



Cario

Privathospital

Udskiftning af brystimplantater

Udskiftning af brystimplantater

Denne folder giver dig information om, hvad der skal ske før, under og efter den operation, du planlægger at få foretaget. Det er derfor vigtigt, at du har læst folderen grundigt, inden du møder til forundersøgelsen.

Hvis det aftales at du skal opereres, er det vigtigt at du forbereder dig bedst muligt til operationen.

Du bedes derfor læse punkterne under **"Vigtig information om din forberedelse!"** inden operationen. Du finder punkterne i afsnittet "Forberedelser til din operation" længere nede i denne folder eller ved at klikke [her](#).

Vi beder dig om også at læse folderen "Velkommen" samt folderen om bedøvelse, du modtager med indkaldelsen til operationen.

Indhold i denne folder

Før operationen	4
Forundersøgelse	4
Formålet med operationen.....	4
Silikoneimplantater	4
Indlæggelse af silikoneimplantater	4
Holdbarhed og garanti på implantater.....	5
Produktgaranti.....	5
Kapselgaranti i 5 år.....	5
Forventninger.....	5
Forberedelser til din operation.....	5
Vigtig information om din forberedelse!.....	5
Mammografi og ultralydsscanning	6
Kost, rygning, alkohol og motion - KRAM.....	6
Anbefalinger til forberedelser inden operationen	6
Forberedelser på operationsdagen.....	6
Medbring	6
Operation og bedøvelse.....	7

Efter operationen.....	7
Smerter.....	7
Blødning, blodansamling og hævelse.....	8
Forbinding.....	8
Fjernelse af sting.....	8
Ar.....	8
Mobilisering.....	8
Forstoppelse.....	8
Bandage og BH.....	9
Brysternes form.....	9
Asymmetri.....	9
Amning.....	9
Mammografi og ultralydsundersøgelse af brystet efter operationen.....	9
Aktiviteter og daglige gøremål.....	10
Fravær fra arbejde.....	10
Opfølgning efter udskrivelsen.....	10
Komplikationer.....	11
Infektion.....	11
Blodprop i benet.....	11
Større blødning og blodansamling.....	11
Ændret følsomhed af brystvorten.....	11
Uønsket kosmetiske resultater.....	12
Kapseldannelse.....	12
Silikoneudslip.....	12
Hævelse.....	12
Egne notater.....	14
Kontakt.....	14

Før operationen

Forundersøgelse

Før operationen skal du til forundersøgelse hos kirurgen. Her bliver du bl.a. informeret om operationen, det forventede resultat og de komplikationer, der efterfølgende kan opstå.

Du er velkommen til at tage en ven eller et familiemedlem med til forundersøgelsen. Der skal gå mindst én uge fra forundersøgelsen til operationen, hvis indgrebet betragtes som udelukkende kosmetisk betinget.

Formålet med operationen

Formålet med operationen er at udskifte dine brystimplantater.

I samarbejde med dig, er størrelse og form på de nye implantater planlagt ved forundersøgelsen. Oftest lægges snittene i de ar, du har i forvejen, for at undgå at lave nye ar.

Der skal gå mindst 1 uge fra forundersøgelsen til operationen, hvis indgrebet udelukkende udføres af kosmetiske årsager.

Hvis der er lækage fra de implantater, der fjernes oprenses dette bedst muligt. Hvis der påvises silikone uden for kapslen, der ligger omkring implantatet, f.eks. i brystvævet eller ved en lymfeknude, er dette ikke muligt at fjerne.

Hvis du efterfølgende er i tvivl, er du velkommen til at kontakte os.

Silikoneimplantater

Et silikoneimplantat består af en tyktflydende silikonegele, omgivet af en kraftig elastisk silikoneskal, med en nubret overflade. Silikoneimplantater kan fås runde eller dråbeformede.

I Cadio anvendes udelukkende implantater af høj kvalitet fra Mentor og Eurosilicone. Begge typer implantater er CE-mærkede og silikonen er godkendt af FDA (Food and Drug Administration, USA) til anvendelse inden for kosmetisk kirurgi.

