

Brystforstørrende operation med implantater – Amalieklinikken i København

En brystforstørrende operation kan enten foretages med brystimplantater eller med dit eget fedtvæv. Teknikken med eget fedtvæv kan du læse om under [brystforstørrende operation med eget fedt](#).

Der kan være forskellige årsager til at en kvinde ønsker en brystforstørrende operation. Hos unge kvinder skyldes det oftest, at brysterne opleves for små i forhold til kroppens øvrige dimensioner. Hos mere modne kvinder er der ofte tale om at brysterne er blevet mindre og eventuelt slappe efter fødsler og amning. Endelig kan stor forskel på brysterne være årsag til, at man ønsker korrektion. Uanset årsagen kan en brystforstørrende operation med brystimplantater være en god løsning, men der er mange forhold, man grundigt skal overveje før beslutningen om en brystforstørrende operation træffes.

I nogle tilfælde er det nødvendigt at foretage et brystløft inden eller samtidigt med den brystforstørrende operation.

Du kan læse mere om [brystløft](#) her.

På Amalieklinikken i København lægger vi stor vægt på, at slutresultatet bliver harmonisk i forhold til kroppens øvrige dimensioner samtidigt med at sikkerheden skal være i top. Vi har derfor besluttet udelukkende at anvende brystimplantater af fabrikatet Mentor, og det er samtidigt vores holdning, at de dråbeformede, skærefaste brystimplantater bedst kombinerer ønsket om optimalt resultat og størst sikkerhed.

Vores plastikkirurger har mange års erfaring med brug af Mentor brystimplantater, og de har foretaget mere end 4000 brystforstørrende operationer med disse implantater. Det er vores klare oplevelse, at komplikationsfrekvensen er lavere end ved andre produkter, især når det drejer sig om kapseldannelse. På dette grundlag tilbyder vi alle, der får foretaget en brystforstørrende operation med Mentor brystimplantater, et Garantibevis vi kalder:

”AmalieGarantien” og som sikrer:

- 5 års garanti for gratis operation ved kapseldannelse
- 25 års garanti for gratis udskiftning ved ruptur af skærefaste brystimplantater
- 10 års garanti for gratis udskiftning ved ruptur af bløde runde brystimplantater
- Alle kontroller i forbindelse med problemer indtil 10 år efter den brystforstørrende operation er gratis

Med dette garantibevis giver Amalieklinikken markedets største sikkerhed og tryghed i fremtiden uden ekstrabetaling.

En brystforstørrende operation foregår i fuld bedøvelse med efterfølgende overnatning i klinikken i København til næste dag. Dette er ligeledes inkluderet i prisen. Da vi på Amalieklinikken ikke vil gå på kompromis med kvalitet, sikkerhed og tryghed for dig, er den pris, vi opgiver for operationen, den samlede pris du kommer til at betale.

Hvis du er over 35 år, anbefaler vi, at du får foretaget en mammografi inden den brystforstørrende operation. Hvis du tidligere har fået foretaget en mammografi, må denne højst være 12 måneder gammel.

Forundersøgelse

Det er en god ide, at du har læst informationerne her på hjemmesiden inden forundersøgelsen, og at du skriver de spørgsmål, der opstår, mens du læser, ned og medbringer disse ved forundersøgelsen.

Vi anbefaler, at du kommer til forundersøgelsen sammen med en pårørende eller en ven, således at I bagefter kan tale om informationen, du fik i forbindelse med forundersøgelsen.

Når du kommer til forundersøgelsen, vil vi bede dig medbringe det oplysningsskema om dit helbred, som er vedlagt informationsmaterialet du modtager fra os når du bestiller tid. Hvis du ikke har nået at modtage informationsmaterialet før forundersøgelsen, kan du printe skemaet her fra hjemmesiden.

