





**PATIENTVEJLEDNING
BRYSTFORSTØRRENDE OPERATION**

Velkommen til CPH Privathospital. Vi ønsker med denne pjece at give dig lidt information om din forestående operation, så du ved hvad du kan forvente dig, og hvilke resultater du kan opnå.

FORUNDERSØGELSEN

Før du beslutter dig for at få foretaget en brystforstørrende operation, skal du nøje overveje dine forventninger og diskutere dem med plastikkirurgen. Det vil foregå ved en forundersøgelse, og kirurgen vil vurdere dit bryst, før I sammen planlægger din operation.

Du er velkommen til at tage en pårørende med til forundersøgelsen, hvor den mundtlige information bliver givet. Det er vigtigt, at du får stillet alle de spørgsmål, som du måtte have, så du får det bedste grundlag at træffe din beslutning på.

Ifølge lovgivningen skal du have betænkningstid på 7 dage, inden du giver dit samtykke til operationen. Opstår der spørgsmål i denne periode, som du gerne vil have besvaret, kan du altid ringe til os. Du finder vores telefonnummer på bagsiden af denne folder.

FORMÅL

Operationen har til formål at forstørre bryster og opnå en smuk symmetri ved hjælp af indlæggelse af implantater. Kvinder med et bryst, der har en pæn facon, men som af kvinden opleves for lille, er velegnede til denne operationstype. Hænger brystet kan det som regel rettes samtidig med brystimplantatoperationen.

GENERELT

Der bliver hvert år foretaget tusindvis af brystimplantatoperationer i Danmark, hvilket gør denne operation til en af de mest populære inden for plastikkirurgi. Hvis operationen er foretaget af en speciallæge i plastikkirurgi, er resultatet som regel meget positivt og CPH Privathospital benytter ydermere et af de mest sikre og bedst dokumenterede implantater på markedet fra producenten Mentor.

IMPLANTATER OG GARANTI

Der er ikke mange brystimplantat-producenter, der lever op til de krav, som FDA (den amerikanske lægemiddelstyrelse) stiller til sikkerhed for patienten og for kvaliteten af produktet.

CPH Privathospital anvender oftest silikoneimplantater – på verdensplan er der kun to producenter, der lever op til de sikkerhedskrav, som stilles på det amerikanske marked. Mentor er en af de to producenter. Vi har valgt et Mentor implantat, som har en meget høj patient- sikkerhed og -tilfredshed, og derudover har Mentor en unik forsikringsdækning, som kaldes Mentor Promise.

Ordningen omfatter bl.a.:

- Gratis og automatisk forsikringsdækning
- Gratis livstids udskiftningsgaranti ved ruptur/brist
- Op til 1000 Euro finansiell dækning ved ruptur
- Gratis produktudskiftning ved kapseldannelse, dobbeltkapsel og sen serom forekomst
- Gratis kontralateral (modsatte side) implantat på anmodning fra din kirurg

Du kan få udleveret en brochure om den fulde garantiordning på CPH Privathospital.

Mentor brystimplantater er en del af Johnson & Johnson-familien. CPG og Siltex implantater blev introduceret i 2001, og er sidenhen blevet brugt i over 100 lande. Mentor fås som teksturerede og glatte brystimplantater samt runde eller anatomiske brystimplantater (dråbeformede).

Adgange med mentor-implantater – brystfold, brystvorte eller armhule

Ved valg af Mentor-implantater kan man opereres via brystfolden, brystvorten eller armhulen. Arrene er normalt i størrelsen 4,5-5cm.

Du kan få implantaterne med forskellige bløde og skærefaste geltyper. På CPH Privathospital bruger vi både bløde og skærefaste Mentor-implantater. Valget af geltype afhænger af dit bryst og dine ønsker – plastikkirurgen vil

informere dig om begge typer, så du har det bedste udgangspunkt for at vælge.

Mentors størrelser fås til kvinder i størrelse fra 100 ml. til 800 ml. Mentor er CE- og FDA-godkendte implantater. Implantaterne har livsvarig garanti ved lækage (dvs. Mentor erstatter selve implantatet) og giver et tilskud til operationen ved lækage indenfor 10 år. De har ligeledes livslang erstatning af implantatet ved kapselgrad 3 og 4, men ikke af operationsomkostninger. Kapseldannelse, ripling og ruptur

Implantaterne har en ruptur rate på 1-2%. Implantaterne er 85% silikonefyldte, hvilket kan give en tendens til ripling, dvs. folddannelse under huden. Der er 5% risiko for kapseldannelse ved implantaterne.