Du kan få yderligere oplysninger om de to typer implantater, ved at klikke på følgende links; [Mentor](#) og [Eurosilicone](#).

Indlæggelse af silikoneimplantater

Et silikoneimplantat lægges oftest ind via et snit i folden under brystet, hvor det placeres enten foran eller bagved brystmusklen. I nogle tilfælde lægges implantatet ind via et snit i armhulen eller i kanten af brystvorten.

I samarbejde med dig, planlægges det ved forundersøgelsen hvordan implantaterne lægges ind samt hvilken type, der skal anvendes og dets størrelse og form.

Holdbarhed og garanti på implantater

Moderne implantater holder oftest i mange år, men hvor længe kan ikke siges på forhånd. Du kan med rimelighed forvente en holdbarhed på mindst 10 år og formentlig betydeligt længere. Selv med de bedste brystimplantater, kan det dog ikke garanteres at de holder livsvarigt.

Når du overvejer en brystforstørrende operation, må du derfor have en eller flere udskiftningsoperationer med i dine overvejelser. Men så længe du ingen gener har, er der ingen grund til at udskifte implantaterne uanset implantaternes alder.

Produktgaranti

Producenterne af både Mentor og Eurosilicone lover produktgaranti på implantaterne.

Du kan få yderligere oplysninger om producenternes garantier, ved at klikke på følgende links: [Mentor](#) (Du kommer til den relevante side ved at klikke på "Din sikkerhed i fokus" i indholdsfortegnelsen) og [Eurosilicone](#).

Kapselgaranti i 5 år

I Capiro gives der 5 års kapselgaranti. Dette betyder, at hvis der inden for 5 år, efter du har fået implantaterne lagt ind, findes en vis grad af kapseldannelse (læs om grader af kapseldannelse under afsnittet "Komplikationer" eller klik [her](#)) omkring et eller begge implantater, tilbydes du en ny operation i Capiro uden beregning, hvor vi forsøger at løse problemet.

Forventninger

Ved forundersøgelsen informeres du om det forventede kosmetiske resultat.

Du må forvente at der kan gå op til 12 måneder efter operationen, inden resultatet er endeligt.

Brysternes form kan med tiden ændre sig da huden f.eks. med alderen eller i forbindelse med et væggtab, kan miste noget af sin elasticitet og spændstighed. Hos nogle kvinder kan nedsat spændstighed i vævet være medfødt, så barmen kan tynde mere end hos andre.

Forberedelser til din operation

Vigtig information om din forberedelse!

Hvis ikke ALLE punkter nedenfor følges, kan det være nødvendigt at udsætte din operation af hensyn til din sikkerhed:

- Du skal møde fastende på operationsdagen. Læs afsnittet "Fasteregler" i folderen om bedøvelse, du modtager sammen med operationsindkaldelsen, for yderligere oplysninger
- Hvis du indtager blodfortyndende medicin, skal du følge den plan, der er lagt for indtagelse af medicinen op til operationen.

Læs afsnittet "Medicin og kosttilskud" i folderen om bedøvelse, du modtager sammen med operationsindkaldelsen, for yderligere oplysninger om medicin

- I 8 dage op til operationstidspunktet skal du holde pause med eventuel indtagelse af følgende præparater, da disse kan forårsage øget blødning under operationen:
 - Smertestillende medicin, der hører under betegnelsen NSAID (Non-Steroidal Anti-Inflammatory Drugs) og går under navne som f.eks. Bonyl, Ibumetin, Ipren eller Diclofenac
 - Kosttilskud f.eks. fiskeolie eller chiafrø
- Hvis du føler dig syg f.eks. har feber, er forkølet eller får antibiotikabehandling op til operationen, bedes du kontakte os hurtigst muligt
- Hvis du har sår, rifter eller bumser i operationsområdet, eller har områder på kroppen med betændelse f.eks. en byld, beder vi dig kontakte os hurtigst muligt

Mammografi og ultralydsscanning

- Er du over 40 år eller er du genetisk disponeret for brystkræft, bør du få foretaget en mammografi-screening og eventuelt en ultralydsscanning af brysterne, senest 14 dage før den planlagte operationstid

Kost, rygning, alkohol og motion - KRAM

For at give kroppen de bedste betingelser når du skal opereres, anbefaler vi, at du følger rådene om kost, rygning, alkohol og motion (KRAM) op til og efter operationen. Du kan få yderligere oplysninger om KRAM-faktorerne på Capios hjemmeside ved at klikke på linket [KRAM](#).