Ved forundersøgelsen taler du med plastikkirurgen om dine ønsker, og du vil blive undersøgt, for at det kan afgøres, hvilken operation der kan tilbydes. Der er mange ting, der skal besluttes, herunder om implantatet skal placeres over eller under brystmusklen, hvor arret skal placeres og ikke mindst størrelse og type af implantat. Vedrørende implantatet vil du få en grundig information og vejledning fra en plastikkirurg med mange års erfaring i at rådgive netop ved brystforstørrende operationer.

I vil sammen ved hjælp af prøveimplantater nå til det implantat, som er skræddersyet til dig. Du vil derefter få en grundig information om operationen og efterforløbet.

Resultatet efter kosmetisk kirurgi er ikke blivende, idet de almindelige aldringsprocesser, rygning, graviditeter, vægttab og vægtstigninger vil kunne påvirke resultatet på længere sigt.

Efter forundersøgelsen er der en betænkningstid på mindst 1 uge før endelig aftale om operation kan foretages.

Operationen

[Før operationen](#)

Det er vigtigt at du er godt forberedt til operationen. Din vægt skal være så tæt på et normalt BMI på 25 som muligt.

Rygning er den væsentligste årsag til komplikationer som infektion og vævsdød, og du skal derfor stoppe rygning mindst 4 uger før operationen og må tidligst begynde igen 4 uger efter operationen.

Forskellige slags medicin kan påvirke operationen og især være årsag til blødningsproblemer. Du vil derfor i forbindelse med forundersøgelsen tale med speciallægen om, hvordan du skal forholde dig med den medicin du eventuelt tager. Se mere om dette under " **Anæstesi (fuld bedøvelse) i Amalieklinikken**" under punktet "**[Medicin](#)**".

[Brystforstørrende operation med implantater](#)

Da du skal opereres i fuld bedøvelse, skal du møde fastende på klinikken. Det betyder, at du 6 timer før planlagt operation skal ophøre med at spise og drikke. Dog må du fortsætte med at drikke vand eller gerne sukkerholdige "gennemsigtige væsker"; f.eks. saft eller æblejuice, indtil 2 timer før operationstidspunktet. De sidste 2 timer før operationen må du intet indtage.

Du må ikke drikke alkohol efter kl. 20 aftenen før operationsdagen.

Når du ankommer til Amalieklinikken, vil din sygeplejerske vise dig til rette på din sengestue, og du vil få udleveret operationstøj. Derefter bliver du tilset af vores anæstesilæge, som forklarer dig om bedøvelsen og giver dig medicin som forberedelse til operationen. Du kommer også til at tale med din

plastikkirurg, som sikrer sig, at du ikke har yderligere spørgsmål, hvorefter den nødvendige optegning på huden foretages. Endelig er du parat til at komme på operationsstuen, hvor operations- og anæstesisygeplejerske venter dig.

Operationen tager normalt omkring 1 time. Arrene kan placeres under brystet og ved brystvorten. Vi anvender ikke adgang via armhulen på grund af den usikkerhed, der er forbundet med denne placering, hvis der senere i livet skal behandles for brystkræft. Hvis beslutningen falder på skærefaste dråbeformede implantater, er det nødvendigt at anvende en adgang under brystet.

Implantatet vil oftest skulle placeres under brystmusklen for at undgå synlighed af implantatet gennem huden, men i situationer, hvor brystet hænger og man ikke ønsker samtidigt brystløft, kan en løsning være at placere implantatet over brystmusklen, dette forudsætter, at man har en vis tykkelse af fedt og kirtelvæv under huden.

Efter operationen skal størsteparten af kvinderne ikke anvende bh de første 2-3 måneder, en undtagelse fra dette er, hvis der samtidigt er foretaget brystløft eller hvis implantaterne er placeret over brystmusklen.

[Følgenvirkninger til brystforstørrende operation](#)

Operationen vil efterlade et ar, som i starten vil være rødt og kan være hævet. Hos de fleste patienter bliver arret efter en brystforstørrende operation pænt, men nogle få procent vil udvikle et skæmmende ar (hypertrofisk ar eller keloid). Det kan i sådanne tilfælde være nødvendigt at behandle med binyrebarkhormon et antal gange. Der går normalt et til to år før arret har fået sit endelige udseende.

