

Informasjon

Bakgrunn

Brystreduksjon ved offentlig sykehus skal være medisinsk begrunnet. Aktuelle kandidater for inngrepet er kvinner som oppfyller BMI-krav og som plages av nakke-/skuldersmerter på grunn av svært store og tunge bryst. Brystene vil bli redusert i størrelse og løftet til normalposisjon. Ensidig brystreduksjon gjøres av og til dersom det foreligger stor asymmetri mellom brystene.

Viktige momenter

- Ved endring av din helsetilstand, vekt eller medisinliste etter vurdering på poliklinikken, ber vi deg ta kontakt.
- Ikke røyke eller nytte andre nikotinholdige produkter (inkl e-sigarett) minimum seks uker før og seks uker etter operasjonen.
- Mammografi skal utføres innen siste 6 mnd før planlagt brystreduksjon hos pasienter over 40 år
- Man innlegges i forbindelse med inngrepet, såfremt ikke annet er avtalt. Vanligvis reiser man hjem dagen etter operasjonen.
- Vi ber deg medbringe kompresjons-bh på operasjonsdagen. Kompresjons-bh fås kjøpt ved utvalgte apotek eller hos bandasjist.
- Dersom du bruker blodfortynnende medisin, skal bruken av dette i forkant av operasjonen avtales med deg. Hvis slik avtale ikke er gjort, ber vi deg ta kontakt.
- Ibox, Voltaren, Brexidol, Napren eller tilsvarende smertestillende medisiner (også kalt NSAID) skal ikke tas uken før operasjon. Disse medikamentene gir økt risiko for blødning.
- Naturmedisin, kosttilskudd, hvitløk, omega 3, tran eller vitaminer skal ikke tas to uker før operasjonen. Slike preparater kan gi økt risiko for blødning.
- Slutte med hormonmedikamenter (p-piller, hormontilskudd ved overgangsalder e.l) fire uker i forveien. Hormonpreparater gir økt risiko for blodpropp i forbindelse med operasjonen.

Forundersøkelser

Ved første vurdering hos plastikkirurg vil det bli utført klinisk undersøkelse og gjennomgang av plager. Man går også gjennom tidligere sykehistorie, medisinliste osv. På bakgrunn av dette, avgjør man om du skal få tilbud om operasjon. Det blir tatt bilder til dokumentasjon i journal. For kvinner over 40 år som får tilbud om operasjon, skal mammografi utføres innen siste 6 mnd før planlagt operasjon. Svaret på denne undersøkelsen må sendes til plastikkirurgisk seksjon, Bærum sykehus. Hos kvinner under 40 år gjøres vanligvis en manuell undersøkelse av brystene i stedet for mammografi.

Det er ventetid fra første vurdering til operasjonen. **Du må derfor ta kontakt med oss hvis det oppstår endringer i din helsetilstand i denne venteperioden. For eksempel dersom du rammes av annen sykdom, du starter med blodfortynnende eller annen medisin, du går opp eller ned i vekt, eller dersom du ikke har sluttet med nikotinholdige produkter.**

Operasjonen

Man møter fastende operasjonsdagen med medbrakt kompresjons-bh. Før operasjonen treffer man kirurgen som gjør nødvendig opptegning. Inngrepet utføres i narkose og tar ca 1,5-2 timer. Vanligvis arr rundt brystvortene, vertikalt arr under brystvortene og i folden under brystet. Det sys med innvendige sting som løser seg opp av seg selv. Dren legges sjelden inn. Etter operasjon settes den medbrakte bh-en på.

Videre forløp

Operasjonen gjøres som hovedregel dagkirurgisk, dvs man reiser hjem samme dag, ca to timer etter operasjonen. Mobilisering like etter operasjonen, men vi anbefaler at du tar det rolig første døgnet etter operasjon. Du kan ikke selv kjøre bil hjem operasjonsdagen, vi oppfordrer derfor til at du ordner med hjemtransport. Vi oppfordrer til at du har noen hos deg første natt etter du har vært i narkose.

Man må regne med ubehag og smerter etterpå, resept på smertestillende forordnes av kirurgen. Før avreise vil det bli gitt informasjon om bruk av kompresjons-bh, dusjing, fysisk aktivitet og andre aktuelle forholdsregler. Sykemelding vanligvis 2-4 uker avhengig av yrke. Digital sårkontroll (videokonsultasjon) etter 10-14 dager ved

sykepleier ved poliklinikken. Du må selv ta av tapen og vise arrlinjen til sykepleier. Egen påloggingslink kommer i innkallingsbrevet.

Mulige komplikasjoner

De fleste operasjoner forløper uten komplikasjoner. Imidlertid er det komplikasjonsrisiko knyttet til alle kirurgiske inngrep, både komplikasjoner som kan være svært alvorlige, og de som er mindre alvorlige. Det er derfor det er så viktig at det gjøres en grundig vurdering av behovet for operasjonen og komplikasjonsrisiko på forhånd. Dersom det oppstår tegn til komplikasjoner, er det viktig at du tar snarlig kontakt med oss.

Noen av komplikasjonene som kan oppstå, er:

Blødning: Inntreffer oftest i løpet av første døgn og opptrer stort sett ensidig. Ved ensidig hevelse og smerte første døgn, må man alltid mistenke blødning. Blødning krever i mange tilfeller reoperasjon.

Overfladisk sårinfeksjon: Lar seg vanligvis behandle vellykket med antibiotikakur i tablettform.

Dypere sårinfeksjon: Enkelte ganger kan sårinfeksjonen gå dypere, slik at det er nødvendig med innleggelse på nytt for antibiotika intravenøst og evt reoperasjon.

Blodpropp: oppstår sjelden, og hyppigst etter langvarige kirurgiske inngrep og immobilisering.

Væskeansamling (serom): Kan oppstå i det opererte området. Slik væske absorberes ofte av kroppen selv, andre ganger må det tappes med nål. Risikoen for serom reduseres ved korrekt bruk av kompresjons-bh.

Manglende sårtilheling: Av og til gror ikke sårene slik man forventer. Deler av huden eller brystvorten kan da bli skadet. En årsak til dette kan være dårlig blodforsyning eller infeksjon. I slike tilfeller følges man med regelmessige sårkontroller på poliklinikken. Kun i sjeldne tilfeller er det behov for reoperasjon.

Arr: Man kan ikke garantere utseende på arrene. Vi anbefaler bruk av lys brun papirtape i 3-6 måneder etterpå, samt bruk av høy solfaktor over arrene. I noen tilfeller kan det oppstå fortykkelse av arrene, som kan bli bredere og høyere. Dette kan gi plager i form av stikninger og kløe. Vi tilbyr da vurdering på poliklinikken og kan komme med råd for å lette på plagene (silikonplaster, kenacortinjeksjon).

Forventet resultat

Man kan forvente bedring av plagene som lå til grunn for operasjonen.

Kontaktinformasjon

Navn på enhet: Plastikkirurgisk seksjon
Navn på behandlingssted: Bærum sykehus

Telefon direkte: 67 80 91 90
Telefontid fra kl.08.30 til kl.15.00
www.vestreviken.no