

Behandeling

Borstamputatie

Bij ongeveer 1 op de 3 vrouwen met borstkanker is het nodig dat de chirurg de hele borst weghaalt. Dit heet een borstamputatie. Soms haalt de chirurg ook de lymfeklieren in de oksel weg.

Een operatie voor borstkanker is lichamelijk gezien geen zware operatie. Ook mensen met een minder goede conditie kunnen de operatie veilig doorstaan.

Het kan zijn dat de behandeling in uw situatie wat afwijkt van de standaardbehandeling die hier beschreven wordt. Als dat het geval is, informeert uw arts u daarover.

Het onderzoek naar - en de behandeling van - borstkanker en borstafwijkingen bij mannen is ongeveer hetzelfde als bij vrouwen. De meeste informatie in deze folder geldt voor vrouwen en mannen. Omdat borstafwijkingen en borstkanker vooral voorkomen bij vrouwen is sommige informatie in deze folder specifiek voor vrouwen.

Bekijk ook het filmpje van de Borstkankervereniging Nederland over een borstamputatie operatie:

Bekijk de video op de website (<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/>).

(073) 553 82 25

Maandag t/m vrijdag 8.30 – 17.00 uur

Hoe verloopt de behandeling?

Hier vindt u alle belangrijke informatie over uw behandeling.

Wat houdt een borstamputatie in?

Bij een borstamputatie verwijdert de chirurg de hele borst met tepel en het tepelhof. Uw ribben blijven bedekt door de borstspier. Door de operatie ontstaat een vrij groot horizontaal litteken. De borstwand is na de operatie niet altijd glad en kan iets verdikt zijn. Dit kan zich na een paar maanden herstellen. De operatie kan gecombineerd worden met een schildwachtklierprocedure (<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/onderzoeken/schildwachtklierprocedure-bij-een-voorloopstadium-van-borstkanker>) of een okselklierdissectie (<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/behandelingen/okselklierdissectie-okd>).

Mogelijke borstreconstructie

De chirurg en/of verpleegkundig specialist bespreekt met u de wens voor een eventuele borstreconstructie (<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/behandelingen/borstreconstructie-bij-borstkanker>). Hiervoor zijn verschillende methoden en dit wordt altijd gedaan door de plastisch chirurg. De plastisch chirurg of de verpleegkundig specialist van het Borstcentrum kan u hierover meer vertellen.

BH en prothese

U krijgt van uw verpleegkundig specialist advies over het dragen van een geschikte (compressie)BH voor na de operatie. Het is fijn een stevige ondersteunende BH te dragen zonder beugel en met een hoesje voor de prothese. Het liefst een donkergekleurde BH omdat uw huid wordt schoongemaakt met een desinfectiemiddel. Het desinfectiemiddel bevat een kleurstof die moeilijk te verwijderen is uit een lichtgekleurde BH.

Vlak na de operatie krijgt u op de verpleegafdeling een tijdelijke prothese en/of een breiboezem. Deze kunt u ongeveer 4 weken dragen tot de wond helemaal genezen is. Daarna kunt u een definitieve prothese aanschaffen. Hierover ontvangt u na de operatie meer informatie van uw verpleegkundig specialist.

Voorbereiding

Hoe bereidt u zich voor?

In verband met het risico op infecties na de operatie, mag u 1 week voor de operatie uw oksels niet ontharen.

Houdt u er rekening mee dat u voor deze operatie meestal op de Dagbehandeling wordt opgenomen. U gaat dan na de operatie dezelfde avond naar huis toe. De chirurg bespreekt met u of dit mogelijk is.

Het kan zijn dat we u voorstellen om u 1 nacht op de afdeling Kort Verblijf op te nemen.

Informatiefolders voorbereiding dagopname en operatie of onderzoek

Het is belangrijk dat u zich goed voorbereidt:

- Lees daarom de informatie: 'Anesthesie en voorbereiding op een operatie of onderzoek' (<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/behandelingen/anesthesie>) goed door.
- Volg de instructie voor het nuchter zijn (<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/sites/default/files/documents/2025-06/info-nuchter-zijn.pdf>).
- Lees de informatie: Voorbereiding op een (dag)opname in het ziekenhuis (<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/naar-het-ziekenhuis/voorbereiding-op-een-dagopname-in-het-ziekenhuis>).

