

Tepelreconstructie

Deze folder geeft informatie over een tepelreconstructie. Het is goed te realiseren dat voor u persoonlijk de situatie anders kan zijn dan beschreven.

De tepel siert als het ware de borst, op een borst hoort een tepel. Bij een borstamputatie wordt vaak ook de tepel verwijderd. Het is mogelijk om op een gereconstrueerde borst een nieuwe tepel te maken. Dit kan op verschillende manieren:

- Door de helft van een bestaande tepel te transplanteren naar de borst zonder tepel
- Door huidflapjes zodanig te draaien dat ze een tepel vormen. Later kan dan een tepelhof getatoeëerd worden.

Welke littekens dit precies achter laat, wordt met u besproken tijdens uw gesprek met de plastisch chirurg, dit varieert per ingreep.

Wij adviseren u voor de operatie

- Altijd aan te geven wanneer u bloed verdunnende medicatie gebruikt.
- Altijd aan te geven wanneer u een pacemaker heeft.
- Altijd aan te geven wanneer u een allergie heeft.
- Acht weken voor en na de operatie niet te roken.
- De dag voor de operatie geen alcohol te drinken.
- Uw sieraden uit te doen voorafgaande aan de operatie.

De dag van de ingreep

Op de afgesproken dag en tijd wordt u in Adrz verwacht, waar u zich aanmeldt bij de receptie in Goes, of in de hal via de centrale aanmeldzuil (Vlissingen). De ingreep vindt onder plaatselijke verdoving plaats, voor deze ingreep is het niet nodig om nuchter te zijn. U kunt het beste kleding aantrekken waar u zich prettig n voelt, daar u gemiddeld één uur stil moet liggen. De plaats waar de nieuwe tepel komt wordt verdoofd met kleine prikjes, deze kunnen even gevoelig zijn. Het operatiegebied wordt schoongemaakt met een desinfectans en met steriele doeken afgedekt. Tijdens de ingreep kunt u gewoon met ons praten. De plastisch chirurg reconstrueert de tepel en de wondjes worden gesloten met hele fijne gedeeltelijk oplosbare en gedeeltelijk niet oplosbare hechtingen. De operatie zelf doet geen pijn, wel kunt u een lichte druk en beweging voelen.

Na de ingreep

Het gebied rond de plaats van de nieuwe tepel is gezwollen en u kunt een bloeduitstorting krijgen, koude kompressen helpen hier snel tegen. De wondjes zijn afgedekt met kleine pleistertjes en er wordt een vensterverband aangebracht om de tepel tegen uitwendige druk te beschermen, deze blijft ongeveer twee weken ter plaatse. Wanneer u zich goed voelt, mag direct na de ingreep weer naar huis.

Herstelperiode

U kunt dezelfde dag nog licht werk doen, zwaar lichamelijk werk en sporten wordt in de eerste twee weken afgeraden. Bij pijn mag u eventueel Paracetamol innemen.

Financiële aspecten

De behandeling wordt in sommige gevallen door de zorgverzekeraar vergoed, de beslissing hierover wordt genomen door een medisch adviseur van de zorgverzekeraar. De plastisch chirurg vraagt hiervoor een machtiging aan bij uw zorgverzekeraar.

Risico's

De ingreep zal worden uitgevoerd door een ervaren plastisch chirurg, in samenwerking met eveneens ervaren, gediplomeerde OK-assistentes, in een goed geoutilleerde behandelkamer, zodat u verzekerd bent van een kwalitatief goede behandeling.

Toch kunnen zeldzame complicaties optreden. Zoals bij iedere operatie kunnen er in het behandelde gebied zwelling en bloeduitstortingen optreden die na verloop van tijd spontaan verdwijnen. Het risico hierop is groter wanneer u bloedverdunners gebruikt. Wanneer u bloedverdunnende medicatie gebruikt, moet u dit altijd melden aan de plastisch chirurg, het gebruik hiervan moet men voor de operatie staken. Uw plastisch chirurg bespreekt met u hoelang van tevoren dit moet.

Tepelreconstructie

Nicotine vergroot de kans op problemen bij de wondgenezing. Wij raden u dan ook dringend aan om acht weken voor en na de operatie niet te roken. Zoals bij iedere operatie kunnen er zich in het behandelde gebied infecties voordoen. De infectie wordt meestal met antibiotica behandeld.

De littekens kunnen lang rood blijven, doch met de tijd vervagen deze littekens behoorlijk. Door infectie kan een minder fraai litteken ontstaan, het litteken kan in een later stadium gecorrigeerd worden, deze correctie wordt meestal pas één jaar na de operatie uitgevoerd.

Hoewel de plastisch chirurg tijdens de operatie veel aandacht besteedt aan symmetrie tussen de beide tepels/tepelhoven, is het mogelijk dat er na de operatie een asymmetrie bestaat. Dit kan na volledige genezing gecorrigeerd worden. Bij een onvoldoende doorbloeding kan ook het afsterven van (een gedeelte van) de tepel of het tepelhof tot gevolg hebben. Het gevoel in de tepels/tepelhoven kan na de operatie verminderd of overgevoelig zijn, dit is meestal tijdelijk.

