

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 bent nuchter (geen eten of drinken vanaf middernacht). U meldt zich aan op de afgesproken dag thv het onthaal van het ziekenhuis (AZ Oostende, campus Damiaan, Gouwelozestraat 100 te Oostende).

Eénmaal op de kamer zal de verpleegkundige vragen welke ingrepen/ziektes u al gehad hebt en zal uw medicatie overlopen worden. 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 2 uur de tijd nodig om de schildwachtersklier thv de oksel te bereiken.

In de late voormiddag of 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, na een borstamputatie zijn dit er 2. Deze drainagebuisjes kunnen al verwijderd zijn alvorens u het ziekenhuis verlaat. Dit is echter niet altijd zo. De kans bestaat dat u met 1 of 2 buisjes nog ter plaatse het ziekenhuis verlaat. Een thuisverpleegkundige zal deze dan tweemaal daags bij u thuis controleren. 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 1^e postoperatieve dag, na een borstamputatie op postop dag 2. Ontslagpapieren worden voorzien (medicatievoorschrift, attest werkonbekwaamheid, brief huisarts, afspraak raadpleging etc.). U mag het het ziekenhuis in de voormiddag verlaten, dit kan ook later na overleg.

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