De behandeling

Hoe verloopt de behandeling?

Waar meldt u zich?

Op de dag van de opname meldt u zich bij de Infobalie bovenaan de roltrap. Daar wordt u doorverwezen naar de juiste verpleegafdeling.

Tijdens de behandeling

Tijdens de operatie verwijdert de chirurg al het klierweefsel van uw borst. De borstspier blijft intact. Het verwijderde weefsel wordt na de operatie onderzocht in het pathologisch laboratorium. De chirurg laat mogelijk een drain (dun slangetje) achter in de wond. Hierdoor kan bloed, wond- en lymfevocht uit het wondgebied weggezogen worden. Het kan ook zijn dat het niet nodig is om een drain te plaatsen. De wond wordt met oplosbare hechtingen gehecht en afgedekt met steristrips.

Hoe lang de operatie duurt, hangt af van de ingreep die met u is afgesproken.

Na de behandeling

Wat gebeurt er na de behandeling?

Uitslaapkamer

Na de operatie brengen wij u naar de uitslaapkamer. Net als tijdens de operatie controleren we voortdurend uw bloeddruk, hartritme en zuurstofbehoefte. Als alles goed met u gaat en u voldoende wakker bent, brengen we u terug naar de verpleegafdeling.

1 dag na de operatie: oefeningen en adviezen

Om de beweeglijkheid van uw arm en schouder te bevorderen is het belangrijk dat u bepaalde oefeningen doet. Meer informatie over deze oefeningen vindt u in de folder 'Borstamputatie, oefeningen en adviezen'

(<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/behandelingen/borstamputatie-oefeningen-en-adviezen>).

Meteen na de operatie kunt u de meegebrachte compressie-BH gaan dragen. Van de verpleegkundige krijgt u bij ontslag een tijdelijke prothese en/of breiboezem.

Heeft u een drain gekregen (dat komt alleen in specifieke omstandigheden voor)? Dan wordt deze meestal enkele dagen na de operatie verwijderd op de polikliniek.

Wat zijn de risico's?

Iedere operatie geeft een kleine kans op complicaties, zoals een nabloeding, wondinfectie, trombose of longontsteking.

Het kan zijn dat er zich wondvocht (seroom) ophoopt rondom het litteken, tot in de oksel. Zo'n vochtophoping kan ontstaan, ook al heeft u een drain gehad en al draagt u de compressie-BH. Bij teveel vocht en druk op het litteken wordt het vocht op de polikliniek verwijderd met een naald (seroompunctie). Dit doet meestal geen pijn, omdat de omgeving van de wond nog gevoelloos is. Dit aanprikken kan tot enkele weken na de operatie nodig zijn.

Thuis

Waar moet u thuis aan denken?

Leefregels

Roken

Roekt u? Dan adviseren wij u om hiermee te stoppen. Als u rookt geneest de wond langzamer en het vergroot de kans op infecties. Meer informatie over stoppen met roken leest u op de website www.rookvrijookkij.nl (<https://rookvrijookkij.nl/>).

In samenwerking met SineFuma bieden we in het Jeroen Bosch Ziekenhuis een groeps cursus

(<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/gezondeleefstijl/stoppen-met-roken-e-sigaret-of-nicotinezakjes>)aan. Ook kunt u persoonlijke begeleiding krijgen via het Leefstijlloket (<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/afdelingen/leefstijlloket-jeroen-bosch-ziekenhuis>).

Douchen en zwemmen

1 dag na de operatie mag u weer douchen. Dep uw huid goed droog na het douchen.

De eerste week na de operatie mag u niet in bad of zwemmen.

Pleisters

Over de wond zijn smalle hechtpleisters of steristrips geplakt. Deze mag u laten zitten tot aan de eerste controleafspraak op de polikliniek. De hechtpleisters mogen nat worden. Tijdens de controle op de polikliniek worden ze verwijderd. U mag de pleisters ook zelf verwijderen na ongeveer 10 dagen.

Verder worden er oplosbare hechtingen gebruikt.

Heeft u drains?

Kijk op [Met een wonddrain naar huis \(leefregels en adviezen\)](#) | Jeroen Bosch Ziekenhuis

(<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/behandelingen/met-een-wonddrain-naar-huis-leefregels-en-adviezen>) voor meer informatie over de verzorging van de drain.

