



Patientinformation

Brystforstørrende operation - med eget fedt

Indhold

FEDTTRANSPLANTATION	3
Risici.....	3
Det forventede kosmetiske resultat.	3
FØR DIN OPERATIONS DAG.....	3
Medicin	4
Ændringer i din tilstand	4
Fasteregler.....	4
PÅ DIN OPERATIONS DAG	4
Inden du møder hos os.....	4
Medbring gerne og ifør dig	4
Pårørende	4
Når du ankommer.....	4
OPERATION OG OPVÅGNING.....	5
Bedøvelse	5
Operation	5
Opvågning/sengeafdeling	5
Information af sygeplejerske og kirurg	6
EFTERFORLØBET.....	6
Smerter når du kommer hjem.....	6
Forbinding.....	6
Sygemelding og aktivitet.....	6
Bilkørsel	6
Sol	6
Tobak	6
Ultralyd og mammografi	7
Senfølger og eventuelle komplikationer	7
Ømhed og misfarvning.....	7
Ar	7
Føleforstyrrelser	7
Væskeansamling og ujævnhed.....	7
Asymmetri.....	7
Fedtcyster	7
YDERLIGERE INFORMATION	7
Find vej.....	8
Parkering.....	8

Velkommen til Adeas Privathospital

Du er skrevet op til en brystforstørrende operation, hvor der anvendes eget fedt. Med denne pjece vil vi byde dig velkommen hos Adeas Privathospital, og fortælle dig lidt om, hvad du kan forvente.

Du vil et par dage inden din operation modtage en SMS med dit mødetidspunkt. Dette er tidspunktet for, hvornår vi forventer din ankomst og dermed ikke din operationstid.

Det er vigtigt, at du gennemlæser denne pjece inden din operationsdag.

Har du spørgsmål, er du velkommen til at kontakte os på tlf. 88 77 40 00.

FEDTTRANSPLANTATION

Fedttransplantation er en skånsom procedure, hvor eget naturligt fedtvæv anvendes til at korrigere bryststørrelse eller form.

Mange kvinder ser det som en ideel løsning, hvor fedtvævet flyttes fra et sted, hvor der er et større fedtdepot (ofte mave, lænd eller lår), og anvendes hvor der mangler volumen eller form. Ved fedttransplantation udføres to indgreb under samme operation. Først foretages en fedtsugning, og efterfølgende indsprøjtes fedtvævet i det ønskede område vha. tynde kanyler.

Fedttransplantation giver varige resultater og anvendes i stigende grad som selvstændig behandling eller som supplement til anden behandling – fx sammen med indsættelse af brystimplantat.

Efter en eventuel ammeperiode skal brysternes størrelse have været konstante i mindst 3 måneder, før operationen foretages.

Risici

Enhver operation er forbundet med risiko for komplikationer – om end denne risiko er lav. Infektion ses hos under 1%. Du bør dog henvende dig, såfremt du får feber, rødme,

varme eller smerte i de opererede områder. Blodansamling kan i sjældne tilfælde opstå inden for de første par døgn og vil sjældent kræve kirurgisk indgreb.

Risikoen for fedtcyster og føleforstyrrelser er også meget lav. (Læs mere om dette i afsnittet "efterforløbet").

Er du over 45 år eller genetisk disponeret for brystkræft, bør du få foretaget en mammografi-screening og evt. ultralydsskanning af brysterne, senest 14 dage før planlagt operation.

Fedttransplantation bør ikke foretages i tilfælde, hvor en kvinde har brystkræft, som ikke er færdigbehandlet, eller har kendte tegn på forstadier til brystkræft.

Det forventede kosmetiske resultat.

Denne teknik er relevant for dig, som ønsker at bevare din naturlige brystform, men gerne vil have mere fylde svarende til ca. en skålstørrelse. Til korrektion svarende til ca. én skålstørrelse, er det oftest tilstrækkeligt med én behandling. I nogle tilfælde kan der dog være behov for supplerende behandlinger.

Fedtcellerne bevarer de egenskaber, de havde før, de blev flyttet. De har altså samme volumen, men resultatet kan ændre sig, hvis du taber dig.

Antallet af fedtceller, der overlever, kan variere fra person til person. Dette er ikke til at forudsige, men resultatet kan vurderes efter 3-6 måneder. Det kan i nogle sjældne tilfælde være nødvendigt med en ny operation, for at opnå et tilfredsstillende resultat.

FØR DIN OPERATIONS DAG

Inden du kommer hos os, er der nogle praktiske ting, du kan ordne.

