

Patientvejledning

1



COSMETIC SURGERY

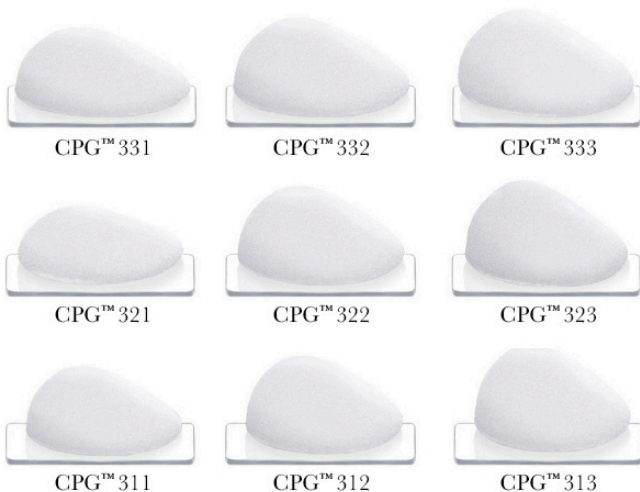
# Brystforstørrende

Operation

Brystforstørrende operation er et af de mest almindelige kosmetiske indgreb. Der kan være flere årsager til, at du som kvinde på et tidspunkt i dit liv ønsker en brystforstørrende operation. Det kan være, du synes, at brysterne er for små pga. manglende udvikling og/eller for små efter amning, for slappe eller at der er stor forskel i størrelsen på dine bryster.

Såfremt du af den ene eller anden grund ikke er tilfreds med udseendet af dine bryster, kan du få hjælp med en brystforstørrende operation, hvor man indopererer brystproteser / brystimplantater i en størrelse og form, som passer til dig.

På Aleris lægger vi vægt på, at resultatet kommer til at fremstå i naturlig balance med kroppen, og implantaterne skal være rigtige i forhold til kroppens proportioner.



På Aleris anvender vi Mentor implantater. Disse implantater er af højeste kvalitet, hvilket bl.a. afspejles i, at Mentorimplantater var de første, der blev godkendt til kosmetisk brystforstørrelse i USA.

I dag anvender man oftest implantater med skærefast silikone. Implantater kan enten være runde (halvkugler) eller anatomiske (dråbeformede).

Brystforstørrende kirurgi foretages efter den såkaldte "biodimensionelle" teknik. Det betyder, at indgrebet "skræddersys" ud fra kvindens dimensioner og ønsker. Således finder vi implantater, der passer til dimensionerne på din brystkasse, og opfylder dine ønsker til volumen efter operationen.

## Kirurgiske teknikker

### Under brystet

Implantater lægges ind gennem en ca. 5 cm lang åbning i furen under brystet. Arret skjules i furen under brystet. Derudover er risikoen for efterblødning og for at skade følsomheden af brystvorterne mindre ved denne teknik (se komplikationer).

### Ved brystvorten

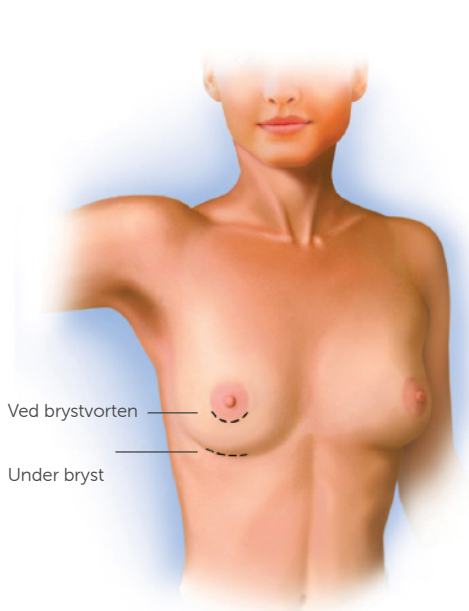
Implantaterne lægges ind via en åbning langs den nedre afgrænsning af det farvede område omkring brystvorten. Hvis arrene heler pænt, er de godt kamoufleret i overgangen mellem det farvede område og den normale hud på brystet. Hvis arrene ikke bliver så pæne, er arrene meget synlige. Ved brug af denne teknik er der større risiko for efterblødning og for at skade følsomheden af brystvorten.

