

UDSKIFTNING AF BRYSTIMPLANTATER

Denne vejledning er lavet til dig, der ønsker at få foretaget en udskiftning af dine brystimplantater. Det er meget vigtigt, at du læser disse sider grundigt igennem inden operationen.

Forundersøgelse

Forud for operationen vil du komme ind på klinikken til en forundersøgelse, hvor du er meget velkommen til at medbringe en pårørende. Kirurgen vil tilse dig, spørge ind til dit helbred, og I vil derudover have en snak om dine ønsker og forventninger. Det er vigtigt at oplyse om, hvilke implantater du har i forvejen, da det gør det nemmere at vejlede dig om, hvad du kan forvente af resultatet. Medbring dit implantatkort eller andet materiale fra dengang, du fik indopereret dine nuværende implantater. Du vil blive grundigt informeret om indgrebet, forløbet samt mulige bivirkninger og komplikationer. Du får tilmed mulighed for at stille alle de spørgsmål, som du måtte have. Bemærk, at som Sundhedsstyrelsen foreskriver, skal der være en betænkningstid på 7 dage, før behandlingen kan foretages.

Udskiftning af brystimplantater

Der kan være forskellige situationer, hvor det er hensigtsmæssigt og i nogle tilfælde nødvendigt at skifte et brystimplantat. Nogle af de mest udbredte årsager er:

- Man ønsker et andet udseende bryst – fx. en anden form eller størrelse
- Brystimplantatet er blevet for gammelt
- Implantatet er gået i stykker
- Man oplever smerter eller ubehag omkring brystet
- Man har ikke fået et tilfredsstillende resultat

Der kan være stor forskel på, hvor ofte implantater skal skiftes. Nogle implantater har en levetid på 10–15 år, mens andre har en forventet holdbarhedstid på mellem 20–25 år. Oplever man problemer eller smerter, bør man altid blive undersøgt hos en plastikkirurg.

Forventninger

Umiddelbart efter operationen vil brystet være hævet, men efter 3–6 måneder vil implantaterne sædvanligvis "falde ned på plads". Implantaterne vil så herefter oftest sidde fast på brystvæggen, men det naturlige bryst, som sidder ovenpå, vil konstant forandre sig gennem livet. Du vil således opleve, at der efter nogle år sker forandringer, som kan medføre, at det kosmetiske resultat ikke længere er tilfredsstillende.

Med andre ord er det ikke muligt at opnå et resultat, der holder resten af livet, og man kan få behov for en ny operation for atter at gøre brystet pænt. Det kan fx være et brystløft eller operation for kapseldannelse. Du skal være opmærksom på, at holdbarheden af resultatet varierer

meget fra patient til patient afhængig af genetiske forhold, vævsforhold, ydre forhold, levevis og vægtsvingninger. Derudover er det vigtigt at huske, at operationen er forbundet med en vis risiko for komplikationer, og at det endelige resultatet ikke altid kan leve op til dine og plastikkirurgens forventninger.

Før operationen

For at få et tilfredsstillende resultat er det vigtigt, at du ikke er overvægtig og ikke ryger. Hvis dit BMI er over 28, vil du blive bedt om at tabe dig inden operationen. Det skyldes, at der er en øget risiko for komplikationer i forbindelse med både bedøvelsen og operationen. Hvis du er ryger, skal du have været røgfri i 4 uger, før operationen kan foretages. Ellers kan der være øget risiko for sårhelingsproblemer efter operationen.

Er du over 40 år, har tendens til uregelmæssigheder i brystet eller har arvelig disposition for brystkræft, anbefales en mammografi/ultralyd inden operationen. Den skal du selv sørge for at bestille, og du skal også selv dække de eventuelle omkostninger. Overvejer du at få børn inden for de næste par år, bør operationen udsættes til tidligst 6 måneder efter fødsel/amning.

Pause med medicin

Til forundersøgelsen besluttes det, om du skal holde pause med noget af din vanlige medicin inden operationen. Det kan eksempelvis være blodfortyndende medicin som Hjertemagnyl eller Marevan. Dette aftales individuelt, men reglen er, at man holder pause med dette 5–7 dage inden operationen og genoptager behandlingen dagen efter operationen.

