

PATIËNTEN INFORMATIE

Tepelreconstructie
Polikliniek Plastische Chirurgie



Spijkenisse
Medisch Centrum

Door middel van deze informatiefolder wil de polikliniek Plastische Chirurgie van Spijkenisse Medisch Centrum u informatie verschaffen over een tepel(hof)reconstructie. Wij adviseren u deze informatie zorgvuldig te lezen. Het is goed te realiseren dat uw persoonlijke situatie anders kan zijn dan beschreven.

Algemeen

Bij een tepelreconstructie wordt door middel van eigen borstweefsel een tepel gemaakt en wordt toegepast bij patiënten welke een borstreconstructie hebben ondergaan als gevolg van borstkanker.

Klachten/symptomen

De klachten/symptomen kunnen onder andere bestaan uit:

- De borst niet compleet vinden zonder tepel;
- Onzekerheid/schaamte;
- Zich meer vrouwelijk willen voelen door middel van een tepelreconstructie.

Diagnose

U wordt door uw huisarts doorverwezen naar de plastisch chirurg. In het gesprek met de plastisch chirurg worden uw klachten, vragen en wensen besproken. De plastisch chirurg bespreekt tesamen met u de ingreep. Uiteraard krijgt u de gelegenheid om vragen te stellen. Na het gesprek wordt de ingreep ingepland.

Operatieve behandeling

U wordt op de behandel poli onder plaatselijke verdoving geopereerd. De operatie duurt ongeveer 15-30 minuten. Voor deze operatie hoeft u niet nuchter te zijn. U mag eten en/of drinken.

Voor de operatie

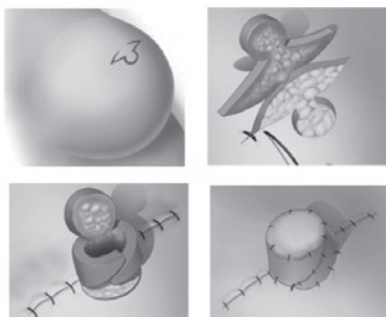
Voor de operatie dient u rekening te houden met de onderstaande zaken:

- Geef eventuele allergieën voor de ingreep door aan de arts;
- Stop in overleg met de arts enkele dagen voor de operatie met bloedverdunnende medicatie hetgeen u vaak één dag na de operatie weer kunt hervatten;
- Gebruik geen crème op borst(en);
- Draag makkelijke, ruimvallende kleding;
- Haal alvast pijnstilling in huis (paracetamol volstaat).

De procedure

De plastisch chirurg tekent allereerst een patroon op uw borst. Vervolgens wordt uw borst gedesinfecteerd en beschermd met een steriele doek.

De tepel wordt gereconstrueerd met huidflapjes afkomstig van de huid waar de nieuwe tepel dient te worden gevormd. Dit leidt tot hernieuwde kleine littekens ter hoogte van de borst in de nabijheid van de nieuw gevormde tepel. Het geheel wordt gehecht en afgeplakt met hechtpleisters en bedekt met een sponsje of gazen en transparant verband.



*Voorbeeld van een techniek waarbij met behulp van
huidflapjes een tepel wordt gevormd en gehecht*

Nazorg

- Na de operatie begeleidt de verpleegkundige u naar de rustruimte. Hier blijft u nog ongeveer 10-15 minuten zitten.
- U krijgt van de verpleegkundige de nazorg instructies.
- Indien het operatiegebied niet/weinig nabloedt en u zich goed voelt mag u naar huis.
- U mag douchen. Wanneer er water onder het transparante verband komt dient u dit verband te verwijderen. De bruine hechtpleisters laat u zitten. Deze pleisters zijn waterbestendig. U mag geen crème of olie gebruiken, de pleisters kunnen niet tegen vetigheid, hierdoor laten de pleisters los. Zwemmen wordt afgeraden omdat het zwembadwater doorgaans vol bacteriën zit.
- Na ongeveer 10 dagen komt u op de polikliniek om de pleisters en eventueel het verband en de hechtingen te laten verwijderen.
- Na het verwijderen van de hechtingen worden zonodig nieuwe hechtpleisters op het litteken geplakt. Na 1 week mag u deze pleisters zelf verwijderen.

- Afhankelijk door welke plastisch chirurg u bent geopereerd krijgt u wel of geen sponsje ter bescherming van de tepel welke u gedurende 2 weken moet dragen. U kunt het sponsje voor het douchen verwijderen. Wanneer de tepel droog is legt u het sponsje weer terug.
- 1 week na het verwijderen van de hechtpleisters en het litteken is dicht en droog, kunt u de littekens en de tepel gaan insmeren en masseren met litteken crème. Dit om te voorkomen dat de huid verkleefd raakt aan de onderhuid en diepere lagen. Het litteken heeft maanden nodig om soepel te worden. In het begin kan het litteken ook hard aanvoelen. Soms komt het voor dat het litteken en het gebied rondom het litteken langere tijd (weken tot maanden) gevoelig zijn bij aanraken en/of druk zetten. Deze klachten zijn vrijwel altijd tijdelijk.
- Voor eventuele napijn kunt u paracetamol maximaal 4 x daags 2 tabletten van 500 mg innemen. Indien nodig krijgt u een recept voor extra pijnstilling.
- Indien u bloedverdunners gebruikt mag u deze vaak de volgende dag weer innemen. Bespreek dit met uw behandelend arts.
- Er wordt geadviseerd om ongeveer 4-6 weken niet te sporten.

Hersteltraject

Ongeveer 3 maanden na een tepelreconstructie kan een tepelhof worden getatoeëerd.

Hiervoor kunt u een afspraak maken met polikliniek Plastische Chirurgie. Bespreek dit met uw behandelend arts. Wanneer dit kan gebeuren is afhankelijk van de per persoon en wondgenezing.

Mogelijke complicaties

Bij alle operaties bestaat een geringe kans op complicaties. Voor de volledigheid noemen wij de (zeer) zeldzame complicaties. Indien u vragen heeft over de mogelijke complicaties raden wij u aan om contact op te nemen met uw behandelend arts.

- Een wondinfectie, een nabloeding of een veranderd gevoel rondom het litteken. Neem bij roodheid, koorts, warm aanvoelen van de huid of erge pijnklachten contact op met het ziekenhuis.
- De wondgenezing op een voorheen bestraalde borst is trager dan de wondgenezing in een niet bestraalde borst, om die reden kan de wondgenezing langere tijd in beslag nemen.
- Absolute symmetrie van de tepels is niet te garanderen. Soms is het nodig om een aanvullende operatie uit te voeren voor het verkrijgen van een goed eindresultaat.

Roken geeft een slechtere wondgenezing en een verhoogde kans op complicaties. Antistolling en aspirinegebruik geeft een verhoogde kans op nabloedingen.

Wilt u meer informatie of een afspraak maken?

Voor meer informatie of het maken van een afspraak kunt u contact opnemen met de polikliniek Plastische Chirurgie via 0181 – 65 82 28. In de avonden en weekenden kunt u contact opnemen met de Spoedpoli van Spijkenisse Medisch Centrum via 0181 - 65 88 88.