FORVENTET RESULTAT OG HOLDBARHED

Målet med operationen er at skabe større bryster med et naturligt udseende, og som er naturlige at føle på. Meget store bryster vil altid give et unaturligt udseende, så det er ikke en operation vi anbefaler. Ved stor asymmetri inden operationen kan man ikke forvente fuldstændig symmetri efter operationen, men resultatet vil som regel blive en del bedre end udgangspunktet.

Brystimplantater holder ikke evigt, da de er udsat for slitage i kroppen. Ud fra de undersøgelser man kender til, er de fleste plastikkirurger af den opfattelse, at et godt rundt klassisk implantat holder i ca. 15 år. De cohesive implantater, som vi benytter på CPH Privathospital har formentlig en noget længere holdbarhed, da slitage på silikoneskallen er mindre med den tykkere gel. Man kan ikke angive en holdbarhed i år for disse, da de først kom på markedet i år 2000-2001, og vi tilråder derfor at du henvender dig til vurdering, når der er gået 15-20 år, eller hvis der skulle opstå forandringer i brystet.

OPERATIONEN

Operationen forgår i fuld bedøvelse, så du vil dagen forinden have talt med vores anæstesilæge. Snittet lægges oftest under brystet og er ca. 4 cm. Arrene er sædvanligvis meget lidt synlige efter helingen, skønt vi ikke kan garantere dette fuldstændigt. Implantatet kan lægges både foran og bagved musklen, og du vil inden operationen have fået fortalt, hvor dine implantater

placeres. Operationssårene syes i flere lag, og bliver dækket af et lille plaster, som skal blive siddende indtil trådende skal fjernes. Du får en større bandage over brystet, som du må fjerne efter to dage. Efter operationen bliver du kørt ind på opvågningen, hvor en sygeplejerske modtager dig.

OPHOLDET I OPVÅGNINGEN

Efter operationen kommer du på opvågningsafdelingen. Her vil opvågnings sygeplejersken holde øje med din vejrtrækning, dit blodtryk og om alt går, som det forventes samt om du får smerter eller kvalme.

Sygeplejersken vil også udlevere en sports BH til dig og nogle gange også et brystbånd, som du skal bruge de første to uger. Du får BH'en med hjem og du har mulighed for at købe endnu en BH hos os, hvis du ønsker det.

Når bedøvelsen har fortaget sig, vil du få tilbudt noget at spise og senere vil du blive hjulpet ud af sengen og fulgt ud på toilettet. Når du føler dig klar og har talt med plastikkirurgen om operationen, vil vi fortælle dig, hvilke forbehold du skal tage, og du er da klar til at blive udskrevet. Det er vigtigt, at du bliver hentet af en pårørende og at du ikke er alene det første døgn efter operationen.

EFTER UDSKRIVELSEN

De første dage efter operationen er ofte forbundet med hævelse, bevægeindskrænkning og smerter. Smertestillende medicin er derfor ofte nødvendig de første dage efter operationen. Vi vil give dig medicin med til de første dage. Sørg for ikke at have planlagt nogle aktiviteter de første dage, så du kan tage den med ro.

GODE RÅD

- Tag den med ro de første dage og undgå store armbevægelser, tunge løft og anstrengende aktiviteter i ca. 2-3 uger.
- Operationssårene skal så vidt muligt holdes tørre, men du må godt gå i brusebad. Undgå dog vand direkte på operationsfeltet.
- Vi anbefaler rygestop, da rygning øger risikoen for kopseldannelse og giver ringere sårheling.
- Sol på arrene frarådes det første år eller så længe arrene er lyserøde.

EFTERFORLØB

Har du fået et brystbånd på lige efter operationen, behøver du kun bruge det i ca. 6 uger. Som nævnt er brysterne meget ømme de første dage efter operationen, og de fleste har brug for smertestillende tabletter. I de fleste tilfælde er smerterne væk efter ca. 5 dage, men der kan godt gå længere tid. Disse første dage må man holde sig i ro hjemme og undgå store armbevægelser og tunge løft i ca. 2-3 uger.