Anbefalinger til forberedelser inden operationen

Når du kommer hjem fra hospitalet, kan de daglige gøremål ofte tage længere tid og være vanskeligere at udføre end normalt. Vi anbefaler dig derfor at lave følgende forberedelser inden operationen:

- Aftaler med en voksen person at være hos dig det første døgn efter operationen
- Aftaler at få praktisk hjælp fra familie, venner eller naboer
- Køber ind og forbereder mad, f.eks. fryseretter, til de første dage
- Køber smertestillende håndkøbsmedicin, der indeholder Paracetamol (f.eks. Pinex, Panodil eller Pamol) og eventuelt NSAID f.eks. Bonyl, Ibumetin, Ipren eller Diclofenac til smertebehandling efter operationen
- Eventuelt køber afføringsmiddel, som kan være nødvendig ved nedsat aktivitet. Apoteket kan give dig yderligere oplysninger om dette

Forberedelser på operationsdagen

Medbring

- Mobiltelefon og oplader, så du kan være i kontakt med dine pårørende

- Gerne underholdning f.eks. (lyd)bøger, blade og høretelefoner
- Hvis du skal overnatte, din eventuelle daglige medicin i originale æsker samt en opdateret medicinliste
- Hvis du skal overnatte, hjemmesko og toiletartikler

Medbragte værdigenstande opbevares på eget ansvar og vi opfordrer til, at du lader smykker og større kontantbeløb blive hjemme. Du vil have adgang til aflåste skabe under forløbet.

Operation og bedøvelse

Operationen du skal have foretaget, foregår i fuld bedøvelse og for at forebygge infektion, vil du få antibiotika under operationen.

På operationsdagen vil du møde:

- Personale, der vil informere dig om forløbet og gøre dig klar til operationen
- Plastikkirurgen, der skal operere dig, og som vil optegne operationsområdet med en tusch
- Narkoselægen, der vil informere dig om bedøvelsen

Efter operationen

Efter operationen vil du blive observeret, og når du er tilstrækkelig vågen, få tilbudt mad og drikke.

Inden udskrivelsen informeres du om operationens forløb og om de forholdsregler, der efterfølgende er.

Oftest kan man udskrives 4-6 timer efter operationen.

Hvis der er planlagt en overnatning i forbindelse med operationen, kan du regne med udskrivelse næste dag tidlig om formiddagen. Du skal selv sørge for hjemtransport og vi henleder til at hjemtransporten så vidt mulig arrangeres til det forventede udskrivelsestidspunkt. Du må ikke selv køre bil hjem.

Se i øvrigt punktet "Bilkørsel" i afsnittet "Aktiviteter og daglige gøremål", længere nede i denne folder, eller klik [her](#), for anbefalinger til genoptagelse af bilkørsel efter en brystoperation.

Smerter

Du kan forvente at brystmusklen føles øm og spændt efter operationen, og at smerterne kan tiltage de første par dage efter operationen. Dette vil som regel aftage i løbet af en uge.

I op til 14 dage efter operationen vil nogle patienter ligeledes opleve stikkende, brændende eller jagende smerter i det ene eller begge bryster. Dette er helt normalt og skyldes at nervebanerne er ved at genetablere sig.

Inden du udskrives, vil personalet informere dig om behandling af smerter.

Blødning, blodansamling og hævelse

De første par dage efter operationen, er det normalt at operationssårene siver lidt. Blodet samler sig normalt også under huden, så der kommer lidt hævelse og misfarvning i operationsområdet. Dette vil oftest fortage sig 1-3 uger efter operationen. Hævelsen aftager som regel når du holder dig i ro.