- Planlægge hvordan du kommer til og fra operationen. Det forventes, at du selv står for transport. Er du en offentligt henvist patient, skal du som udgangspunkt også selv sørge for transporten. Er du i tvivl om dine

rettigheder, kan du kontakte Rådgivningen om Sygehusvalg på tlf. 38 64 99 00 (man, tirs, tors og fre fra kl. 10-12). Tryk 1 for kørsel.

- Efter en operation, anbefales ro. Det er derfor en fordel, hvis du har klaret en del af de praktiske ting i hjemmet eller aftalt, hvem der kan hjælpe med dette efterfølgende.

Medicin

Som udgangspunkt skal du tage din vanlige medicin, som du plejer. Dette gælder blodtryksmedicin, fast smertestillende, psykofarmaka, binyrebarkhormon og medicin mod astma, KOL, epilepsi og kramper.

Blodfortyndende medicin og vægttabspræparater skal du dog holde pause med i følgende antal dage:

3 dage	Acetylsalicylsyre
5 dage	Clopidogrel
3 dage	Pradaxa, Xarelto og Eliquis
4 dage	Marevan
10 dage	Fiskeolie
7 dage	Wegovy og Ozempic

På operationsdagen holdes pause med sukkersygemedicin, vanddrivende, ADHD-medicin og vitaminer og kosttilskud.

Du vil efterfølgende få at vide, hvornår du skal genopstarte din medicin.

Ændringer i din tilstand

Bliver du syg, ændres din vanlige medicin eller bliver du gravid, SKAL du kontakte os forud for dit indgreb.

Hud

Rifter og sår i operationsområdet kan forøge risikoen for infektion. Det kan derfor betyde, at operationen udsættes. Kontakt os, hvis du er i tvivl.

Fasteregler

Da du skal bedøves, er det vigtigt, at du er fastende. Dette betyder, at du:

- Indtil **6 timer** før mødetidspunktet må spise.
- Indtil **2 timer** før mødetidspunktet må drikke vand.

PÅ DIN OPERATIONS DAG

Inden du møder hos os

Tag gerne et bad hjemmefra. Undgå at smøre kroppen ind i creme efterfølgende.

Du må ikke have smykker eller piercinger på under operationen. Disse kan med fordel efterlades derhjemme. Det samme gælder andre værdigenstande.

Medbring gerne og ifør dig

- Al din vanlige medicin.
- Mobiltelefon.
- Praktisk og løstsiddende tøj. Sko der er nemme at få på.

Desinfektionsmidlet er gult og smitter nemt af på tøjet. Tag venligst højde for dette ved påklædning.

Pårørende

Din pårørende kan følge dig til receptionen på 2. sal. Af hensyn til de andre patienter, har vi som udgangspunkt ikke pårørende i opvågning, sengeafdelingen eller på operationsgangen. Hvis du af særlige årsager alligevel har brug for dette, aftales det på forhånd.

Når du ankommer

Receptionen ligger på 2. sal. Her henvender du dig til receptionisten, og melder dit fremmøde. Har du mødetid kl. 7.30, tager du venligst bare plads i venteværelset. Du vises herfra og op på 3. sal, hvor vores lounge, opvågning og operationsgang ligger. Her skal du:

- Klæde om til hospitalstøj.
- Identificere dig med navn og CPR-nummer og have et ID-armbånd på.
- Have forebyggende smerte- og kvalmestillende medicin.
- Tale med kirurgen, hvor operationsområdet markeres.
- Tale med anæstesilægen om bedøvelsen. Oftest er dette aftalt dagen før.
- På toilettet.

OPERATION OG OPVÅGNING

Bedøvelse

Bedøvelsen planlægges hverdagen før din operation, hvor du kontaktes telefonisk. Er det ikke muligt at komme i kontakt med dig, indtales så vidt muligt en telefonbesked. Vi har forinden gennemgået din journal og spørger bl.a. ind til dit helbred, dine erfaringer med tidligere bedøvelser, hvilken medicin du tager til dagligt og om eventuelle allergier. Da operationen foregår i fuld bedøvelse, er det vigtigt, at du overholder fastereglene beskrevet ovenfor.

Du lægges til at sove via et drop (en lille plastikslange) i hånden. Vi anvender lægemidler med få bivirkninger og kort virkningstid, som sikrer hurtig opvågning. Under operationen overvåges du af anæstesipersonale, som hjælper dig med at trække vejret. Dette foregår via en lille blød plastmaske, som placeres i svælget eller et lille plastikrør, som føres ned i luftrøret. Dette foregår, mens du sover. Nogle patienter kan som følge heraf opleve lidt ømhed, hæshed eller irritation i halsen. Under hele din bedøvelse, vil du være tilknyttet overvågningsudstyr, således at vi kan holde øje med dit blodtryk, puls, iltmætning samt din hjerterytme.

