



Pasientinformasjon:

Brystforstørrelse med implantat



Aleris

Brystforstørrende operasjon er et av de mest vanlige kosmetiske inngrepene. Det kan være mange årsaker til at du på et tidspunkt i livet ditt ønsker en brystforstørrende operasjon. Det kan være at du synes brystene er for små, for slappe eller at det er for stor forskjell i størrelsen av brystene.

Hvem er egnet?

Selv om alle kvinner i prinsippet kan få foretatt en brystforstørrende operasjon, skal det naturligvis være en balanse mellom den risikoen som er forbundet med det kirurgiske inngrepet og det resultatet som kan oppnås.

Hos Aleris legger vi vekt på at resultatet skal fremstå i naturlig balanse med kroppen, og implantatet skal være riktig i forhold til kroppens proporsjoner. Hvis huden er for slapp kan en brystforstørrende operasjon suppleres med et brystløft (se egen pasientinformasjon).

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

Implantattyper

Aleris tilbyr implantater fra Mentor og Motiva.

Mentor-implantatene er av den høyeste kvalitet, og de var de første implantatene som ble godkjent til kosmetisk brystforstørrelse i USA. Etter dette er det kun en ytterligere fabrikant (Allergan) som har blitt godkjent av de amerikanske helsemyndighetene.

Aleris tilbyr også i noen tilfeller brystimplantater fra Motiva. Denne nye generasjonen proteser har ikke vært på det norske markedet like lenge som Mentor og har derfor foreløpig ikke samme dokumentasjon med tanke på langtidsvirkning. Motiva møter de strengeste kriteriene for materialvalg,

produksjons- og testkrav. Aleris benytter Motiva-implantater med innleggelse via armhulen.

I dag bruker man oftest implantater med skjære-fast silikon. Implantatene kan enten være runde (halvkuler) eller anatomiske (dråpeformede).

Ønsker du å lese mer om implantatene?
Link:

https://medistim.no/wp-content/uploads/2013/08/pasientbrosjyrementor_2018.pdf

<https://motivaimplants.com/>

Kirurgiske teknikker

Arrenes plassering avhenger av den kirurgiske tilgangen.

1. Under brystet

Implantatene kan legges inn gjennom en ca. 5 cm lang åpning i furen under brystet. Arret skjules i furen under brystet. I tillegg er risikoen for blødning og for å skade følsomheten av brystvortene mindre ved denne teknikken (se komplikasjoner).

2. Ved brystvorten

Implantatene legges inn via en åpning langs den nedre avgrensningen av det fargede området rund brystvorten. Hvis arrene gror pent er de godt kamouflert i overgangen mellom det fargede området og den normale huden på brystet. Dersom arrene derimot ikke gror pent, kan de bli veldig synlige ved bruk av denne teknikken. Her kan det også være en større risiko for blødning og for å skade følsomheten av brystvorten.

3. Via armhulen (transaxillært)

Aleris kan nå tilby å legge implantater via armhulen. Protesen settes inn via et lite snitt i armhulen med kikkhullsteknikk. Du vil unngå synlige arr under brystet eller rundt brystvorten. Med denne teknikken benyttes Motiva proteser.

På engelsk kalles metoden: endoscopic transaxillary breast augmentation

Plassering av implantatene

Implantatene kan plasseres over eller under brystmuskelen. Hvilken metode som anbefales avhenger av de anatomiske forholdene og implantatvalg.

Under brystmuskelen

Plassering av implantatet under brystmuskelen kamuflerer implantatet bedre, spesielt oppover hvor det ofte ikke er så mye brystkjertelvev. Eventuelle folder og rynker fra implantatet skjules lettere når det plasseres under muskulaturen. Vi anbefaler denne teknikken til slanke personer. Det antas at plassering under brystmuskelen gir en litt mindre risiko for kapseldannelse (se komplikasjoner).

Dette inngrepet er mer smertefullt de første ukene på grunn av deling av muskelfibrene, men på lang sikt skader det ikke funksjonen av brystmuskulaturen.

Over brystmuskelen

Plassering av implantatet over brystmuskelen brukes med fordel ved slapt brystkjertelvev (hengebryst). Det er også velegnet når det ønskes en mer direkte påvirkning av brystkjertelvevet, som kosmetisk gir et litt mer rundt utseende. Det beste resultatet oppnås når det er rikelig med brystkjertelvev eller fettvev som implantatet kan gjemme seg bak.

Kanten av implantatet kan ofte føles tydeligere under huden. I enkelte tilfeller kan den også ses.

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 brystforstørrelse med implantat tas kommer du til en konsultasjon hos en plastikkirurg. Du får fortelle om 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 type implantat og størrelse som kan være den rette for deg, samt forventet resultat. Du blir informert om inngrepet, det postoperative forløpet og mulige bivirkninger og komplikasjoner.