Fiskeolie, ingefær og anden naturmedicin

Hold altid pause med dette – gerne 2 uger før operationen.

Rygning

Vi anbefaler på det kraftigste et rygestop 4 uger før og efter operationen, idet rygning medfører markant større risiko for lungeproblemer, nedsat sårheling og infektioner efter operationen. Starter du med at ryge igen, anbefales det tidligst 4 uger efter operationen af hensyn til sårheling og det bedst mulige resultat. Man kan godt bruge rygestopmedicin (nikotinplaster og nikotin-tyggegummi).

Ændringer i helbredstilstanden eller medicin

Når du møder ind til operationen, er det vigtigt, at du føler dig sund og rask. Du skal hurtigst muligt kontakte os på tlf.: +45 4632 5005 i tilfælde af:

- Ændring i din vanlige medicin.
- Ændringer i din sundhedstilstand – dette gælder også forkølelse og feber.
- Ved større tandarbejde som fx rodbehandling mindre end 2 uger før operationen.
- Hvis du får sårddannelser eller betændelser.
- Ved graviditet.

Faste

Operationen foregår i fuld bedøvelse, og du skal derfor møde op fastende. Indtil 6 timer før operationen må du drikke og spise normalt. Fra 6 til 2 timer før operationen må du drikke gennemsigtige væsker såsom:

- Vand

- Saft
- Te eller kaffe uden mælk

Det tilrådes at drikke noget i denne periode, og det er en fordel, hvis drikken er sukkerholdig. De sidste 2 timer før operationen må du intet indtage.

Sukkersyge

Har du sukkersyge, og skal du opereres inden kl. 12, må du ikke tage hverken insulin eller diabetes tabletter om morgenen på operationsdagen.

På operationsdagen bedes du

- Medbringe din vanlige medicin, helst i originalpakninger.
- Tage bekvemt tøj på. Tøjet skal kunne tåle at få gul farve på, da desinfektionsmidlet kan smitte af de første dage.
- Medbringe denne vejledning.

Forberedelse til operationen

Du møder først en sygeplejerske, der tager imod dig, stiller dig spørgsmål om bl.a. allergi og faste samt giver dig smertestillende medicin. Du taler derefter med plastikkirurgen, får tegnet med tusch hvor du skal opereres, og der tages fotos af operationsområdet. Du vil derefter møde anæstesilægen, der taler med dig om bedøvelsen. Herefter kommer du ind på operationsstuen.

Operationen

Operationen foregår i fuld bedøvelse og varer ca. 1-3 timer afhængig af, om der samtidig skal laves et brystløft. Under operationen fjernes de gamle implantater, hvorefter de nye implantater lægges ind. Typisk vil man lægge snittet i det gamle ar. Dette er dog ikke altid muligt, hvis man har fået lagt implantaterne ind via armhulen ved den oprindelige brystforstørrelse. Hvis sårene bliver syet med selvopløselige tråde, skal de ikke fjernes efter operationen. Der aftales derimod en tid til fjernelse af suturene. Du får tape, sugende gaze og til sidst en bh på.

Akutte henvendelser

Ved udskrivelsen får du et akutnummer til din plastikkirurg med hjem. Dette kan du benytte indtil morgenen efter kl. 08.00 i tilfælde af akutte opståede problemer. Efterfølgende kan du kontakte os på vores hovednummer: +45 4632 5005 inden for vores telefontid. Ved akutte henvendelser uden for vores telefontid henvises der til Akuttefonen på 1813.

Indlæggelse

Du vil blive overvåget og få mulighed for at slappe af ca. 2 timer efter operationen, hvorefter du almindeligvis vil være frisk nok til at tage hjem. Det kan føles lidt hårdt at komme op og hjem, men erfaringen viser, at både kvalme, svimmelhed og smerter hurtigere forsvinder jo før, man kommer på benene, ligesom risikoen for blodpropper mindskes. Det er vigtigt, at du bliver hentet af en pårørende, som også kan være hos dig om natten efter operationen.

Efter operationen

På operationsdagen skal du hjem og hvile dig. Du skal holde hovedgærdet på din seng højt (ca. 45 grader) de første par dage efter operationen. Det dæmper smerter, og får hævelsen til at mindskes. Dagen efter din operation vil du blive ringet op af en af vores sygeplejersker, der tjekker op på, at alt

er, som det skal være. Har du nogle spørgsmål, vil du få mulighed for at stille dem her.