Er det farligt at blive bedøvet?

Hvis man er sund og rask og bedøvelsen foregår under ordnede og kontrollerede forhold, er det ikke farligt at blive bedøvet. Vi stiller meget høje krav til sikkerheden under bedøvelsen. Hvis vi, efter nøje gennemgang af din journal og samtale med dig vurderer, at det er sikkert at bedøve dig til den planlagte

operation, kan du være helt rolig.

Operation

Operationen varer ca. 1,5 time. Ved Adeas Privathospital anvendes BEAULI-teknikken vha. Bodyjet-systemet. Først foretages en skånsom fedtsugning, hvor der er passende fedtdepoter (oftest mave, lår eller lænd). Fedtcellerne skylles fri ved hjælp af væske. Når fedtcellerne er adskilt fra væsken, sprøjtes fedtet ind mellem huden og brystkirtelvævet samt under kirtelvævet.

Fedtsugning og -injektion sker med meget tynde kanyler. Det betyder at arrene på brystet er så små, at disse blot dækkes med plaster. På de fedtsugede områder sys de små sår med ét sting og dækkes med plaster. Der anlægges en komprimerende forbindelse, hvor fedtsugningen er foretaget. Dette hjælper huden til at trække sig sammen og mindsker væskeansamlingen.

Når operationen er færdig, slukkes for sovemidlet, du vågner kort herefter og overflyttes til opvågningen.

Opvågning/sengeafdeling

I opvågningen har du mulighed for at komme til dig selv efter operationen. Her holdes øje med dit blodtryk, puls og vejtrækning. Desuden vil sygeplejersken spørge ind til smerter og kvalme.

Til vurdering af smerter bruges en numeriskskala, hvor du vurderer dine smerter fra 0-10.

0 er ingen og 10 de værst tænkelige smerter.



Det er ikke unormalt at opleve smerter efter en operation. Vores mål er, at dine smerter er til at holde ud, hvorfor vi i opvågningen justerer din smertebehandling herefter.

Når du opfylder kriterierne for afmontering af overvågning, fjernes denne og du overflyttes til sengeafdelingen, hvor du ofte skal være indlagt

ind til næstkommende formiddag.

Forplejning

Der er fuld forplejning under indlæggelsen. Har du allergier eller behov for speciel kost, bedes du gøre opmærksom på dette i god tid inden din operation.

Mobiltelefon

Vi anbefaler, at du medbringer din mobiltelefon, så du og dine pårørende kan komme i kontakt med hinanden. Brug af telefon skal dog være med hensyntagen til de andre patienter.

Information af sygeplejerske og kirurg

Inden du går hjem informeres du af kirurgen om indgrebet, fremadrettet plan og forholdsregler efter operationen. Du vil herudover modtage en samling af informationsmateriale, hvori der indgår en kopi af din operationsbeskrivelse, visitkort på din kirurg, lidt stærk smertestillende og ekstra plastre.

EFTERFORLØBET

Smerter når du kommer hjem

Du vil føle ømhed i brystet i 1-2 uger efter operationen. Der hvor fedtsugningen er foretaget, vil der ofte være ømhed i længere tid. Der kan ligeledes være misfarvning pga. let blødning i vævet. Dette fortager sig.

Du kan med fordel lægge ispakninger på operationsområdet 3-4 gange dagligt i 20 min ad gangen de første par dage.

Derudover er det en gode ide at lindre smerterne efter operationen ved at tage fast, mild, smertestillende medicin. Vi anbefaler, at du morgen, middag, aften og til natten tager

2x 500 mg Paracetamol
400 mg Ibuprofen*

** Såfremt du har tendens til sure opstød eller mavesår, bør du undgå at tage Ibuprofen eller supplere med syreneutraliserende medicin.*

Som supplement medgives tablet Morfin 10 mg, som kan anvendes i tilfælde af, at dine smerter bliver uudholdelige.

Kirurgen lægger recept på apotekets server, hvis der vurderes, at du får behov for yderligere stærk smertestillende, end det medgivet. På samme server lægges der desuden recept på Paracetamol og Ibuprofen.

Forbinding

Fedtcellerne, der er injiceret i brystet, tåler ikke tryk de første dage. Til gengæld anbefales du at anvende kompression i det område, hvor fedtsugningen er foretaget. Dette anbefaler vi, at du bruger både dag og nat i 6 uger. Ekstra kompressionsbandage og BH kan tilkøbes.