## Placering af implantaterne

Implantater kan placeres over eller under brystmusklen. Det er også muligt at placere implantaterne delvis under musklen (dual-plane).

### Under brystmusklen

Placering af implantaterne under brystmusklen kamuflerer implantaterne bedre specielt opadtil, hvor der ofte ikke er så meget brystkirtelvæv. Eventuelle folder og rynker fra implantaterne skjules lettere, når de placeres under muskulaturen. Vi anbefaler denne teknik til slanke personer. Det formodes stadig, at placeringen under brystmusklen giver en lidt mindre risiko for kapseldannelse (se komplikationer).



Indgrebet er mere smertefuldt i de første uger pga. deling af muskelfibre, men på lang sigt skader det ikke funktionen af brystmuskulaturen.

### Over brystmusklen

Placering af implantaterne over brystmusklerne anvendes med fordel ved slapt brystkirtelvæv (hængebryst). Det er også velegnet, når der ønskes en mere direkte påvirkning af brystkirtelvævet, som kosmetisk giver et lidt mere rundt udseende. Det bedste resultat opnås, når der er rigeligt brystkirtelvæv eller fedtvæv at gemme implantaterne bagved.

Kanten af implantaterne kan ofte føles tydeligere under huden, og i sjældne tilfælde eller med tiden kan den endda ses.

Plastikkirurgen vurderer i samråd med dig hvilken operationstype, som vil være bedst egnet i din situation.

## Forundersøgelse

Inden beslutningen om en brystforstørrelse kommer du til en forundersøgelse hos en af vores plastikkirurger.

Vi anbefaler, at du læser denne vejledning igennem før konsultationen og skriver dine spørgsmål ned, så du husker at stille dem ved forundersøgelsen.

Det kan være en god idé at tage en ven eller et familiemedlem med til forundersøgelsen, da der er mange informationer at forholde sig til. Det er vigtigt, at du føler dig tryk.



Under  
brystmusklen



Over  
brystmusklen

Ved forundersøgelsen taler vi om dine ønsker, og plastikkirurgen fortæller dig om fordele og ulemper ved en brystforstørrende operation. Du bliver undersøgt, hvor dine dimensioner på bryst og brystkasse bliver målt, og sammen beslutter vi hvilken type implantater, der skal anvendes samt størrelsen på implantaterne.

Vi beslutter ligeledes, om arret skal placeres under brystet, som er det mest almindelige eller ved brystvorten. Endelig tages der beslutning om placeringen af implantaterne – enten under brystmusklen eller over brystmusklen.

Du bliver grundigt orienteret om indgrebet, forventet forløb efter operationen samt mulige bivirkninger og komplikationer.

### **Mammografi**

Er du over 40 år eller har haft brystkræft i familien, anbefales en mammografi inden operationen.

### **Forventninger**

Resultatet af kosmetisk kirurgi er ikke varigt. Kroppens naturlige aldring fortsætter og vil med tiden ændre resultatet. Hvor hurtigt kroppen ældes er individuel og afhængig af bl.a. arvelige faktorer, rygning og solpåvirkning.

Umiddelbart efter operationen vil brysterne være spændte og hævede. Med tiden vil vævet give sig og brysterne får en mere naturlig facon. Brystvævet vil synke, specielt efter graviditeter og amning. Dette er helt naturligt og forventeligt.

Med andre ord så er det ikke muligt at opnå et resultat efter operation, der holder resten af livet.

Derudover er det vigtigt at huske, at operationen er forbundet med en vis risiko for komplikationer (se sidst i folderen) og at slutresultatet ikke altid kan leve op til dine og plastikkirurgens forventninger og ønsker.

Er du meget over-/undervægtig, er der øget risiko for komplikationer ved bedøvelse og sårheling. Hvis dit BMI (Body Mass Index) er over 30, er det således ikke sikkert, at vi kan tilbyde dig en operation.