I gang igen

Af hensyn til dit almene velbefindende og for at forebygge dannelsen af blodpropper, er det vigtigt, at du hurtigt kommer på benene igen efter operationen. Du skal ikke ligge i sengen, men gå stille omkring og sørge for at hvile dig indimellem.

Sivning og forbindelse

Der kan komme lidt sivning fra operationssårene. Dette er helt almindeligt og kræver ikke behandling. Der vil være papirplastre på sårene, som du bør lade sidde, til du kommer til kontrol 10–14 dage efter operationen. Du skal altså ikke selv fjerne dem. Hvis der er lagt hvide eller blå stykker sugende gazestykker ovenpå plasteret, kan du fjerne dem 1–2 dage efter operationen. Den støttende bh skal bæres hele døgnet i de første 3 uger efter operationen. Herefter i yderligere 3 uger i dagtimerne. Du må tage bh'en af i forbindelse med bad, og når den skal vaskes.

Smerter og medicin

Det er naturligt at have smerter efter en operation, men smerterne bør være aftagende efter nogle dage. Er du i tvivl, så kontakt klinikken.

Du skal tage smertestillende medicin efter aftale med os

Vi anbefaler, at du inden operationen køber Magnesia på apoteket mod forstoppelse. Du får i forbindelse med operationen udleveret smertestillende medicin til de første par dage efter udskrivelsen. Smertebehandlingen består af Paracetamol, Ibuprofen samt Oxynorm, der er et morfinlignende præparat.

Vær opmærksom på, at Oxynorm kan give bivirkninger. Det drejer sig om svimmelhed, dødsighed, kvalme, opkastning samt forstoppelse. Som udgangspunkt vil man efter de første par dage have et smerteniveau, der kan lindres med Paracetamol og Ibuprofen. Kontakt klinikken, hvis du stadig oplever et højt smerteniveau efter 3–4 dage.

Tape (Micropore)

Du har tape på sårene efter operationen. De skal gerne blive siddende på, indtil du kommer til kontrol efter operationen. Du skal altså ikke selv fjerne tapen. Dog skal det fjernes, hvis det væsker meget, bliver rødt eller hvis der opstår kløe (tegn på at huden bliver irriteret af plasteret). Kontakt os endelig, så vi kan sikre os, at det ikke drejer sig om betændelse. Det anbefales, at du bruger 3M plaster-tape på arrene de første 3 mdr. efter operationen. Du skal kun skifte plaster én gang om ugen. Du får tape ved første kontrol, og det kan også købes på apoteket.

Operationssår

Det er vigtigt at holde øje med, om operationssårene heler som de skal. Tegn på betændelse viser sig ved:

- Rødme
- Varme
- Tiltagende smerter
- Hævelse
- Feber

Har du mistanke om betændelse, så ring til os på tlf.: +45 4632 5005.

Støttende bh

For at lægge tryk på operationsområdet og mindske hævelsen bør du bruge den udleverede bh i 3 måneder efter operationen. De første 3 uger efter operationen skal du have bh'en på døgnet rundt. Den efterfølgende tid skal du bruge bh'en i dagtimerne. Du må tage bh'en af i forbindelse med bad, og når den skal vaskes.

Kontroller

Du vil blive tilbudt en kontroltid hos en sygeplejerske 14 dage efter operationen, hvor tapen vil blive fjernet, og sårene/arrene tilset. Er der anlagt dræn, aftales fjernelse af disse individuelt. Du skal ikke have fjernet tråde, hvis sårene er syet med tråde, som opløser sig selv. Der kan dog være enkelte undtagelser, hvor enkelte tråde skal fjernes. Du vil blive tilbudt en tid til kontrol hos din plastikkirurg 3-6 mdr. efter operationen, hvor resultatet vil blive vurderet. Hvis du får problemer inden, er du altid velkommen til at kontakte os.

Brusebad og hårvask

Du må tage brusebad 2 dage efter operationen. Det brune tape (Micropore), som sidder på sårene, skal blive siddende indtil din 14-dages kontrol på klinikken. Når du har været i bad, skal du duppe det brune tape med et rent håndklæde, så det bliver tørt, hvorefter du skal tage den støttende bh på igen.