Ved enhver operation vil der ske en påvirkning af følelserne. Man vil derfor opleve følelsesløshed i et større eller mindre område af huden og brystvorteområdet efter operationen. I månederne efter operationen vil man kunne opleve forskellige føleforstyrrelser som stikken og prikken i arrene, men dette vil efterhånden forsvinde i takt med, at den normale følesans gendannes. Der kan blivende være mindre områder med permanent tab af følesans især i området på undersiden af brystet.

Især hos meget slanke kvinder kan der være en risiko for at et implantat kan føles gennem huden. I sjældne tilfælde kan det også være synligt. Dette er især tilfældet, når implantaterne placeres over brystmusklen, men selv ved placering under brystmusklen kan implantaterne i nogle situationer være følelige.

Når et implantat indopereres, vil din krop reagere med dannelse af arvæv omkring implantatet. Denne reaktion kan i nogle tilfælde blive kraftig således, at der opstår en tilstand, der kaldes kapseldannelse eller kapselskrumpning. Det er desværre ikke muligt at forudse, hvilke kvinder, der udvikler denne tilstand, men flere forskellige forhold er sat i forbindelse med en øget risiko, herunder bl.a. implantaternes kvalitet og fasthed, men også operationsteknik og infektion er mistænkt for at spille en rolle. Man skønner i dag at risikoen for senere udvikling af kapseldannelse er mellem 5 og 10%, men formentlig noget lavere ved Mentors høj kvalitet skærefaste implantater.

Der kan være en risiko for at en brystforstørrende operation kan påvirke din mulighed for senere amning, men forholdet er dårligt belyst.

Ved placering af implantatet over musklen er værdien af en mammografi begrænset, og der vil derfor være en risiko for, at tidlig brystkræft ikke opdages ved mammografiundersøgelsen. Af denne grund anvender vi kun placering over musklen i specielle situationer, især når brystet hænger, og man ikke ønsker et brystløft. Som udgangspunkt er implantatplacering under musklen klart at foretrække.

Mulige komplikationer til brystforstørrende operationen

Hos omkring 1% af patienterne optræder der blødning i timerne efter operationen, som vil nødvendiggøre en operation i fuld bedøvelse, dette er en af årsagerne til, at du forbliver indlagt til dagen efter operationen.

Infektion ses meget sjældent, men kan forekomme og vil kræve behandling med antibiotika. Kan dette ikke løse problemet, kan det blive nødvendigt at fjerne implantatet, som derefter må indopereres ved en ny operation 2-3 måneder senere. Hvis der optræder infektion, ses det typisk efter 1-2 uger og symptomerne er rødme og hævelse samt tiltagende smerter og feber. De dybe selvopløselige tråde, som underhuden er syet med, kan nogle gange udstødes i arret, og dette kan ligne infektion, men vil normalt ikke kræve, at der behandles med antibiotika. Er du i tvivl, er det bedst, at vi ser det i klinikken.

Når hud strækkes, som det sker ved en brystforstørrende operation, vil der være en lille risiko for at der opstår strækmærker i huden, som det også kan ses i forbindelse med amning. Det er ikke kendt, hvor stor denne risiko er, men det er vores erfaring at risikoen er under 1%. Der findes ingen sikker virksom behandling af strækmærker.

Efter operationen

Når operationen er afsluttet, køres du til opvågningsafsnittet, hvor du observeres af vores opvågningssygeplejerske, indtil du er tilstrækkeligt vågen til, at du kan komme tilbage på din sengestue. Under operationen er der anlagt lokalbedøvelse som bevirker, at du har relativt få smerter de første 4-6 timer efter operationen. Efterhånden som effekten af lokalbedøvelsen aftager vil sygeplejerske sørge for, at du får den nødvendige smertestillende medicin, så dine smerter holdes på et minimum.

Du vil allerede under indlæggelsen skulle op og gå, idet dette er vigtigt for at begrænse risikoen for blodpropper i benene.