Mammografi

Kvinner over 40 år må ha vært til mammografiundersøkelse senest 6 måneder før brystforstørrelse 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

Enkelte medikamenter kan gi økt blødnings- eller blodproppfare i forbindelse med operasjonen. Om du bruker blodfortynnende medisiner, må du opplyse om dette til sykehuset. Du vil få beskjed hvis det er noen av disse medisinene du skal slutte med før operasjonen. Se også eget informasjonsskriv ved innkalling til operasjon. Kirurgen informerer om P-piller må seponeres før operasjonen.

Resept

Du får en resept på smertestillende til bruk etter operasjonen. Den kan hentes på ditt lokale apotek før operasjonsdagen.

Røyking og snus

Du skal ikke røyke eller bruke snus operasjonsdagen. 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. Det anbefales at du ikke røyker/snuser 2-3 uker før og etter operasjonen.

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 nøye 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 time. Selve fremgangsmåten avhenger av teknikken som velges. Såret som er ca 5 cm langt sys sammen av innvendige sting som løser seg opp selv. Det er da ikke nødvendig med å fjerne sting. Arrene tapes og det legges på en komprimerende bandasje.

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 direktnummer til Aleris og kirurgen som opererte deg.

Dersom det oppstår komplikasjoner etter at du er utskrevet fra sykehuset: Ring direktnummeret du fikk oppgitt ved avreise til sykehuset og kirurgen som opererte deg. Skulle det oppstå akutt sykdom, ring 113 for hjelp.

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 direkte telefonnummer til sykehuset og kirurgen som opererte deg.

Dersom det oppstår komplikasjoner etter at du er utskrevet fra sykehuset: Ring direktnummeret du fikk oppgitt ved avreise til sykehuset og kirurgen som opererte deg. Skulle det oppstå akutt sykdom, ring 113 for hjelp.

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 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.

Støttende BH/brystbånd

Sports-BH benyttes som støttebandasje etter operasjonen og denne skal benyttes dag og natt i 4 uker etter operasjonen, deretter ytterligere 4 uker på dagtid. Til sammen 8 ukers bruk på dagtid. BHen skal kun tas av i forbindelse med dusjing/bading/vask. Kirurgen vurderer om du skal bruke et brystbånd i tillegg til sports-BH. Båndet skal benyttes dag og natt i 3 uker.

Tape/plaster

Det anbefales å bruke papir tape over arrene de første 3 månedene etter operasjonen til arrene er bleknet. 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 beregne å ta fri fra jobb i 2-4 uker avhengig av yrke du har.

Kontroll

Du kan komme til sårkontroll og skifte av tape etter operasjonen hos Aleris. 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

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 brystforstørrelse med implantat. 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.

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 under brystet eller rundt brystvorten avhengig av hvilket snitt som er benyttet. 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.

Amming

Operasjonen kan påvirke evnen til å amme.

Kapsel

Det er viktig å vite at brystforstørrelse med implantat kan gi kapseldannelse. Alle fremmedlegemer i kroppen danner en hinne rundt seg. Noen ganger kan denne hinnen bli en tykk kapsel som gjør at brystet kan bli ømt og hardt. Brystet kan forandre form, men dette er ikke farlig. Det kan bli nødvendig med en operasjon for å spalte eller fjerne kapselen. Mentor implantater har Patient Care Promise. Dette gir deg produkterstatning ved påvist ruptur. Du får inntil 1000 euro i finansiell støtte ved bekreftet ruptur. De tilbyr også produkterstatning ved bekreftelse på kapsel Bakers grad 3 og 4 inntil 10 år fra operasjonsdato.

ALCL (Anaplastic large-cell lymphoma) etter brystforstørring

Det er nylig funnet en mulig sammenheng mellom brystimplantater og en meget sjelden form for non-Hodgkin's lymfom, såkalt BIA-ALCL. Risikoen er ekstremt

liten, men vi ber deg ta kontakt dersom du opplever hevelse omkring implantatene, hovne lymfekjertler eller andre reaksjoner som ikke kan relateres til forventet forløp etter operasjonen.

I Aleris bruker vi for det meste Mentor proteser. Disse har vært på markedet i over 30 år, og er derfor vel utprøvd. Motiva er en nyere protese som har vært på markedet i ca 10 år, og det er således noe mer begrenset erfaring med denne.

Viktig

Dersom det oppstår komplikasjoner etter at du er utskrevet fra sykehuset:

Ring direktenummeret du fikk oppgitt ved avreise eller ring mobiltelefonnummeret til kirurgen som opererte deg.

Skulle det oppstå plutselig akutt sykdom, ring 113 for hjelp.