Toestemming

Bij dit formulier ontvangt u tevens een toestemmingsverklaring; het toestemmingsformulier is een verklaring die u vooraf tekent, waarmee u bevestigt dat u toestemming geeft om de operatie uit te laten voeren en dat u voldoende geïnformeerd bent over de eventuele risico's en complicaties die zich voor kunnen doen. Op aanvraag is de modelregeling arts-patiënt en de klachtenprocedure te verkrijgen.

Heeft u nog vragen?

Heeft u aan de hand van bovenstaande informatie nog vragen? Dan kunt u contact opnemen met de polikliniek plastische chirurgie 0113-234445 (op werkdagen bereikbaar tussen 09.00 en 12.30uur). U kunt ook kijken op onze website www.plastischechirurgiezeeland.nl of op de website van de NVPC www.nvpc.nl.

Toestemmingsverklaring tepelreconstructie

Hierbij machtig ik de Maatschap Plastische Chirurgie Zeeland, ingeschreven in het Handelsregister van de Kamer van Koophandel en Fabrieken voor Zeeland te Middelburg, onder het nummer 52869873, Koudekerkseweg 88 te Vlissingen, 4382 EE, een tepelreconstructie uit te voeren.

Ik ben ervan op de hoogte dat er bij deze operatie een reconstructie van een tepel wordt verrichten dat deze ingreep onder plaatselijke verdoving geschiedt.

Ik heb mijn behandelend plastisch chirurg op de hoogte gesteld van mijn medische voorgeschiedenis, medicatiegebruik, eventuele allergieën en mijn rookgedrag.

1. Ik ben ervan op de hoogte dat, zoals bij iedere operatie, complicaties mogelijk zijn. Deze zijn door mijn plastisch chirurg toegelicht.
2. Zoals bij iedere operatie kunnen er in het behandeld gebied zwellingen en bloeduitstortingen optreden die na verloop van tijd spontaan verdwijnen.
3. Zoals bij iedere operatie kunnen er zich in het behandeld gebied infecties voordoen.
4. Er kan een allergische reactie optreden op de gebruikte verdovingsvloeistof, pleisters of desinfectiemiddelen.
5. Een opvallend litteken: het litteken kan verheven en rood zijn, de zogenaamde littekenhypertrofie. Dit trekt meestal na verloop van tijd weer weg.
6. Een opvallend litteken kan ook een gevolg zijn van een gestoorde wondgenezing. Met name bij rokers is de kans hierop groter omdat roken de bloedvaten vernauwt en onvoldoende doorbloeding tot gevolg kan hebben.
7. Onvoldoende doorbloeding kan ook het afsterven van (een gedeelte van) de tepel of het tepelhof tot gevolg hebben.
8. Een asymmetrisch resultaat: dit kan na volledige genezing gecorrigeerd worden. Ik ben ervan op de hoogte dat ik bij het optreden van een niet te stelpen nabloeding of hevige pijn onmiddellijk contact op dien te nemen met mijn behandelend plastisch chirurg.

Paraaf

Tepelreconstructie

Mijn arts heeft mij gewezen op de op deze toestemmingsverklaring van toepassing zijnde "Modelregeling arts en patiënt" (Modelregeling) waarin de rechten en verplichtingen van arts en patiënt ten deze zijn opgenomen; Ik ben ervan op de hoogte dat een exemplaar van de Modelregeling kosteloos kan worden opgevraagd bij de Maatschap en dat de Modelregeling tevens ter inzage ligt in het praktijkpand van de Maatschap.

Hierbij verklaar ik dat ik mijn wensen met de plastisch chirurg heb kunnen bespreken en dat al mijn vragen zijn beantwoord. Alle punten die van belang zijn, zijn in een gesprek met de plastisch chirurg naar voren gekomen. Ik heb schriftelijke informatie ontvangen over de ingreep en besef dat er aan de behandeling risico's verbonden zijn, ook risico's waarvan ten tijde van de operatie nog niet bekend is dat deze kunnen voorkomen en die kunnen leiden tot de noodzaak voor verdere behandeling. Het welslagen van deze ingreep, zoals van alle ingrepen, kan niet worden gegarandeerd. Ik begrijp de betekenis en de inhoud van het voorafgaande in dit toestemmingsformulier en ga hiermee akkoord.

Naam cliënt en/of ouder _____

Geb. datum _____

Handtekening _____

Datum _____

Vergeet u niet om op iedere bladzijde een paraaf te zetten?

Naam behandelend plastisch chirurg _____

Handtekening _____

Datum _____

Het ondertekende formulier dient 2 weken voor de ingreep in ons bezit te zijn. U kunt het e-mailen naar secretariaat.plastischechirurgie@adrz.nl of per post sturen naar: Adrz, t.a.v. polikliniek plastische chirurgie, postbus 15, 4460AA Goes.