



Aleris

Pasientinformasjon:

Brystløft

Mange kvinner opplever forandringer av brystene etter graviditet, amming, vekttap eller som følge av aldersforandringer i huden. Huden mister sin elastisitet. Brystene mister sin naturlige fasong og fasthet og begynner å synke. Dette kan gi kvinnen en følelse av mangel på feminitet, som kan resultere i nedsatt selvtillit og sjenanse, noe som påvirker det sosiale livet.

Brystløft er en kirurgisk måte å løfte og omforme brystet på. Brystet løftes opp ved å fjerne den overflødig huden, og flytte brystvorten opp uten å fjerne noe av selve brystvevet/volumet. Brystløft kan kombineres med innleggelse av brystproteser hvis man ønsker større volum i brystene.

Hvem er egnet?

Brystløft egner seg for kvinner som har hengende bryster og som ønsker å stramme opp brystene. Er brystene i tillegg litt store kan det gjøres en liten reduksjon.

Vurderer du å få barn i nær fremtid, anbefaler vi at operasjonen utsettes til etter fødsel og amming.

Holdbarheten av resultatet

Kroppens naturlige aldringsprosesser fortsetter, og vil med tiden endre resultatet. Hvor raskt kroppen eldes er individuelt og avhenger blant annet av arvelige faktorer, røyking og forandring i vekt. Utover dette er det viktig å huske at operasjoner generelt er forbundet med en viss risiko og forbigående ubehag.

Forberedelser til operasjon

Forundersøkelse

Før beslutningen om et brystløft tas kommer du til en konsultasjon hos en plastikkirurg. Du får fortelle om hvilke plager du eventuelt har og hvilke ønsker du har med en operasjon. Vi anbefaler at du leser denne informasjonen før konsultasjonen, og skriv gjerne ned eventuelle spørsmål. Det kan være en god idé å ta med en venn eller et familiemedlem til forundersøkelsen, siden der er mye informasjon å forholde seg til. Det er viktig at du føler deg trygg gjennom hele prosessen.

På konsultasjonen planlegger dere hvilken operasjon som er den rette for deg, samt forventet resultat. Du blir informert om inngrepet, det postoperative forløpet og mulige bivirkninger og komplikasjoner.

Mammografi

Alle kvinner over 40 år må ha tatt en mammografiundersøkelse senest 6 måneder før en operasjon.

Faste

Du skal være fastende 6 timer før møtetidspunktet til operasjon.

Du kan drikke «tynne» væsker som vann, saft, te og kaffe (uten melk eller fløte) inntil 2 timer før møtetidspunktet. Du skal ikke ta pastiller, tyggegummi, røyke eller snuse når du faster.

Du kan ikke drikke alkohol etter kl. 20 kvelden før operasjonen.

Medisin

På grunn av økt blødningsfare i forbindelse med operasjon, er det enkelte medikamenter du ikke skal ta. Står du på blod-fortynnende medikamenter, ta kontakt plastikk kirurgisk avdeling på telefon 22 54 11 45 hvis du ikke har fått

instrukser av kirurgen på vurderingstimen du hadde før operasjon.

Bruker du medisiner mot høyt blodtrykk, angina, hjerterytmeforstyrrelse eller epilepsi skal du ta disse medisinene med et glass vann på operasjonsdagen.

Bruker du diabetesmedisin, ta kontakt med plastikk kirurgisk avdeling på telefon 22 54 11 45

Bruker du p-piller, skal du slutte med de 4 uker før operasjonen, og ikke starte igjen før 2 uker etter operasjonen.

Resept

Du får tilsendt en resept på smertestillende til bruk etter operasjonen som kan hentes ut før operasjonsdagen.

Røyking og snus

Du skal ikke røyke eller bruke snus senest 3 uker før til 2 uker etter operasjonen. Røyk og snus nedsetter blodets evne til å transportere oksygen til vevet og dermed forsinker sårhelingen. Det kan gi større fare for komplikasjoner etter operasjonen som nekrose/dødt vev.

Hygiene før operasjonen

For å redusere infeksjonsfaren i forbindelse med operasjonen skal du dusje og vaske håret kvelden før, og på morgenen operasjonsdagen. All hud skal vaskes godt med såpe, vask spesielt nøyse rundt nese og munn, armhulene, navlen, underliv og lyskene. Det er viktig at all såpe skylles godt av. Tørk med rent håndkle og ta på rene klær. Du **skal ikke** smøre deg med hudlotion etter å ha dusjet.