Forbinding

Der sættes vandafvisende plasterstrimler hen over operationssårene, som skal sidde indtil stingene skal fjernes.

Hvis plasterstrimlerne løsner sig, kan disse forstærkes, med yderligere plaster.

Fjernelse af sting

Trådene du bliver syet med skal fjernes 1-2 uger efter operationen. Inden du bliver udskrevet, vil du få tilbudt en tid i Cadio til dette.

Ar

Operationen vil efterlade et ar på ca. 5 cm, efter hvert snit, hvorigennem implantatet er lagt ind. Udskiftes implantaterne via folden under brystet, kan arret i enkelte tilfælde ligge lige over eller under folden. Har man et eksisterende ar i folden under brystet vil dette normalt genanvendes.

Det er individuelt hvor pæne ar man danner. Nogen danner smalle og lyse ar, mens andre danner bredere og mere mørkpigmenterede ar.

Arret er mest synligt og rødligt i tiden efter operationen, hvorefter dette gradvist aftager. Der kan desuden risikere at komme indtrækninger i huden omkring arret.

For at opnå så pænt et ar som muligt, anbefales det at du går med en plasterstrimmel over arrene i 3 måneder efter operationen. Plastrene kan sidde i 8-14 dage ad gangen. Hvis plastrer forårsager rødme og kløe af huden, skal du undlade at bruge det. Arret vil som regel blive pænt alligevel.

Mobilisering

For at forebygge komplikationer efter operationen som f.eks. blodpropper og forstoppelse, vil du hurtigt opfordres til at komme ud af sengen og bevæge dig. Det er også vigtigt, at du er oppegående når du kommer hjem, dvs. at du ikke udelukkende ligger eller sidder stille.

Når du hviler, anbefales det at lave venepumpeøvelser, hvor du vipper med fødder og tæer.

Forstoppelse

Nedsat aktivitetsniveau kan føre til forstoppelse. For at forebygge dette anbefaler vi dig at gøre følgende:

- Drikke rigelig væske (1,5-2 liter pr. dag)

- Spise fiberrig kost, f.eks. fuldkorn og grove grønsager.
- Bevæge dig mest muligt, men samtidig tage hensyn til at du er nyopereret
- Eventuelt Indtage afføringsmiddel

Bandage og BH

Bandagen, der er anlagt efter operationen, fjernes enten samme dag eller dagen efter og erstattes med en støttende BH.

For det pæneste resultat, anbefales det at have den støttende BH på døgnet rundt i 6 uger efter operationen. I denne periode tilrådes det udelukkende at tage BH'en af når du skal i brusebad eller den skal vaskes, og i dette tidsrum bør du bevæge dig roligt rundt.

Når du ikke længere behøver at bære BH'en døgnet rundt, kan du anvende en BH efter eget ønske.

Brysternes form

De første 6 uger efter operationen, vil brysterne sædvanligvis være spændte og hårde og implantaterne kan synes at sidde for højt. Dette begynder som regel at aftage 6 uger efter operationen, hvor brysterne efterfølgende bliver mere bløde og vil "falde til". Ved dråbeformede silikoneimplantater vil brystet føles mere fast end et almindeligt bryst.

Asymmetri

Hvis brysterne ikke er helt symmetriske inden operationen, kan udskiftningen af implantater i nogle tilfælde gøre brysterne mere ens. I andre tilfælde kan det være nødvendigt at acceptere en vis grad af asymmetri efter operationen. Selv uden forudgående asymmetri, er der en lille risiko for at brysterne ikke er helt ens efter operationen. Dette er dog sjældent så udtalt, at det kræver korrektion.

Amning

Brystimplantater påvirker sjældent evnen til at kunne amme.

