

# Brystformindskende operation (Reduktionsplastik)



Patientinformation

For store og for tunge bryster kan udgøre et psykisk handicap og begrænse normal fysisk aktivitet og medføre smerter i skuldre, nakke og ryg.

En brystformindskende operation kan mindske alle disse problemer og medføre et pænere og mere velplaceret bryst.

Ved operationen tilstræber man en størrelse af det opererede bryst, der passer til patientens vægt, højde og legemsbygning. Som regel er det muligt at tage individuelle hensyn.

Det er af stor betydning, at man inden operationen ikke er overvægtig. (BMI skal være under 25). Et vægttab efter operationen kan medføre ændring af brystets facon således et dårligere kosmetisk resultat.

Overvægtige patienter har desuden større risiko for problemer med sårheling samt større risiko for hjerte/lungeproblemer

### **Rygning**

For at få et vellykket resultat af operationen forudsættes det, at blodcirkulationen i huden er god.

Ved rygning ophobes syre i blodet og de mange små blodkar i huden og underhuden trækker sig sammen, så blodgennemstrømningen formindskes.

Dette øger betydeligt risikoen for dårlig sårheling og for problemer under narkosen.

Vi opfordrer derfor kraftigt patienterne til ophør med rygning/mindske tobaksforbruget fra fire uger inden til tre uger efter operationen.

### **Medicin**

Behandling med blodfortyndende medicin (Hjertemagnyl, Kodimagnyl, Marevan, Brufen etc.) skal i visse tilfælde ændres eller afsluttes inden operationen.

**Det er derfor vigtigt, at vi får alt at vide om din medicinindtagelse.**

**Hvis du er i tvivl, så spørg!**

### **Alkohol**

Operation og alkohol er ikke nogen god kombination.

Selv indtagelse af få genstande dagligt øger hyppigheden af komplikationer (sårintektioner, blødningsproblemer, hjerte-lungeproblemer).

## Operation

Inden operationen optegner kirurgen kendemærker og snitføring på din hud, mens du står oprejst. Operationen udføres i fuld bedøvelse og varer ca. 3-4 timer. Der fjernes hud, fedt- og kirtelvæv, så brystet bliver mindre og fastere. Størrelsen af brystvortekomplekset - dvs. den brune ring omkring brystvorten - kan også gøres mindre.

Som regel sender man det fjernede brystvæv til mikroskopisk undersøgelse.

Arrene placeres omkring brystvortekomplekset, nedenfor dette og i furen under brystet. Brystvortekomplekset flyttes opad fastsiddende på en vævsbræmme, således at blod- og nerveforsyningen bibeholdes.

Hvis brysterne er ekstremt store, kan det være nødvendigt at flytte brystvortekomplekset som et frit transplantat. Dette vil resultere i ophævet følesans sv.t. det transplanterede brystvorteområde.

Der indlægges 1-2 sugedræn i hvert bryst til opsugning af

væsvæske og blod fra operationsfeltet. Disse dræn fjernes i løbet af et par dage.

Efter operationen vil brystet blive bundet ind med en bandage eller en passende brystholder.

Af hensyn til ophelingen anbefales det at anvende brystholder de første 2-3 måneder efter trådfjernelsen.

De første 1-2 uger kan brystet føles hævet og ømt, og det kan være misfarvet pga. blodudtrædninger.

## Indlæggelsestid

1-2 døgn.

## Dræn

Drænene fjernes evt. i løbet af indlæggelsen, ellers fjernes de efterfølgende ved en kontrol i Sygeplejeambulatoriet.

Et døgn efter sidste dræn er fjernet kan du gå i brusebad, men karbad, svømmehal og havbad frarådes indtil trådene er fjernet.

## Efter udskrivelsen

Det kan være en fordel, at der de første dage efter hjemkomsten er en pårørende til at hjælpe med praktiske gøremål. Brysterne vil normalt føles hævede og ømme i flere uger. Der kan være smerter, specielt når man bevæger sig i de første dage efter operationen.

Det kan derfor være en fordel inden operationen at have sørget for at have smertestillende medicin hjemme, f.eks. Pano-dil (håndkøbsmedicin).

## Tråde

Fjernes normalt efter 12-21 dage i Plastikkirurgisk Ambulatorium eller hos egen læge. Det er en fordel at anvende et tyndt plaster på arrene, for at trådene ikke skal hænge fast i tøjet.

## Sygemelding

Bør vare 2-3 uger efter operationen, evt. indtil trådene er fjernet. Der bør ikke dyrkes sport i de første 2-3 måneder efter operationen.