### **Booking af operation**

Forundersøgelsen hos plastikkirurgen er naturligvis uforpligtende. Det betyder, at du har mulighed for at fortryde, og du kan gå hjem og overveje situationen, før du beslutter, om du ønsker en brystforstørrende operation. Ifølge loven om kosmetiske behandlinger kan du ikke blive opereret før 1 uge efter forundersøgelsen.

Du kan enten booke en tid i receptionen med det samme eller senere kontakte os, så finder vi sammen en tid til operation.

## Forberedelse

Vi anbefaler, at du inden operationen igen har læst denne folder samt folderen "Generel vejledning i forbindelse med din operation".

### Faste

Operationen foregår i fuld bedøvelse, og du skal derfor møde fastende til operationen.

### Pause med medicin

Se angående dette i folderen "Generel vejledning i forbindelse med din operation" eller "Vanlig medicin i forbindelse med din operation".

### Huden

En hel og velplejet hud inden operation sikrer en hurtigere og bedre heling af huden i efterforløbet. Det kan fx fugtgivende cremer bidrage til.

## Dagkirurgi (ambulant)

På Aleris følger vi helt specifikke udskrivelseskriterier, hvilket betyder at du bliver udskrevet, når du opfylder disse kriterier. Oftest kan du blive udskrevet 3-4 timer efter operationen.

## Operation

Operationen foregår i fuld bedøvelse og varer ca. 1 -1½ time.

Selve fremgangsmåden afhænger af den valgte teknik, som beskrevet tidligere.

Der er normalt kun ganske lidt blødning, men skulle der opstå rigelig blødning ved operationen, får du lagt et dræn (en lille plastikslange) ud gennem huden for at lede evt. blod væk fra såret. Det er sjældent nødvendigt.

For at nedsætte risiko for betændelse får du i forbindelse med operationen antibiotika.

Der bliver lagt lokalbedøvelse i sårene ved operationens slutning og sårene bliver syet med selvopløselige tråde i de fleste tilfælde. Til sidst sættes der tape over sårene og evt. en forbindelse.

## Efter operationen

Efter operationen taler du med plastikkirurgen og sygeplejersken, som informerer om forholdsregler i tiden efter operationen og svarer på eventuelle spørgsmål.

### I gang igen

Af hensyn til dit almene velbefindende og for at forebygge dannelsen af blodpropper, er det vigtigt, at du hurtigt kommer på benene igen efter operationen. Du skal ikke ligge i sengen, men gå stille omkring og hvile dig indimellem.

### Smerter

Der kan være smerter umiddelbart efter operationen, og derfor kan du have behov for smertestillende medicin.

### Dræn

Hvis du har fået dræn, bliver det ofte fjernet inden du går hjem, eller du kommer ind en af de følgende dage og får det fjernet.

# Efter udskrivelsen

## Smerter

Der vil være smerter og spændinger i brystmusklen i 1-2 uger aftagende fra nogle dage efter operationen. Du kan derfor have brug for noget smertestillende håndkøbsmedicin. Specielt ved placering af brystimplantater under brystmusklen, vil der være smerter i ugerne efter operationen.

Enkelte oplever længe efter operationen jag op imod armhulen ved brug af brystmusklerne.

## Støttende BH eller bryststrop

Plastikkirurggen vurderer, om du har behov for en støttende BH og / eller en bryststrop.

Hvis du samtidig har fået lavet brystløft, skal du forvente at bruge en BH for at aflaste arrene.

En bryststrop (mammastrop) anvendes, hvis den nederste del af brystet vurderes at være stramt, og implantaterne derfor har tendens til at glide opad.

Bøjle BH skal du undgå i 3 måneder.

## Tråde og opfølgning

Efter 10-14 dage kommer du til opfølgning hos en sygeplejerske i ambulatoriet.

Plasteret bliver taget af, og vi ser til sårene/arrene. Du skal ikke have fjernet tråde, da sårene er syet med tråde, der forsvinder af sig selv. Der kan evt. være et par knudeender fra trådene, som bliver klippet af. Vi taler om, hvordan du skal forholde dig fremover i forhold til arrene, eventuelle smerter m.m.

