



U wordt opgenomen voor **operatieve behandeling** van **borstkanker**. Uw verblijf in het ziekenhuis. Wat U moet weten.

Er werd, in samenspraak met U, een exacte operatiedatum vastgelegd met de chirurg. U mag uw oksel thv de te opereren borst vooraf al scheren. U bent nuchter (geen eten of drinken vanaf middernacht). U meldt zich aan op de afgesproken dag thv het onthaal van het ziekenhuis (AZ St Jan Brugge-Oostende, campus Serruys, Kairostraat 84 te Oostende).

Eénmaal op de kamer zal de verpleegkundige uw oksel scheren indien U dit niet al zelf gedaan hebt. Zij zullen ook vragen welke ingrepen/ziektes U al gehad hebt en zullen uw medicatie overlopen. Zo nodig wordt er ook nog een bloedafname uitgevoerd.

Een operatiehemdje wordt voorzien.

Meestal wordt bij uw borstoperatie, naast de tumor, ook een schildwachtersklier ('sentinel node') thv de oksel verwijderd. Hiervoor is er vooraf een injectie (omstreeks 8u15) van een laag radio-actieve stof (Tc^{99}) thv de borsttumor nodig. Deze stof heeft 3 uur de tijd nodig om de schildwachtersklier thv de oksel te bereiken.

In de vroege namiddag zal U, vanuit uw kamer, per bed, naar het operatiekwartier gebracht worden. De ingreep zal plaatsvinden onder algemene verdoving. Na de ingreep zal U wakker worden in de ontwaakzaal ('recovery'). Borstingrepen zijn over het algemeen niet overdreven pijnlijk maar het is evident dat de nodige pijnstilling toch wordt toegediend. Zodra alle vitale parameters correct zijn zal de

anesthesist beslissen dat U terug naar de kamer kan gebracht worden. De verpleegkundigen van de afdeling zullen U regelmatig controleren en helpen waar nodig. U mag enkele uren na de ingreep reeds water drinken en zelfs licht verteerbare voeding mogen nuttigen. Het is normaal dat U wat pijn ondervindt thv de geopereerde borst en oksel. 's Avonds kan U, via de verpleegkundige, eventuele inslaapmedicatie bekomen.

Daags nadien wordt uw infuus verwijderd. Er is geen speciaal dieet dat moet gevolgd worden. Uw thuismedicatie wordt ook voortgezet. De drainagebuisjes (evacuatie van wondvocht) worden gecontroleerd. Bij borstsparende ingrepen is er maar 1 drainagebuisje en dit sowieso wordt op de 2^e postoperatieve dag verwijderd. Bij een borstamputatie zijn er 2 drainagebuisjes welke worden verwijderd alvorens U het ziekenhuis verlaat. De borstverpleegkundige zal een ondersteunende BH voorzien en, bij een borstamputatie, ook een uitwendige voorlopige borstprothese. De kinesist zal U enkele oefeningen aanleren om de mobiliteit van de arm/schouder optimaal te houden. Er kan beroep gedaan worden op de psychologe voor mentale verwerking. De sociale dienst kan worden ingeschakeld indien er, éénmaal thuis, nood is aan mantelzorg.

Bij een borstsparende ingreep verlaat U het ziekenhuis op de 2^e postoperatieve dag, na een borstamputatie op postop dag 4. Ontslagpapieren worden voorzien (medicatievoorschrift, attest werkonbekwaamheid, brief huisarts, afspraak raadpleging etc..). Vanaf 14u mag U het ziekenhuis verlaten, dit kan ook vroeger na overleg.

Ik wens U een aangenaam verblijf en bovenal een goede genezing en gezondheid !!

Dr. Roel Venken