Vi fraråder karbad, svømmehal og havbadning indtil dagen efter stingene er fjernet.

Sygemelding og aktivitet

Du skal regne med at tage fri fra arbejde i 1 uge efter operationen, afhængig af hvor fysisk krævende arbejde du har.

Sport og motion kan genoptages efter 4-6 uger. Undgå dog sport med større skulderbevægelser som fx tennis og svømning i 6 uger efter operationen.

Bilkørsel

Det er ikke tilladt at føre motoriserede køretøjer de første 24 timer efter bedøvelse. Herefter må du køre vil, når du igen har fuld bevægelighed, fuld styrke og koordination af hele kroppen og ikke længere tager stærk smertestillende medicin (fx morfin).

Sol

Du skal undgå sol i 2 uger efter operationen. Beskyt desuden arrene med plaster eller solcreme med høj solfaktor i 1 år efter operationen.

Tobak

Fedtcellerne skal overleve ved iltning fra det omgivende væv de første par dage, indtil der sker heling og kardannelse. Tobaksforbrug mindsker ilttilførslen og helingen. Vi fraråder

derfor tobaksrygning i minimum 4 uger før og indtil 4 uger efter operationen.

Ultralyd og mammografi

En fedtcelletransplantation ændrer ikke muligheden for undersøgelser af brystvævet. I nogle tilfælde kan der se små godartede fedtcyster pga. at nogle af fedtcellerne er gået til grunde. Fedtcysterne ligner ikke ondartede forandringer.

Senfølger og eventuelle komplikationer

I de første 6 uger vil der være hævelse af brystet pga. operationen. Efter 3 måneder kan du vurdere den brystforstørrende effekt. Herefter vil resultatet være varigt og følge den naturlige aldersforandring og vægtændringer.

Fedinjektion påvirker ikke evnen til at kunne amme.

Ømhed og misfarvning

Du vil føle ømhed i brystet i 1-2 uger. Der hvor fedtsugningen er foretaget, vil der ofte være ømhed i længere tid. Der kan ligeledes være misfarvning pga. let blødning i vævet. Dette fortager sig.

Ar

Der vil være enkelte, meget diskrete ar på 4-5 mm, hvor fedtsugningen er foretaget. På området, hvor der er fedtinjiceret, vil arrene være så små, at de næsten ikke ses. Hos enkelte patienter kan ar blive bredere og mørkere pigmenteret.

Føleforstyrrelser

Føleforstyrrelser i de områder, hvor der hhv. er fedtsuget og behandlet med fedtinjektion, forsvinder oftest i løbet af 2-6 måneder, men kan hos enkelte patienter være permanente (under 1%).

Væskeansamling og ujævnhed

Der kan i sjældne tilfælde komme

væskeansamling eller ujævnhed i de fedtsugede områder. Risikoen mindskes ved at anvende kompressionsbandage på disse steder.

Asymmetri

Mange kvinder har fra naturens side asymmetriske bryster. Man stiler under operationen mod at opnå størst mulig symmetri. På trods af dette kan der være risiko for, at der ikke opnås fuldstændig symmetri. Afhængig af hvor stor volumenforskel der er, kan der være behov for flere operationer for at opnå den ønskede effekt.

Fedtcyster

De fedtceller, der er transplanteret, skal overleve ved iltning og blodforsyning fra det omgivende væv. Nogle af de transplanterede fedtceller overlever ikke og kan danne små godartede cyster. I nogle tilfælde kan man mærke en lille cyste, som også kan ses ved ultralydsskanning, og evt. kan udtømmes.

YDERLIGERE INFORMATION

Ønsker du yderligere information, er du altid velkommen til at kontakte os på tlf. 88 77 40 00.

Find vej

Øster Allé 42, 2. sal, 2100 København Ø



Hvis du skal hertil med offentlig transport, holder både bus og metro ved stoppestedet Triangeln station. Dette ligger ca. 500 meter fra Adeas Privathospital.

Parkering

Hentes og/eller bringes du af pårørende i bil, er det muligt at parkere på Øster Allé og på parkeringsområdet omkring Parken mod betaling. Husk at betale for parkering via betalingsapp – se venligst skiltning (det er ikke muligt at købe P-billet ved standere). Adeas' egne parkeringspladser er personaleparkering og kræver særlig licens.

Med venlig hilsen



Øster allé 42, 2 sal.
2100 København Ø
88 77 40 00
info@adeas.dk
www.adeas.dk