Du vil blive tilbudt en tid til opfølgning hos plastikkirurggen 3-6 måneder efter operationen. Du skal selv ringe ind og aftale en tid. Hvis du får problemer inden, er du selvfølgelig altid velkommen til at kontakte os.

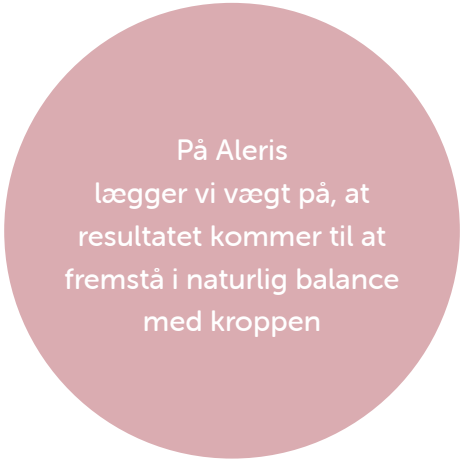
## Brusebad og hårvask

Dagen efter operationen må du gerne tage brusebad og vaske hår, såfremt det ikke giver smerter. Tapen beholder du på, da klistereffekten holder efter brusebad.

## Tape (micropore)

Du har tape på efter operationen. Det skal sidde på, indtil du kommer til opfølgning hos sygeplejersken efter 10-14 dage.

Vi anbefaler derefter, at du anvender tape hen over arrene de første 3 måneder efter operationen. Du skal kun skifte tapen en gang om ugen eller hver 2. uge. Du får tape med ved udskrivelsen, eller når du kommer igen. Du kan købe mere tape på apoteket.



På Aleris  
lægger vi vægt på, at  
resultatet kommer til at  
fremstå i naturlig balance  
med kroppen

## Creme

Du må først bruge creme, når sårene er tørre og uden sårskorper. I tiden hvor du bruger tape, skal cremen være optaget i huden, inden du sætter tape på.

## Sollys

For at få så pæne ar som muligt er det vigtigt at beskytte arrene mod sollys og solarium de første 12 måneder efter operationen. Vi anbefaler beskyttelse af arrene med tape (micropore), overdel eller solcreme med min. solfaktor 15.

## Arbejde

Du kan genoptage stillesiddende arbejde efter 1 uge. De første 6 uger må du ikke bruge armene ret meget. Husk at bevæge skuldrene for at undgå stivhed.

## Gåture og cykling

Du må gå ture, når du har lyst. Cykelture er tilladt efter 6 uger.

## Løb, aerobic, gymnastik og sport

Vi anbefaler, at du venter til 6 uger efter operationen.

## Bilkørsel

Du må ikke selv køre bil, før du kan reagere normalt i enhver situation. Du skal være ude af behovet for stærk smertestillende medicin. En sikkerhedssele skal altid anvendes, uanset om du er fører eller passager.

## Svømme

Du må svømme ca. 6 uger efter operationen, men først når der ikke er synlige sårskorper.

## Løfte / bære

Vi anbefaler, at du max. løfter, hvad der svarer til 2 liter mælk i hver arm de første 6 uger efter operationen. Du bør ikke løfte albuerne over skulderhøjde de første 6 uger efter operationen.

## Sovestilling

Vi anbefaler, at du ikke ligger på maven i ca. 4 uger efter operationen. Du må gerne ligge let om på siden – støt evt. med en pude i ryggen.

Forventninger til de første uger efter operationen

- Du kan have svært ved at komme ind og ud af sengen de første dage. Derfor er det rart at have en til at hjælpe dig
- Der kan være hævelse og misfarvning (blodudtrædning) i området. Dette er forventeligt og forsvinder igen
- Der vil være øget varme i området. Dette er normalt, når der er indsat implantater
- Du kan opleve kløe og prikken og evt. svie i arrene
- Du kan opleve føleforstyrrelser i området
- Du kan opleve kortvarige "jag" i brysterne



# Mulige bivirkninger og komplikationer

## Asymmetri

Mange kvinder har fra naturens hånd asymmetriske bryster. Ved en brystforstørrende operation kan man i nogle tilfælde reducere denne asymmetri, mens asymmetrien i andre tilfælde forbliver uændret. Selv uden forudgående asymmetri er der en lille risiko for et uens resultat. Det er dog sjældent, at en sådan opstået asymmetri kræver korrektion.