Mammografi og ultralydsundersøgelse af brystet efter operationen

Implantater **bagved** brystmusklen:

- Mammografi: Billederne fra undersøgelsen kan tolkes på sædvanlig vis (medmindre du har udviklet kapseldannelse eller fået indsat meget store implantater). I meget sjældne tilfælde kan et implantat bryde i forbindelse med en mammografi.
- Ultralydsscanning: Billederne under undersøgelsen kan tolkes på sædvanlig vis

Implantater **foran** brystmusklen:

- Mammografi: Billederne fra undersøgelsen kan være svære at tolke

- Ultralydsscanning: Billederne under undersøgelsen er svære at tolke

Aktiviteter og daglige gøremål

- Almindelige daglige gøremål: Må påbegyndes et par dage efter operationen. Grovere husarbejde f.eks. støvsugning må ikke genoptages før der er gået 3 uger
- Skulderbevægelse: Du må ikke få albuerne over skulderniveau de første 3 uger. Efter 3 uger må du gradvis få albuerne længere op
- Belastning: De første 2 uger efter operationen må du ikke løfte noget, som vejer over 2 kg pr. arm. Efter 2 uger må du gradvist øge belastningen
- Motion: Gåture kan genoptages i det omfang du kan efter operationen, hvor cykling frarådes de første 14 dage. Hård motion og træning, samt sport, der indebærer større skulderbevægelser, som f.eks. tennis og svømning frarådes de første 6 uger
- Bad: Du kan gå i brusebad dagen efter operationen. Efter badet kan plastrene duppes tørre med et rent håndklæde og eventuelt blæses med en føntørrer. Af hensyn til infektionsrisiko frarådes badning i havvand, svømmehal og karbad i 14 dage efter operationen indtil sårene er lukkede
- Søvn: De første 2 nætter skal du sove på ryggen, hvorefter du kan ligge på siden i det omfang du har lyst
- Sol og solarium: For at opnå så pænt et ar som muligt bør solen undgås i 2 uger efter operationen. Beskyt herefter arrene i ½-1 år med tøj eller solblokker. Vi fraråder generelt brug af solarium
- Seksuelt samliv: Der anbefales et roligt regime de første 3-4 uger efter operationen. Under seksuel aktivitet skal du beholde bh'en på og der frarådes aktivitet, der får brysterne i kraftig bevægelse
- Bilkørsel: Det frarådes selv at køre bil den første uge efter operationen. Du bør i øvrigt være opmærksom på at du ikke selv må køre bil:
 - Før du kan føre en bil forsvarligt. Dvs. har sikret dig, at du f.eks. kan foretage en katastrofeopbremsning og ikke er begrænset i at reagere forsvarligt i trafikken, f.eks. pga. smerter
 - Hvis du har taget stærk smertestillende medicin (medicin med rød advarselstrekant) eller beroligende medicin

Fravær fra arbejde

Ved forundersøgelsen informeres du af plastikkirurgen om hvor længe du kan forvente at være fraværende fra dit eventuelle arbejde. Varigheden af fraværet afhænger af dit arbejdes karakter.

Opfølgning efter udskrivelsen

Du informeres om kontrol efter operationen inden du udskrives.

Komplikationer

Risikoen for komplikationer efter operationen er lille og kan afhænge af bl.a. din alder og din sundhedstilstand.

Nedenfor ser du de komplikationer, der kan opstå efter den type operation du har fået foretaget. Inden du udskrives, bliver du informeret om, hvor du kan henvende dig hvis du får mistanke om, at du har komplikationer til operationen.

Infektion

Risikoen for infektion efter operationen er meget lille (under 1%). Tegn på infektion vil ofte vise sig efter 5-10 dage, men kan forekomme allerede efter et døgn eller lang tid efter operationen.

Tegn på infektion:

- Tiltagende smerter i brystet
- Eventuel feber
- Der kan opstå rødme, hævelse og varme i operationssåret eller hele brystet
- Der kan komme væske fra såret

Hvis du pga. infektion sættes i behandling med antibiotika af egen læge eller vagtlæge, må du gerne informere os, da vi registrerer komplikationer med henblik på hele tiden at øge kvaliteten af vores behandling.

Blodprop i benet

Der er en minimal risiko (under 1‰) for en blodprop i benet efter denne operation.