Dagen efter operationen bliver du udskrevet om morgenen og skal hentes ved 8-tiden. Du får smertestillende medicin med hjem fra klinikken med en anvisning på hvorledes tabletterne skal tages.

Til hjemtransporten er det en god ide, hvis du medbringer en pude til at lægge under sikkerhedsselen for at undgå tryk på såret.

Huden er syet med en tråd som forsvinder af sig selv, men du skal komme til en kontrol efter 12-14 dage, hvor vi ser, at alt er, som det skal være, og du vil have lejlighed til at stille spørgsmål.

Den afsluttende kontrol hos plastikkirurgen foretages efter 3-6 måneder, denne tid kan aftales ved udskrivelsen, eller du kan senere ringe og aftale en tid.

Det er almindeligt, at man er sygemeldt fra sit arbejde i 1-2 uger efter en brystforstørrende operation, men har man et fysisk krævende arbejde kan sygemelding i op til 3 uger være nødvendig.

Hvad må du efter en brystforstørrende operation med implantater

Generelt skal du lytte til din krops signaler. Hvis noget er ubehageligt eller gør ondt, skal man undlade at gøre det. Du kan begynde at gå små ture allerede dagen efter operationen og cykle roligt efter 2 uger, men anden motion skal du vente 3-4 uger med. Mere krævende sportsaktivitet som løb og styrketræning kan du først påbegynde efter 6-8 uger.

De første 4 uger efter operationen må du ikke løfte mere end sv.t. en liter mælk eller føre overarmene op over vandret, da der så vil være risiko for at såret i brystmusklen kan springe op med blødning og akut reoperation til følge.

Det er din egen vurdering hvornår du kan køre bil, men af sikkerhedsmæssige årsager skal du være sikker på at du kan reagere optimalt i enhver situation. Dette betyder, at det ikke er tilrådeligt at køre bil, så længe du har smerter.

Vi anbefaler at du anvender Micropore plaster på arret i 3 måneder (du får plaster med fra Klinikken), dette menes at give et pænere ar og beskytter samtidigt mod solen. Når du ikke længere anvender plaster på arrene, skal du smøre med solcreme faktor 30 eller mere, når arret udsættes for sol.

Dagen efter operationen kan du brusebade. Micropore plasteret på arrene kan tåle vand og skal blot duppes tørre med et rent håndklæde. Badning i pool eller havvand må du tidligst gøre efter ca. 4 uger

Anæstesi (fuld bedøvelse) i Amalieklinikken

Bedøvelsen forestås altid af speciallæger i anæstesi med stor erfaring fra deres virke som overlæger på Rigshospitalet i samarbejde med rutinerede anæstesisygeplejersker. Til selve bedøvelsen har vi valgt at anvende lægemidler med meget få bivirkninger og hurtig opvågning. Ved at kombinere dette med langtidsvirkende lokalbedøvelse anlagt under operationen har vi opnået, at de fleste patienter oplever bedøvelsen og opvågningen meget positivt.

Sikkerhed er vores allerhøjeste prioritet, og vores anæstesiudstyr samt overvågnings- og sikkerhedsudstyr lever op til de højeste kvalitetskrav. Dette giver en meget høj grad af sikkerhed.

[Inden operationsdagen](#)

For at vi kan sikre dig den bedst mulige behandling, vil kirurgen under konsultationen ud fra et checkskema vurdere, om der er behov for ekstra undersøgelser, blodprøver eller konsultation med anæstesilægen inden operationsdagen. Hvis du selv ønsker det, kan du dog altid komme til at tale med eller møde anæstesilægen inden operationsdagen.

[Operationsdagen](#)

Du må tage det meste af din sædvanlige lægeordnede medicin. Du skal dog undgå vanddrivende medicin i fasteperioden. Specielt afsnit om medicin nedenfor.