## Ar

Der kommer altid ar efter brystforstørrende operation. Jo større og fastere implantaterne er, des længere er arrene. Gennemsnitligt er arrene ca. 5 cm lange. Arrene efter operationen vil typisk være røde og hævede, men det fortager sig i løbet af 6-12 måneder. Arrene vil med tiden ofte blive smalle og lyse, men hos enkelte kan arrene blive brede og mørktpigmenterede.

## Følsomhed af brystvorten

Følsomheden af brystvorterne bliver oftest påvirket i forbindelse med en brystforstørrende operation.

De fleste oplever en midlertidig nedsat følsomhed af brystvorterne, som efter et par uger kan give en forbigående irritation af brystvorterne, indtil den normale følsomhed vender tilbage. Kvinder, som har en udtalt seksuel følsomhed, skal forvente, at denne permanent kan blive forringet i forbindelse med en brystforstørrende operation.

Enkelte oplever permanente føleforstyrrelser af brystvorterne eller huden tæt omkring arret. Jo større implantaterne er, des større er risikoen for permanent nerveskade og dermed permanente føleforstyrrelser. Der findes ingen behandling af følelsesløshed.

## Amning

Teknisk set vil du kunne amme efter en brystforstørrende operation, men hvis du i forbindelse med operationen har mistet følsomheden i brystvorterne, kan dette umuliggøre at amme.

## Følelige brystimplantater

Afhængig af den anvendte teknik og hvor meget brystkirtelvæv du havde i forvejen, vil brystimplantater være mere eller mindre følelige.

Er du meget slank, skal du være opmærksom på, at du eventuelt kan ane protesens kant der, hvor det overliggende væv er tyndest.

## Efterblødning

I sjældne tilfælde (under 1%) kan der efter operationen opstå en blødning. Dette kan kræve en ny operation, hvor implantatet fjernes midlertidigt, og man sikrer sig, at blødningen stoppes. Herefter lægges implantatet ind igen. Efterblødning giver ofte misfarvning i ugerne efter, men ødelægger ikke det blivende resultat. Alle omkostninger i denne forbindelse dækkes af os.

## Infektion

Ved al kirurgi kan der opstå infektion, og selv om dette er sjældent i forbindelse med brystforstørrende kirurgi (under 1%), kan det dog forekomme. Det kræver behandling med antibiotika og det kan blive

nødvendigt at fjerne implantaterne. Efter min. 3 måneder, kan man indoperere nye implantater.

Tegn på infektion er rødme, varme, hævelse, dunkende smerter, almen påvirkning og evt. feber.

### **Øget følsomhed for infektioner**

Når man har implantater, skal man være ekstra opmærksom på at behandle og forebygge infektioner i kroppen. Det kan f.eks. være i tilfælde af tandproblemer, tilbagevendende blærebetændelser eller hudinfektioner efter tatoveringer. Grunden er, at bakterier i disse tilfælde kan gå med blodet, sætte sig på fremmedlegemer som implantater og give hævelse eller starte en kapseldannelse. Som eksempel bør du fortælle din tandlæge, at du har implantater, hvis du f.eks. skal have lavet en rødbehandling, tandbyld el. lign., og spørge om det er muligt at få antibiotika før behandlingen.

### **Kapseldannelse**

Kroppen opfatter altid implantater som fremmedlegemer og forsøger at afgrænse dem med bindevæv. Dette kan hos nogle få patienter (5-7%) føre til et fænomen, som man kalder kapseldannelse, hvor brysterne føles hårde, og det kosmetiske resultat forringes. Man kender ikke årsagen til, at nogle kvinder udvikler denne kapseldannelse og har ikke mulighed for at forebygge tilstanden. Skulle tilstanden opstå, kan den behandles, men det vil være nødvendigt med en ny operation.