Cremer og olier

Du må først bruge cremer eller olie når såret er lægt og uden sårskorper. I tiden hvor du bruger tape, skal cremen være optaget i huden, inden du sætter tape på.

Sollys

For at få så pæne ar som muligt er det vigtigt at beskytte arrene mod sol de første 12 måneder efter operationen. Vi anbefaler, at du beskytter arrene med tøj, plaster eller solcreme med minimum faktor 50.

Arbejde

Du kan genoptage stillesiddende arbejde efter nogle dage. Mere fysisk arbejde kræver nogle gange 2-3 ugers sygemelding. Dette drøftes med kirurgen ved udskrivelsen.

Bilkørsel

Det er meget vigtigt, at du stopper med at tage stærk smertestillende medicin, før du sætter dig bag rattet igen. Du må ikke selv køre bil, før du kan reagere normalt i enhver situation. Det er også vigtigt, at du stadig benytter sikkerhedssele.

Hvad må jeg efter operationen?

Du skal undgå at løfte armene højt over hovedet, og du skal tilmed undgå tunge løft. Du må maks. løfte 2 kg. i alt de første 4 uger efter operationen, og maks. 1 kg. per arm. Du må gå ture, når du har lyst. Cykelture er tilladt efter 1- 2 uger. Efter 3-4 uger kan du dyrke sport med hensyntagen til ømhed. Du må først gå i svømmehal, pool, havet mv., når dine operationssår er helet dvs. ingen synlige sårskorper.

Sovestilling

Vi anbefaler, at du ikke ligger på maven eller siden i ca. 3 uger efter operationen.

Forventninger til de første uger efter operationen

Du kan opleve at have svært ved at komme ind og ud af sengen de første par dage efter operationen. Derfor anbefaler vi, at du har én til at hjælpe dig. Der kan også forekomme hævelse og misfarvning (blodudtrædning) i området. Dette er forventeligt og forsvinder igen. Er der tydelig størrelsesforskel på brysterne, så bør du kontakte os med det samme.

- Der vil være øget varme i området. Er der tydeligt forskel, bør du kontakte os.
- Du kan opleve kløe, prikken og evt. svie i arrene.
- Du kan opleve føleforstyrrelser i området.
- Du kan opleve kortvarige "jag" i brysterne og/eller en konstant sviende smerte i det ene eller begge bryster. Det er ikke unormalt, og det forsvinder oftest af sig selv i løbet af nogle uger eller måneder.

Mulige bivirkninger og komplikationer

Mange kvinder har fra naturens hånd asymmetriske bryster. Ved en brystforstørrende operation kan man i nogle tilfælde reducere denne asymmetri, mens asymmetrien i andre tilfælde forbliver uændret. Selv uden forudgående asymmetri er der en lille risiko for et uens resultat. Det er dog sjældent, at en sådan opstået asymmetri kræver korrektion. Der kan i nogle tilfælde komme små sår eller blærer ved arrene. Det er almindeligvis ukompliceret, og sårene heler af sig selv. I nogle tilfælde skyldes det de indvendige tråde, der syes med. De kan have svært ved at opløses, og derfor afstødes de. Ser man en hvid tråd, kan den blot klippes af med en steril saks efter afspritning, men kontakt os for dette.

Føleforstyrrelser

Følesansen af brystvorterne bliver påvirket i forbindelse med operationen, og man kan opleve nedsat følsomhed af brystvorterne. Enkelte mister helt følsomheden, mens andre oplever øget følsomhed. Der er næsten altid et større eller mindre tab af følesansen på området omkring arret, som dog sjældent er permanent. Følsomheden forbedres oftest i løbet af 1-2 år efter operationen. Den normale følsomhed vender dog ikke altid tilbage, og i de tilfælde findes der desværre ingen behandling.

Efterblødning

I sjældne tilfælde (under 1%) kan der efter operationen opstå efterblødning, hvilket kan kræve en ny operation. Du opdager en efterblødning ved, at det ene bryst pludselig hæver op i forhold til det andet. Sker det, skal du straks kontakte din kirurg. Situationen er ikke farlig, men af hensyn til det blivende resultat skal der tages hurtigt hånd om det. Dette giver ofte misfarvning i ugerne efter, men påvirker almindeligvis ikke det blivende resultat. Omkostninger ved en eventuel reoperation i forbindelse med en efterblødning dækkes af Roskilde Privathospital.