På operationsdagen møder du fastende til operationen. Det betyder, at du 6 timer før planlagt operation skal ophøre med at spise og drikke. Dog må du fortsætte med at drikke vand eller gerne sukkerholdige "gennemsigtige væsker"; f.eks. saft eller æblejuice, indtil 2 timer før operationstidspunktet. De sidste 2 timer må du intet indtage. Se afsnit med udførlige [Fasteregler](#) nedenfor.

Inden operationen vil anæstesilægen komme og informere dig om bedøvelsen og smertebehandlingen samt stille dig nogle supplerende spørgsmål.

[Bedøvelsen](#)

Bedøvelsen foregår som hovedregel ved at anæstesimidlet gives ind i blodåren via et drop, som er en tynd, kort plasticslange, som er lagt i blodåren. Hvis du har ekstrem "nåleskræk", har vi mulighed for at indlede bedøvelsen ved, at du trækker vejret i en maske med anæstesigas. Droppet bliver så lagt, når du sover. Under hele operationen vil anæstesilægen eller -sygeplejersken sidde hos dig og kontrollere, at alt er i orden.

[Opvågningen](#)

Efter operationen vågner du hurtigt op, men du skal alligevel ligge en times tid på vores opvågningsstue, hvor vores sygeplejerske vil tage sig af dig og kontrollere, at alt er, som det skal være.

For at minimere kvalme skal du umiddelbart efter bedøvelsen være lidt tilbageholdende med at drikke og spise.

Smertebehandling

Smertebehandlingen tilpasses de enkelte indgreb, men består altid af en basisbehandling med tablet Paracetamol (fx. Panodil, Pinex, Pamol). Denne tages fast 4 gange pr døgn i 8-10 dage.

Derudover anvendes et gigtpreparat i 3-4 dage. Vi har valgt tablet Ibuprofen, som har lavest forekomst af bivirkninger.

Endelig anvendes de første par dage morfinpræparater efter behov.

Fasteregler

Indtil 6 timer før operationen

..må du spise og drikke normalt. Dog skal du ophøre med at drikke alkohol allerede kl 20 aftenen før operationen.

Indtil 2 timer før operationen

.. må du drikke "klare væsker" (dvs gennemsigtige). F.eks. vand, saft, klar juice, te **uden** mælk.

Det tilrådes at drikke noget i denne periode, og det er en fordel, hvis drikken er sukkerholdig.

Man må dog højst drikke 1 glas i timen.

OBS: Følgende **må IKKE drikkes**: Mælkeholdige produkter, uklar juice eller smoothies.

De sidste 2 timer før operationen

.. må du intet indtage.

Medicin

Forskellige slags medicin kan påvirke operationen og især være årsag til blødningsproblemer. Du vil derfor i forbindelse med forundersøgelsen tale med speciallægen om, hvordan du skal forholde dig med den medicin du eventuelt tager.

Vigtigt er især:

- Smertestillende medicin indeholdende acetylsalicylsyre (f.eks. Magnyl, Kodimagnyl, Treo, Aspirin) vil øge blødningsrisikoen. Skal pauseres en uge før operationen. Tag eventuelt tabl Paracetamol i stedet.
- Gigtmedicin (f.eks. Ibuprofen, Iprex, Burana, Diclon, Voltaren) kan øge blødningsrisikoen. Indtagelsen bør reduceres mest muligt ugen før operation. Anvend eventuelt tabl Paracetamol i stedet.
- Visse typer af naturmedicin, især fiskeolie og D-vitamin, påvirker også risikoen for blødning. Al naturmedicin skal du holde pause med fra en uge før operationen.
- Blodfortyndende medicin, skal der oftest holdes pause med. Aftal nærmere med kirurgen ved konsultationen.
- Vanddrivende medicin skal du holde pause med på operationsdagen.
- Insulin skal du justere ned under fastetiden, og du skal kontrollere dit blodsukker, således at det ikke bliver for lavt. Kontakt os, hvis du er i tvivl.

- Blodtryksnedsættende medicin, hjertemedicin, lungemedicin, stofskifteregulerende medicin, epilepsimedicin og lignende lægeordineret medicin skal fortsætte frem til operationen medmindre andet aftales med speciallægen.