Skal du operere steder på kroppen hvor det er kroppshår, skal kroppshår klippes

før du dusjer. Det skal **ikke** barberes da dette kan gi hudirritasjon.

Hud, negler, navle og smykker

Du skal ikke bruke krem, parfyme eller sminke operasjonsdagen. Møt uten smykker og piercing. Neglene skal være korte, rene og uten neglelakk.

Sports BH

Du må medbringe en støtte/sports BH til sykehuset operasjonsdagen. Ved sykehuset i Oslo kan du kjøpe sports-BH operasjonsdagen.

Dietter & allergier

Har du spesielle krav til kosten i form av dietter eller allergier ber vi deg vennligst kontakte Aleris før operasjonen.

Ernæring

Det er viktig at kroppen din er i best mulig ernæringsmessig balanse før en større operasjon. Hvis du er på slankekur eller en spesiell diett like før operasjonen, risikerer du at stoffskiftet er ute av balanse. Den anbefales at du i ukene før operasjonen inntar god, næringsrik og variert kost.

Transport

Du må avtale med en pårørende eller venn om å hente deg og bli hos deg det første døgnet etter utskrivelsen. Du kan ikke kjøre hjem selv eller ta offentlig transport alene hjem etter operasjonen. Sykehuset kan være behjelpelig med å bestille taxi ved behov.

Tilsyn

Du **skal ikke** være alene det første døgnet etter utskrivelsen og det er viktig at det i forkant avtales tilsyn av en voksen person som skal være sammen med deg.

Selve operasjonsdagen

Ankomst

Ved ankomst henvender du deg i resepsjonen. Du blir hentet av sykepleier som hjelper deg med forberedelse før operasjon. Anestesilegen informerer deg om bedøvelsen og kirurgen foretar en opptegning av operasjonsområdet og svarer på eventuelle spørsmål.

Operasjonen

Operasjonen foregår i full bedøvelse (narkose) og varer i ca 1,5 time. Under operasjonen fjernes overflødig hud og eventuelt brystkjertelvev dersom det skal gjøres en liten reduksjon. Brystvorten bevares, og det eventuelle fjernede brystkjertelvevet sendes til undersøkelse for å sikre at det ikke er forandringer i vevet.

Når operasjonen er avsluttet blir du kjørt tilbake på oppvåkingsavdelingen. Du observeres av sykepleier inntil du er tilstrekkelig våken og velbefinnende. Plastikkirurgen vil se til deg og informerer om det er spesielle forholdsregler du skal ta hensyn til etter operasjonen.

Smerter

Det kan være smerter umiddelbart etter operasjonen.

Mobilisering

Av hensyn til forebyggelse av blodpropp, er det viktig at du raskt kommer deg på beina igjen etter operasjonen. En sykepleier hjelper deg med dette. Du skal likevel unngå trekking i stingene.

Utskrivelse

Operasjonen utføres dagkirurgisk. Det vil si at du normalt blir utskrevet fra sykehuset 2-3 timer etter operasjonen er ferdig. Du får med deg informasjonsskriv med aktuelle telefonnummer til Aleris og kirurgen som opererte deg.

Etter utskrivelsen**Kontakt etter utskrivelse**

Du vil bli ringt opp av helsepersonell dagen etter operasjonen for å høre hvordan du har det. Du kan da stille spørsmål du måtte ha. Du får med nødvendige telefonnummer ved utskrivning, hvis du ønsker å komme i kontakt med oss.

Smerter

Du kan føle avtakende ømhet og hevelse i brystet i 1-2 uker etter operasjonen. Du kan derfor ha bruk for noe smertestillende. Du får tilsendt resept på smertestillende sammen med innkallingsbrevet til de første dagene etter operasjonen.

Sivning

Det kan forekomme en lett sivning fra såret. Det er helt alminnelig og krever vanligvis ikke behandling.

Bandasje

Du får en komprimerende bandasje på brystene etter operasjonen. Bandasje fjernes 2 dager etter operasjonen. Tape skal ikke fjernes. Tape skiftes første gang 10-14 dager etter operasjonen.

Aktivitet og hvile

Du kan gjerne dusje 4 dager etter operasjonen. Tape skal sitte på og fønes tørr etter hver dusj. Du kan vaske håret i forbindelse med en dusj. Armene skal ikke løftes over skulderhøyde.

Du kan ikke selv kjøre bil før du kan reagere normalt i enhver situasjon og kan spenne bilbeltet over brystet.

Du kan gå turer og sykle når du måtte ha lyst til det.