Tegn på en blodprop i benet giver forskellige symptomer i varierende grad.:

- Benet kan hæve meget og blive rødt og varmt, hvor andre kun føler et let ubehag
- Musklerne i underbenet kan føles spændte og hårde og de overfladiske blodårer kan blive mere tydelige end de er normalt

Større blødning og blodansamling

I under 1 % af tilfældene medfører en blødning eller en blodansamling, at det bliver nødvendigt med et mindre kirurgisk indgreb for at stoppe denne.

En blødning i en sådan grad, vil oftest forekomme de første timer efter operationen og opdages ved tiltagende hævelse og smerter.

Ændret følsomhed af brystvorten

Eventuelle føleforstyrrelser på brystet og på brystvorten forsvinder oftest i løbet af 2-6 måneder. Hos enkelte patienter (under 1 %) kan føleforstyrrelserne være permanente.

Uønsket kosmetiske resultater

Hos enkelte kvinder kan der opstå synlige folder fra implantatet, som ses på siden af brystet. Dette opstår typisk hos meget slanke kvinder.

Få patienter oplever at implantaterne buler ud nedadtil i midtlinjen eller ud til siderne, hvilket især ses efter indlæggelse af meget store implantater.

I ekstremt sjældne tilfælde kan man udvikle symmasti, dvs. "løftet" kavalergang. Denne komplikation ses særligt hvis implantaterne er placeret bagved brystmusklen eller det kan forekomme forbigående i ugerne efter operationen, ved indlæggelse af store brystimplantater.

Kapseldannelse

Når der lægges et implantat i brystet, vil kroppen helt naturligt reagere på dette, ved at danne en tynd bindevævshinde (en kapsel) herom. Denne kapsel volder oftest ingen problemer, men hos få kvinder (under 1 %) kan kapslen dog skrumpe og fortykkes i en sådan grad, at den generer.

Kapseldannelse inddeles i 4 forskellige grader (Baker skala):

- Grad 1: Brystet føles naturligt, og er normal i størrelse, facon og fasthed
- Grad 2: Brystet føles mere fast, men faconen er uændret
- Grad 3: Brystet føles fast og hårdt og har ændret facon
- Grad 4: Brystet føles hårdt og har ændret facon samt er ømt og smertefuldt ved berøring

Hvis kapseldannelsen er generende, kan det være nødvendigt at foretage en ny operation. I ekstremt sjældne tilfælde kan det være nødvendigt helt at fjerne brystimplantatet pga. kapseldannelse.

Silikoneudslip

Skulle det ske at implantatet går i stykker, kan der sive silikone ud. Oftest forbliver silikonen inde i bindevævshinden, der naturligt dannes omkring implantatet. I sjældne tilfælde kan silikonen dog sive ud i armhulen eller i brystkirtelvævet.

Det er ikke videnskabeligt bevist, at silikoneudslip kan forårsage bindevævslidelser.

Hævelse

I sjældne tilfælde kan der opstå længerevarende hævelse af brystet, der skyldes vævsvæske omkring implantatet (serom). Skulle det ske at hævelsen ikke fortager sig, skal du henvende dig til Cadio. Hvis hævelsen ikke fortager sig, kan det blive nødvendigt at fjerne væsken og eventuelt fjerne implantatet i en periode.

I ekstremt få tilfælde kan hævelse være relateret til meget sjældne kræftformer:

- Anaplastic Large-Cell Lymphoma (ALCL): Registreret i 1.227 tilfælde på verdensplan ud af ca. 35 millioner kvinder med brystimplantater

- Bryst Implantat-Associeret plade-Celle-Carcinom (BIA-SCC): Registreret i 16 tilfælde på verdensplan ud af ca. 35 millioner kvinder med brystimplantater

Disse sjældne tilfælde behandles ved at fjerne brystimplantaterne samt bindevævshinden, der omgiver implantaterne. Det er vigtigt at du henvender dig, hvis du udvikler udtalt hævelse omkring et eller begge bryster, når der er gået over et år efter operationen.

Undertegnede er informeret om ovenstående:

Dato _____ CPR-nr. _____

Underskrift: _____