## Resultatet

Operationen giver et mindre, fastere og mere velplaceret

bryst. Du kan ikke regne med, at brysterne er nøjagtige ens i form og størrelse efter operationen eller at evt. smerter fra før operationen forsvinder fuldstændigt.

Det endelige resultat kan først vurderes, når der er gået 2-3 måneder, og vævet er "faldet til".

Arrene er synlige og kan være røde i begyndelsen, men blegner med tiden.

Det skal bemærkes, at ammekfunktionen kan blive nedsat, evt. ødelagt efter operationen, idet en del af kirtelvævet fjernes, og mælkegange og disses forbindelse til brystvorten undertiden overskæres.

## Bivirkninger og komplikationer

Hos de fleste patienter opstår en - oftest forbigående - nedsat følesans i brystvortekomplekset, evt. også på huden på brystet.

Det kan - om end sjældent - ske at blodforsyningen til brystvorten bliver ødelagt. Her ved dør en del af / hele huden svarende til brystvortekom-

plekset, som senere evt. kan genopbygges.

Da brystet indeholder meget fedtvæv, som har dårligere blodforsyning end kirtelvæv, kan enkelte patienter udvikle områder med fedtnekroser (dødt fedtvæv). Dette kan medføre forlænget sårheling og i efterforløbet faste områder i brystet og bredere ar. Risikoen for fedtnekrose er størst hos overvægtige.

Desuden er der en om end lille risiko for blødning og infektion, som kan opstå ved enhver operation.

### **Solbadning og solarium**

Sol bør normalt undgås på nye ar i mindst 6 måneder efter operationen, da solen kan medføre arfortykkelse og ændret farve.

I tilfælde af solbadning bør arrene derfor dækkes enten med plaster eller flere gange om dagen påsmøres creme med høj solfaktor (minimum faktor 20).

Bedst er det at dække det opererede område med beklædning.

### **Kontrol**

Som led i afdelingens kvalitetssikringsprogram tilbydes patienterne kontrol 3 måneder efter operationen.

Denne kontroltid i Plastikkirurgisk Ambulatorium aftales ved udskrivelsen eller ved trådfjernelsen.

### **Spørgsmål**

Er du i tvivl/har du spørgsmål efter udskrivelsen, kan du kontakte

Plastikkirurgisk sengeafdeling,  
tlf. 44 88 39 67

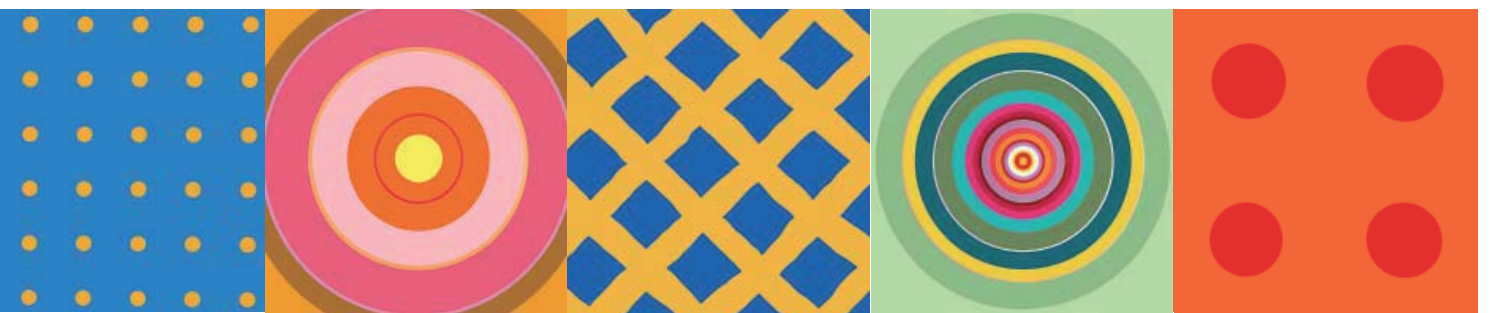
eller

Plastikkirurgisk Ambulatorium  
tlf. 44 88 39 41

eller din egen læge som umiddelbart efter udskrivelsen får tilsendt et udskrivningsbrev, der oplyser om operationen og det planlagte efterforløb.

Med venlig hilsen

Plastikkirurgisk afdeling V  
E-mail: [plastkir@heh.regionh.dk](mailto:plastkir@heh.regionh.dk)



**Herlev  
Hospital**

**Herlev Hospital**  
Herlev Ringvej 75  
DK-2730 Herlev

Telefon: 4488 4488  
[www.herlevhosp.dk](http://www.herlevhosp.dk)