uitvoeren, ook als u nog in bed verblijft.

Ook thuis is het prettig om een extra kussen onder uw knieën te leggen. Dit bevordert de genezing van uw buikwond. Als u het prettig vindt, kunt u een hoog-laagbed regelen voor thuis om in verschillende houdingen comfortabel te kunnen liggen.

Verdere adviezen voor thuis

Tillen

U mag de eerste weken maximaal 5 kilo tillen. Dit kan langzaam uitgebreid worden.

Licht huishoudelijk werk

Vanaf week 2 kunt u weer starten met koken, stoffen en de was vouwen.

Zwaar huishoudelijk werk

Vanaf week 6 kunt u weer starten met stofzuigen, de wasmand tillen, boodschappen doen.

Sporten

Afhankelijk van het type sport, mag u na overleg met uw plastisch chirurg en fysiotherapeut in principe na zo'n 3 maanden weer sporten. Bouw dit rustig op. Overleg dit met uw plastisch chirurg als u op de polikliniek komt (aangezien het ook afhankelijk is wat voor sport u beoefend).

Buikwond

In verband met uw buikwond mag u de eerste week niet gestrekt lopen. Verder raden wij u aan te slapen met opgetrokken knieën of een kussen in de knieholtes.

Persoonlijke verzorging

U mag uw arm meteen na de operatie gebruiken bij onder andere aankleden, haren kammen en tandenpoetsen.

Hoog reiken

U mag de eerste week niet hoger dan uw hoofd reiken. Na 1 week mag u gaan oefenen om hoger dan 90 graden te komen en na 3 weken mag u verder opbouwen tot volledige beweeglijkheid. De niet-geopereerde zijde mag wel hoger komen, zonder trek aan de buikwond te geven.

Fietsen

U mag de eerste 4 weken niet fietsen. Tussen week 4 en 6 kunt u het rustig gaan proberen.

Autorijden

Volgens de wet mag u weer autorijden wanneer u dit zowel lichamelijk als geestelijk weer veilig kunt. Dit is een algemene norm waarbij u zelf de inschatting moet maken of u weer veilig kunt autorijden. Wanneer u nog pijn hebt of andere beperkingen ervaart, overleg dan met uw behandelend arts. Indien u nog medicijnen gebruikt of pijnstillers dan staat in de bijsluiter of en wanneer het verantwoord is om te rijden.

Douchen en in bad

U mag na de operatie rustig en kort douchen, ook als u eventueel nog een drain hebt. Dep de huid na het douchen goed droog. Wrijf niet. U mag de eerste 8 weken na de operatie niet in bad of naar de sauna.

Slapen

U mag de eerste 6 weken niet op uw buik slapen. Slaap bij voorkeur ook de eerste maanden nog niet op uw buik.

Littekens

Littekens hebben een jaar nodig om te herstellen van de operatie. Ga niet met een vers litteken (minder dan 1 jaar oud) bloot de zon in. Bescherm de huid rondom de littekens met factor 50. Het nut van littekencrèmes is nooit bewezen. Vette crèmes, zoals een vitamine E-crème, kunnen een gunstige invloed hebben op de littekenvorming. Afhankelijk van de wondgenezing, krijgt u toestemming van de assistente of u hiermee mag starten na 2 weken.

Balans vinden

Eenmaal thuis is het vaak moeilijk om een goede balans te vinden tussen rust en activiteit. Zeker de eerste 2 weken is het belangrijk om zo min mogelijk te doen. Laat huishoudelijke taken aan anderen over. Wel is het raadzaam om regelmatig even op te zitten. U moet er vanuit gaan dat de eerste 6 weken vooral in het teken van uw herstel zullen staan.

Expertise en ervaring

Bij de DIEP-flapmethode (DIEP staat voor Deep Inferior Epigastric Perforator) worden huid- en vetweefsel van de buik gebruikt om de borst te reconstrueren na of tijdens een borstverwijderingsoperatie. Hierbij wordt huid inclusief buikvet als 'vrije lap', in de borstwond gehecht. De bloedvoorziening en huid uit de buik worden in hun geheel verplaatst naar de borst. Voor deze ingreep moeten de bloedvaten in de buik goed zijn. Dit wordt van tevoren door middel van een **duplexonderzoek** (<https://www.antoniusziekenhuis.nl/node/5538>) beoordeeld.

Het aansluiten van de bloedvaten is een heel precies werk. Dit deel vindt met behulp van microchirurgie plaats. Met een met het blote oog nauwelijks zichtbare naald en draad worden er ongeveer 2 maal 20 microhechtingen gemaakt om te zorgen voor een goede doorbloeding van het getransplanteerde weefsel. De operatie duurt ongeveer 8 uur. Na de operatie heeft u een groot litteken op de onderbuik van de linker tot aan de rechter heup en een litteken van de geconstrueerde borst.

Als u in aanmerking komt voor een directe reconstructie, dan wordt het door kanker aangetaste weefsel uit uw borst verwijderd en wordt uw borst tijdens dezelfde operatie gereconstrueerd. Een van de voordelen van deze methode is dat er minder complicaties en heroperaties nodig zijn wanneer vergeleken met prothesereconstructies, juist ook op langere termijn.

Zorgmaterialen

In het ziekenhuis maken wij gebruik van verschillende zorgmaterialen. Enkele veelvoorkomende apparaten en middelen vindt u hieronder.

- COW en medicijnwagen: de verpleegkundige komt regelmatig langs met de COW (Computer On Wheels) en de medicijnwagen om gegevens in uw dossier te noteren of medicatie te delen.
- Doppler-apparaat: hiermee controleren wij de doorbloeding van de borst.
- Rode bel bij uw bed: als u op de rode knop drukt, krijgt de verpleegkundige een melding dat u de verpleegkundige nodig heeft. Met de gele knopjes kunt u het licht op uw kamer bedienen.
- Controlepaal: de verpleegkundige meet met behulp van de apparaten aan deze paal de bloeddruk, pols, saturatie (hoeveelheid zuurstof in het bloed) en temperatuur.
- Op uw kamer is een kast en een nachtkastje waarin u uw spullen kunt opbergen. De kast is afsluitbaar. Op het nachtkastje is een televisie bevestigd. Daarbij krijgt u een koptelefoon. Het gebruik van de televisie is gratis.

Tot slot

Wij hopen dat wij u met deze informatie voldoende hebben geïnformeerd. Als u vragen heeft of dingen mist, dan horen wij dat graag van u. Wij heten u welkom op de dag van opname.

Gerelateerde informatie

Specialismen

- Welkom bij ons Borstcentrum (<https://www.antoniusziekenhuis.nl/borstcentrum>)
- Plastische Chirurgie (<https://www.antoniusziekenhuis.nl/plastische-chirurgie>)
- Kankercentrum (<https://www.antoniusziekenhuis.nl/kankercentrum>)

Contact Plastische Chirurgie

T 088 320 24 00