Du kan svømme ca. 4 uker etter operasjonen, når sårskorpene er borte. Det anbefales å være forsiktig med

OBS! Papirkopi gjelder kun 2018-03-13, ellers må håndskreven signatur finnes

klorvann inntil sårene er helt grodd for å unngå hudreaksjoner.

Vi anbefaler at du ikke løfter mer enn maksimum 2 kg i hver arm de første 4 ukene etter operasjonen. Du bør ikke løfte armene over skulderhøyde de første 4 ukene etter operasjonen.

Vi anbefaler at du ikke ligger på magen så lenge det gjør vondt/ubehag. Normalt gir det seg etter 4 uker.

Støtte-/Sports BH

For å avlaste arret skal støtte-/sports BH brukes dag og natt i 4 uker etter operasjonen, deretter ytterligere 4 uker på dagtid. Til sammen 8 ukers bruk på dagtid. BH'en skal kun tas av i forbindelse med dusjing/bading/vask.

Tape/plaster

Det anbefales å bruke papir tape over arrene de første 3 månedene etter operasjonen. Disse skiftes ca. 1 gang i uken. Skulle huden reagere med kløe og rødme må du slutte eller gå over til silke- eller silikontape.

Sollys

For å oppnå så pene arr som mulig er det viktig å beskytte arrene mot sollys og solarium de første 12 månedene etter operasjonen. Vi anbefaler beskyttelse av arrene med plaster, klær eller solfaktor med minimum faktor 15.

Fjerning av sting

Det blir vanligvis sydd med tråd som løser seg opp av seg selv. Du vil få beskjed om du har sting som må fjernes.

Sykmelding

Du vil ikke få sykmelding da inngrepet er av kosmetisk indikasjon. Du må ta fri fra jobb i 2-4 uker avhengig av yrke du har.

Kontroll

Kirurgen tilbyr deg å komme til etterkontroll 4-6 måneder etter operasjonen. Hvis du har behov for kontroll tidligere, er du velkommen til å kontakte oss.

Mulige komplikasjoner og langtidsvirkninger

Blodproppdannelse

I forbindelse med alle typer operasjoner kan det oppstå blodproppdannelse i de dype venene i bena. Dette forsøker man å forebygge ved at du raskest mulig kommer deg opp og beveger deg. Symptomer på blodpropp er økende hevelse i tykklegg og lår, samt smerte i disse regioner. Du må da raskt ta kontakt med lege.

Hevelse

Brystet vil etter operasjonen være hovent på grunn av væskeansamlinger. Får du en større hevelse kan det være en blødning.

Blødning

Blødning etter operasjonen er sjeldent, men kan oppstå det første døgnet. Det kan bli nødvendig med et kirurgisk inngrep for å stoppe blødningen. Ved mistanke om blødning, ta kontakt med sykehuset eller kirurgen som opererte deg.

Infeksjon

Etter all kirurgisk behandling kan det forekomme infeksjon. Det skjer ytterst sjeldent etter en brystreduksjon. Hvis du røyker eller er overvektig øker risikoen. Tegn på infeksjon er rødhet, varme, hevelse, dunkende smerter og eventuelt feber. Ved mistanke om infeksjon, ta kontakt med sykehuset eller kirurgen som opererte deg.

OBS! Papirkopi gjelder kun 2018-03-13, ellers må håndskreven signatur finnes

Nekrose

Nekrose/dødt vev etter operasjonen er sjeldent, men det kan forekomme.

Risikoen øker for røykere og overvektige. Vevet mister blodtilførsel og huden kan bli misfarget. Nekrose kan være overfladiske eller dyp. Overfladisk nekrose kan leges med god sårpleie. Dypere nekrose kan kreve kirurgisk inngrep.

Arr

Arrene etter operasjonen vil ofte være røde og hovne opp til 12 måneder etter operasjonen. Du får et permanent arr rundt brystvorten. Dette strekker seg fra hudsnittene rundt brystvorten, videre ned til folden under brystet og ut på begge

sider langs folden. Arrene vil med tiden bli smale og lyse. Enkelte kan få arr som er bredere og mørkt pigmenterte.

Endret sensibilitet

Det kan oppstå tap av følelse i brystvorten og i selve operasjonsområdet. Dette normaliseres oftest i løpet av et par måneder. Hos enkelte kan forandringene være permanent.

Andre kan oppleve mer følsomme brystvorter.

Amming

Operasjonen kan påvirke evnen til å amme. Dette avhenger av størrelsen på inngrepet og operasjonsmetode.