

# Borstsparende behandeling (naaldgeleide lumpectomie = NGL)

Voor deze behandeling krijgt u een borstsparende operatie, waarbij:

- we de plaats van de niet-voelbare tumor bepalen
- de chirurg tumor uit de borst verwijdert en
- de borst behouden blijft
- u na de operatie wordt bestraald

De borstsparende behandeling is een ingreep die poliklinisch plaatsvindt.

Bij poliklinische opname wordt u opgenomen op de dagbehandeling chirurgie. Aan het eind van de dag mag u, als alles goed gaat, weer naar huis.

Binnen 5 weken na de operatie start u met de bestraling. Hieronder vindt u informatie over de operatie en de periode daarna.

## ■ Opnameplein

Voor de voorbereiding op de operatie krijgt u een afspraak op het opnameplein. Dit gebeurt meestal telefonisch. U heeft tijdens deze afspraak met verschillende zorgverleners en gesprek. Zoals de apothekersassistent, anesthesioloog en verpleegkundige. Als u bloedverduunners gebruikt heeft u ook een gesprek met de stollingsdeskundige. U ontvangt een brief over uw afspraak op het opnameplein. U vindt hierin informatie over:

- datum en tijdstip van uw afspraken
- hoe u zich op deze afspraak moet voorbereiden

## Operatiedatum

U ontvangt ook een brief van de medewerker van de planning:

- op welke datum uw operatie plaatsvindt
- op welk tijdstip en welke locatie u zich moet melden
- vanaf welk tijdstip u niet meer mag eten en drinken

## Folder en video

Meer informatie vindt u in de folder '[Goed voorbereid op uw operatie](#)'. Deze folder staat klaar in uw patiëntenportaal Mijn Noordwest. Als het nodig is krijgt u deze mee op papier of per post opgestuurd. U kunt op onze website [www.nwz.nl/operatie](http://www.nwz.nl/operatie) ook een video over de voorbereiding op de operatie bekijken. U ziet alleen wat u bewust op de operatieafdeling meemaakt.

## ■ Voorbereiding op de operatie

Omdat het om een niet-voelbare tumor gaat, moeten we de plaats van de tumor bepalen. Dit gebeurt een dag voor de operatie op locatie Alkmaar.

Op de afdeling radiologie maken we de tumor zichtbaar met echografie. Er wordt een geleide draad in de tumor gebracht. Het inbrengen van de draad kan even gevoelig zijn. De ingebrachte geleide draad is voor de chirurg een hulpmiddel om de tumor in de borst te vinden. Zo kan deze tijdens de operatie goed verwijderd worden.

## Stereotactische mammamarkering

Soms is de tumor niet goed zichtbaar met een echografie en is een zogenoemde 'stereotactische mammamarkering' nodig op afdeling radiologie. Bij dit onderzoek ligt u op uw buik op de onderzoekstafel. Uw borst komt precies in een opening in het tafelblad. Onder het tafelblad bevinden zich het röntgenapparaat en een naaldgeleidingssysteem.

Net als bij een mammografie klemt de laborant uw borst tussen 2 platen en maakt foto's. Zo bepalen we de juiste plek. Tijdens het gehele onderzoek blijft de borst ingeklemd. Met de foto's vanuit 2 verschillende richtingen, kan het apparaat precies de plek van de afwijking berekenen. De radioloog plaatst vervolgens de geleide draad in de tumor.

## ■ De operatie

U gaat voor deze operatie onder algehele narcose. De draad wijst de chirurg de weg naar de plek in de borst, waar de tumor zich bevindt. De chirurg neemt het weefsel rond de draad weg met een extra rand gezond borstweefsel. Dit is nodig

om er zeker van te zijn dat eventuele kwaadaardige cellen rond de tumor ook worden verwijderd. Als de chirurg klaar is met de operatie wordt de huid onderhuids gehecht en afgedekt met een pleister. De operatie duurt ongeveer 1 uur. De patholoog onderzoekt in de dagen na de operatie het weggenomen weefsel nauwkeurig om vast te stellen:

- of er in de snijvlakken geen kwaadaardige cellen aanwezig zijn
- wat de definitieve eigenschappen van de tumor zijn

## **Uitslag onderzoek**

De uitslag van dit onderzoek is meestal na 7-10 werkdagen bekend. Als er in het gezonde borstweefsel nog tumorcellen zijn aangetroffen, is een 2e borstsparende operatie soms noodzakelijk: een zogenoemde 're-excisie'. Natuurlijk bespreekt de chirurg een eventuele 2e operatie eerst met u.

Wordt uw schildwachtklier verwijderd? Zie dan voor informatie het hoofdstuk 'Schildwachtklieronderzoek'.

## **■ Na de operatie**

Na de operatie wordt u wakker op de uitslaapkamer. Als alle controles bij u goed zijn, halen de verpleegkundigen u op en brengen u naar de afdeling. Op de afdeling controleert de verpleegkundige regelmatig:

- uw bloeddruk, pols en temperatuur
- uw wond op zwelling en kleur

Als alles goed gaat en iemand de 1e nacht bij u thuis aanwezig is, mag u in de loop van de dag naar huis. De verpleegkundig consulent/specialist mammacare belt u de volgende ochtend thuis op. Bij ontslag uit het ziekenhuis op vrijdag, belt de verpleegkundige u de 1e werkdag na het weekend op.

## ■ Naar huis

Voor zover de pijn het toelaat en u rustig aan doet, mag u thuis in principe alles doen. Geef uzelf de gelegenheid om bij te komen van de operatie. Als er een probleem is, kunt u tijdens kantooruren contact opnemen met de verpleegkundig consulent mammacare/verpleegkundig specialist. 's Avonds, 's nachts en in het weekend neemt u contact op met de spoedeisende hulp van Noordwest. Zie voor de contactgegevens hoofdstuk 3 van de behandelwijzer.

Ongeveer 7-10 werkdagen na de operatie komt u voor controle terug op de polikliniek. U heeft dan een afspraak bij de chirurg en de verpleegkundig consulent/specialist mammacare. U krijgt dan de uitslag van het weefselonderzoek en informatie over eventuele verdere behandeling.

## ■ Bestraling

Binnen 5 weken start de bestraling. Voor de start van de bestraling krijgt u eerst een oproep voor een intakegesprek. De borst wordt 5 keer per week bestraald in een periode van 1 tot 5 weken.

## ■ Periode van herstel

De operatie en alle bijkomende spanningen veroorzaken vaak vermoeidheid. Ook de wondgenezing en bestraling kosten energie. Het is belangrijk dat uw conditie op peil blijft zodat u de behandeling goed doorstaat. Balans tussen in- en ontspanning draagt bij aan een goed herstel.

## ■ Uw vragen

Voor vragen kunt u ook in de periode na de behandeling terecht bij het mammacare-team. U vindt de telefoonnummers op hoofdstuk 3 van deze behandelwijzer.