Følelige brystimplantater

Afhængig af den anvendte teknik, og hvor meget brystkirtelvæv du havde i forvejen, vil brystimplantaterne være mere eller mindre følelige. Er du meget slank, skal du være opmærksom på, at du eventuelt kan ane protesens kant, der hvor det overliggende væv er tyndest.

Kapseldannelse

Kroppen opfatter implantater som fremmedlegemer og forsøger at afgrænse dem med bindevæv. Dette kan hos nogle få patienter (5 - 7%) føre til et fænomen, som man kalder kapseldannelse. Ved kapseldannelse føles brysterne hårde, og det kosmetiske resultat forringes, fordi den hinde kroppen danner omkring et fremmedlegeme, bliver specielt tyk. Man kender ikke årsagen til, hvorfor nogle

kvinder udvikler denne kapseldannelse, og man har derfor ikke mulighed for at forebygge tilstanden. Skulle tilstanden opstå, kan den behandles, men det vil være nødvendigt med en ny operation.

Bristede implantater

Silikoneimplantater er i dag mekanisk så stærke, at almindelig slitage ikke indebærer en stor risiko for bristning. Hvis et moderne, skærefast silikoneimplantat brister, så bliver silikonen hovedsageligt indenfor den kapsel, som kroppen har dannet omkring implantatet. Reaktionen er derfor typisk ingen symptomer eller blot hævelse og/eller rødme.

Enkelte gange kan en hævet lymfeknude i armhulen antyde, at et tilsyneladende normalt implantat er bristet. En ultralydsscanning eller MR-scanning vil ofte kunne afgøre, om et implantat er bristet. Hvis det konstateres, at et eller begge implantater er bristet, anbefales det at få implantaterne fornyet eller fjernet.

Der er foretaget meget forskning i kroppens reaktion på silikone, og på nuværende tidspunkt har man ikke kunnet påvise nogle varige mén som følge af bristede silikoneimplantater. Der er for nylig fundet en mulig sammenhæng mellem brystimplantater og en meget sjælden form for non-Hodgkin lymfom kaldet BIA-ALCL. Risikoen er ekstrem lille, men du skal henvende dig, hvis du oplever hævelse omkring implantaterne, hævede lymfeknuder eller andet, som ikke kan relateres til det forventelige forløb efter operationen.

Mammografi & ultralydsscanning med brystimplantater

Efter en brystforstørrende operation kan det være vanskeligere at udføre mammografi, da implantaterne skygger på røntgenbilledet. Det er derfor vigtigt, at du gør opmærksom på, at du har implantater, så radiografen kan tage hensyn til dette. Det har særlig betydning ved screening for brystkræft, og især hvis protesen er placeret ovenpå brystmusklen, hvilket dog ikke er en almindelig procedure på Roskilde Privathospital. Man har set tilfælde, hvor implantater er gået i stykker ved den relativt kraftige sammentrykning, der kan ske ved undersøgelsen.

Derfor bør man altid overveje at supplere eller erstatte undersøgelsen med andre metoder som fx en ultralydsscanning eller en MR-scanning. Sundhedsstyrelsen har udarbejdet pjecen "Risici ved at få indsat brystimplantat" til kvinder, der overvejer en brystforstørrende operation. Den anbefaler vi, at du læser inden operationen.

Infektion

Ved al kirurgi kan der komme infektion, og selv om dette er sjældent, så bør man alligevel være opmærksom på det. Infektion viser sig ved rødme, varme, hævelse, en dunkende smerte, feber eller en påvirket almen tilstand. Du kan også opleve sivende væske fra operationssårene. Infektion kræver antibiotisk behandling, og det er derfor vigtigt, at du kontakter klinikken, hvis du har mistanke om en infektion.

Spørgsmål

Hvis du har spørgsmål, så besvarer vi dem altid gerne, og vi ser dig også gerne til en ny kontrol eller konsultation uden beregning.

Ringstedgade 19, 4000 Roskilde
kontakt@roskildeprivathospital.dk
tlf.: 4632 5005