### **Bristede implantater**

Silikoneimplantater er i dag mekanisk så stærke, at almindelig slitage ikke indebærer risiko for bristning.

### **Undtagelserne er:**

- Hvis der er produktionsfejl
- Hvis der er sket skade på implantaterne under implantationen
- Hvis der er opstået kapseldannelse, så implantaterne folder inde i deres hulrum

Få yderligere information på vores hjemmeside:  
[www.aleris-cosmetic.dk](http://www.aleris-cosmetic.dk).

Hvis et moderne, skærefast silikoneimplantat brister, bliver silikonen hovedsageligt indenfor den kapsel, som kroppen har dannet omkring implantatet. Reaktionen er derfor typisk kun en hævelse og rødme. Enkelte gange kan en hævet lymfeknude i armhulen antyde, at et tilsyneladende normalt implantat er bristet.

En MR-scanning vil ofte kunne afgøre, om et implantat er bristet. Hvis det konstateres, at et eller begge implantater er bristet, anbefales det at få implantaterne fornyet eller fjernet. Der er foretaget megen forskning i kroppens reaktion på silikone, og på nuværende tidspunkt har man ikke kunnet påvise nogle varige mén som følge af bristede silikoneimplantater.  
Hævede lymfekirtler

Der er for nylig fundet en mulig sammenhæng mellem brystimplantater og en meget sjælden form for nonHodgkin lymfom kaldet BIAALCL. Risikoen er ekstrem lille, men du skal henvende dig, hvis du oplever hævelse omkring implantaterne, hævede lymfeknuder eller andet, som ikke kan relateres til det forventelige forløb efter operationen.

Mammografi og ultralydsscanning med brystimplantat. Efter en brystforstørrende operation kan det være vanskeligere at udføre mammografi, idet implantaterne skygger på røntgenbilledet.

Det er derfor vigtigt, at du gør opmærksom på, at du har implantater, så radiografen kan tage hensyn til dette. Det har særlig betydning ved screening for brystkræft og især, hvis protesen er placeret ovenpå brystmusklen.

I de fleste tilfælde vil det være nødvendigt at supplere med en ultralydsscanning eller en MR-scanning.

Sundhedsstyrelsen har udarbejdet pjecen "Risici ved at få indsat brystimplantat" til kvinder, der overvejer brystforstørrende operation. Den kan du finde på vores hjemmeside eller på sundhedsstyrelsens hjemmeside, hvor du også finder information om vores godkendte behandlere.

## Aleris Hospitaler - Vest

---

### Aalborg

Sofiendalsvej 97  
DK - 9200 Aalborg SV  
Tlf. +45 3637 2750  
aalborg@aleris.dk

### Esbjerg

Bavnehøjvej 2  
DK - 6700 Esbjerg  
Tlf. +45 3637 2700  
esbjerg@aleris.dk

### Aarhus

Brendstrupgårdsvej 21 A, 1. sal  
DK - 8200 Aarhus N  
Tlf. +45 3637 2500  
aarhus@aleris.dk

### Herning

Poulsgade 8, 2. sal  
DK - 7400 Herning  
Tlf. +45 3637 2600  
herning@aleris.dk

### Odense

J. B. Winsløvs Vej 17B  
DK - 5000 Odense  
Tlf. +45 3637 2880  
odense@aleris.dk

## Aleris Hospitaler - Øst

---

### København

Gyngemose Parkvej 66  
DK - 2860 Søborg  
Tlf. +45 3817 0700  
kobenhavn@aleris.dk

### Ringsted

Haslevvej 13  
DK - 4100 Ringsted  
Tlf. +45 5761 0914  
ringsted@aleris.dk

[www.aleris-cosmetic.dk](http://www.aleris-cosmetic.dk)

KHAD60

KHAD10

Aleris Hospitaler ©

32. udgave januar 2025. Udarbejdet af BOJ/JPE.

Revideres januar 2028. Godkendt af kvalitetsledelsen.