KOMPLIKATIONER

Ligesom alle andre operative indgreb er også en brystforstørrende operation forbundet med risiko for komplikationer. Blødning, infektion og forsinket sårheling er nogle af dem, men de er meget sjældne. De første måneder vil mange opleve ændret og nedsat følsomhed af huden og brystvorten, men oftest normaliserer det sig igen. Nedsat følsomhed kan dog være en varig tilstand.

Kroppen danner altid en bindevævshinde rundt om protesen, som jo er et fremmedlegeme. Denne hinde er med til at holde protesen og dens indhold afgrænset mod brystets eget væv. I nogle få procent af tilfældene bliver denne hinde/kapsel for stram, så protesen føles fast eller ligefrem hård. Hvis dette sker, kan det være nødvendigt med en re-operation, hvor man går ind i det gamle ar og laver en spalte i bindevævskapslens siderande, så protesen får plads og føles blød igen. Dette foregår normalt ambulantly og i lokalbedøvelse. Kun i meget få tilfælde er man nødt til at fjerne implantaterne.

MAMMOGRAFI – BRYSTSCREENING

Brystimplantater giver ofte problemer ved mammografi. Implantater er uigennemtrængelige for røntgenstråler, og derved skygger de for noget af brystvævet på røntgenbilleder. Det kan i yderste konsekvens betyde, at det forsinkes eller er en hindring for at opdage brystkræft. Dette gælder både for silikone- og saltvandsimplantater, som ligger **ovenpå** brystmusklen.

CPH Privathospital indsætter altid implantatet **under** brystmusklen – kirurgen vil fortælle dig mere om fordelene ved dette til forundersøgelsen. Hvis brystimplantaterne ligger bag ved den store brystmuskel, kan man bedre se brystvævet på et røntgenbillede. Brystvævet skubbes nemlig frem, når

brystet bliver presset sammen ved en mammografi. Undersøgelsen kan derfor også i få tilfælde resultere i en brist af brystimplantatets kapsel.

Kvinder, der har brystimplantat liggende under brystkirtlen, bliver derfor ikke indkaldt til mammografi-screening, når man ved det. I stedet er der mulighed for at få udført en såkaldt klinisk mammografi, som omfatter flere røntgenbilleder suppleret med en ultralydsundersøgelse. Implantaterne kan dog stadig skygge for, at man kan se og vurdere en del af brystvævet. Du kan læse mere om emnet på Sundhedsstyrelsens hjemmeside www.sst.dk

BRYSTIMPLANTATER OG ANMING

Langt de fleste kvinder oplever ikke større gener eller problemer i forhold til amning efter en brystforstørrende operation.

Ifølge en stor nyere amerikansk videnskabelig undersøgelse foretaget på kvinder, som fik foretaget en brystforstørrende operation, viste det sig, at 94% af kvinderne kunne amme deres børn både før og efter indsættelse af silikonebrystimplantater. 15,9 % af kvinderne oplevede, at de havde for lidt mælk inden operationen, mens 19,6 % af kvinderne oplevede, at de havde for lidt mælk efter en brystforstørrende operation.

Årsagen til at der produceres mindre mælk efter operationen, kan skyldes, at implantaternes fylde nedsætter lagerkapaciteten, specielt hvis brystimplantaterne er placeret umiddelbart under brystkirtel- og fedtvæv i stedet for bagved den store brystmuskel.

En medfødt lille mængde kirtelvæv kan også være en medvirkende faktor til, at barnet skal ammes lidt hyppigere end gennemsnittet.

Har man nedsat følesans i brystvorteområdet efter en brystforstørrende operation, kan dette have betydning for mælkedannelsen og nedløbsrefleksens. Med årene normaliseres følesansen dog ofte efter operationen.

KONTAKT TIL LÆGEN

Du får udleveret telefonnummer til den læge, som har opereret dig, hvis der skulle opstå problemer de første 24 timer efter operationen/udskrivelsen.

Herefter skal du altid kontakte CPH Privathospital på tlf.nr. 7021 8000.



Yderligere information

Ønsker du yderligere information er du altid meget velkommen til at kontakte os.

CPH Privathospital

Rådhusstorvet 4

3520 Farum

Tlf.: 7021 8000

www.cph-privathospital.dk

E-mail: info@cph-privathospital.dk

Åbningstider

Telefon mandag til fredag fra

Kl. 8.00-16.00 på tlf. 7021 8000

*I akutte tilfælde udenfor
CPH Privathospitals åbningstid,*

*henvises til **1813***

Udarbejdet af DM, januar 2019, revideres 1 gang årligt, version 1