Laat de drain verwijderen zoals uw arts dat heeft afgesproken. De pleister op de plek waar de drain zat, mag u er 24 uur na het verwijderen van de drain afhalen. Er hoeft dan niets meer op de wond.

Overig

- In verband met narcose kunt u de eerste paar dagen wat sneller moe zijn en reageert u misschien wat trager. Ook kan uw eetlust wat minder zijn.
- Wij adviseren om de compressie-BH minimaal 2 weken na de operatie te dragen.
- Wij raden u aan de wond elke dag te controleren op roodheid, zwelling, wondvocht en warmte.
- Het is belangrijk dat u thuis de oefeningen blijft doen uit de folder 'Borstoperatie, oefeningen en adviezen' (<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/behandelingen/borstoperatie-oefeningen-en-adviezen>).
- Het is belangrijk om uw arm en schouder te blijven bewegen. Let op, dit mag tot maximaal 90 graden.
- U heeft een tijdelijke prothese/breiboezem ontvangen. Bij een van uw volgende bezoeken aan het Borstcentrum krijgt u informatie over de definitieve prothese.
- Wij adviseren u de eerste week na de operatie niet zelf auto te rijden. Mogelijk heeft uw verzekering regels die gaan over het wel of niet verzekerd zijn na een operatie. U kunt dit navragen bij uw verzekeringsmaatschappij.

Uitslag

U krijgt de uitslag van het microscopisch onderzoek tijdens de vervolgcontrole bij de chirurg.

Vragen

Heeft u nog vragen?

Als u nog vragen heeft, dan kunt u bellen naar uw verpleegkundig specialist van het Borstcentrum

(<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/afdelingen/spreekuur-verpleegkundig-specialist-borstcentrum>), telefoonnummer (073) 553 82 25.

Praktische tips

Opleidingsziekenhuis

In het JBZ leiden we verpleegkundigen, coassistenten, artsen en andere zorgverleners op. Dit betekent dat bij uw afspraak soms meerdere zorgverleners aanwezig zijn. En het kan zijn dat u onderzocht of behandeld wordt door een zorgverlener in opleiding (<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/opleidingsziekenhuis-met-wie-heeft-u-een-afspraak>). Deze zorgverlener werkt altijd onder supervisie van een gekwalificeerde zorgverlener.

MijnJBZ

Via MijnJBZ (<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/mijnjbz>) kunt u zelf een deel van uw persoonlijke en medische gegevens inzien die in het JBZ over u bekend zijn. Zie ook: [Wat kan ik in MijnJBZ zien?](#)

(<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/mijnjbz/wat-kan-ik-in-mijnjbz-zien>)

Bekijk uw zorgverzekering

Controleer zelf vóór een afspraak in het JBZ of uw zorg wordt vergoed:

- Bekijk hier (<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/tarieven>) met welke zorgverzekeraars het JBZ een contract heeft.
- Het hangt ook af van uw polis of uw zorgverzekeraar alle zorg volledig vergoedt.
- Onze zorg valt voor volwassenen onder het wettelijk eigen risico. Dit betekent dat u ieder jaar eerst een bedrag zelf moet betalen, voordat uw zorgverzekeraar kosten gaat vergoeden.

Gegevens delen

Wilt u dat zorgverleners buiten het Jeroen Bosch Ziekenhuis uw medische gegevens kunnen inzien? Dan moet u het JBZ toestemming geven (<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/gegevens-delen>) om uw gegevens beschikbaar te stellen.

Betrokken afdelingen

Borstcentrum (<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/afdelingen/borstcentrum>)

Chirurgie (<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/afdelingen/chirurgie>)

Chirurgie bij kanker (<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/afdelingen/chirurgie-bij-kanker>)

Meer informatie

Ronduit Plat (<https://ronduitplat.nl/>)

Meer informatie voor en door vrouwen die “plat” door het leven gaan na een borstamputatie.

Oefeningen en adviezen na een borstamputatie

(<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/behandelingen/borstamputatie-oefeningen-en-adviezen>)

Na een borstoperatie of het verwijderen van de lymfeklieren krijgt u oefeningen en adviezen mee. Lees hier mee over in de folder.

Code ONC-230