

Selkälihaskielekkeellä tehty rinnan korjausleikkaus eli LD-leikkaus

Rinnan rakennus omasta kehosta käännetyllä tai siirretyllä kuduskielekkeellä voidaan tehdä syöpäleikkauksen yhteydessä tai myöhäiskorjauksena. Rinnankorjausleikkauksen menetelmän ja sopivan ajankohdan valinta on aina yksilöllinen. Selkälihas- kieleke eli latissimus dorsi-kieleke on tyypillinen rinnankorjausleikkaus. Kuduskielekkeellä saadaan sekä ihoa että pehmytkudosta poistetun rinnan tilalle. Kieleke ei aina riitä täyttämään kudospuutosta, jolloin kielekkeen alle voidaan asentaa silikoniproteesi.

Haavan hoito

Haavat saa kastella normaalin suihkussa käynnin yhteydessä. Myös mahdolliset haavateipit saavat kastua. Mikäli haavat erittävät, poista teipit ja suihkuta haavoja päivittäin. Suojaa haavat suihkun jälkeen taitoksella tai teippisiteellä.

Saunaan ja uimaan voit mennä, kun haavat ovat täysin umpeutuneet. Kun aloitat saunomisen, vältä kuumia löylyjä ja suojaa rinta esimerkiksi pyyheliinalla, sillä leikattu rinta on tunnoton. Kainaloihin voit laittaa deodoranttia, kun haavat ovat umpeutuneet.

Haavateipit/ompeleet

Leikkaushaavat on yleensä suljettu sulavilla ompeleilla eli näitä ei tarvitse poistaa. Mikäli on käytetty poistettavia ompeleita, ne hoitaja poistaa terveyskeskuksessa lääkärin määräämänä ajankohtana. Varaa itse aika ompeleiden poistoon saamiesi ohjeiden mukaisesti.

Haavateipit voi poistaa itse kahden viikon kuluttua leikkauksesta. Leikkauksen lopullinen tulos on arvioitavissa vasta sitten, kun arvet ovat kypsyneet eli 1 – 2 vuoden kuluttua. Arpien vaaleneminen on hyvin yksilöllistä ja se saattaa viedä pidemmänkin ajan. Arpihoidon tarpeellisuus arvioidaan yleensä kirurgin kanssa jälkitarkastuksen yhteydessä poliklinikalla.

Haavakipu

Haava-alueella esiintyvä tunnottomuus, turvotus ja mustelmaisuus ovat normaaleja leikkauksen jälkeisiä oireita. Jos leikkausalueilla tuntuu kipua, voit käyttää reseptivapaita kipulääkkeitä lääkärin ohjeen mukaisesti.

Liikkuminen ja rajoitteet

Normaali liikkuminen ja kevyet kotityöt ovat sallittuja. Vältä rasittumista ja raskaiden taakkojen kantamista ja nostamista leikatun käden puolella neljän viikon ajan. Lääkäri arvioi sairausloman tarpeen.

Tee yläraajan harjoitteita saamiesi voimisteluohjeiden mukaisesti päivittäin neljän viikon ajan. Kun haavat ovat täysin parantuneet, uinti on suositeltava liikuntalaji käden liikelaajuuden

harjoittamiseksi. Leikatun rinnan puoleisella kyljellä nukkumista on syytä välttää ensimmäisen kuukauden aikana, jottei leikattuun rintaan kohdistu painetta.

Autoa voit ajaa noin kahden viikon kuluttua leikkauksesta.

Rintaliivit

Rintaliivejä tulee pitää yötä päivää noin 4 viikon ajan leikkauksesta. Osastolta annettujen rintaliivien sijasta voit käyttää myös muita samalla tavoin rintoja tukevia liivejä, esimerkiksi urheiluliivejä. Rintojen muotoutuminen lopulliseen muotoonsa kestää noin puoli vuotta.

Kudosnesteen kertyminen

Kudosnestettä saattaa kertyä lihaksen ottokohtaan selän puolelle. Nestekertymä ilmenee turvotuksena, kiristyksen tunteena tai kipuna. Nestekertymä voidaan poistaa imemällä se pois ruiskulla ja neulalla. Voit ottaa yhteyttä haavapoliklinikalle maanantaista perjantaihin kello 8.00-15.00, puhelin 02 627 3805 tai rintahoitajaan, puhelin 044 707 9755.

Proteesi

Silikoni ei ole materiaalina haitallista terveydelle. Se ei lisää syöpäriskiä, eikä sen ole todettu aiheuttavan allergioita. Elimistö voi kehittää proteesin ympärille kapselin. Liiallinen arpikapselin muodostus aiheuttaa rinnan kovettumista ja kipeytymistä ja proteesin muoto voi muuttua kovaksi palloksi.

Nännin rakentaminen ja pigmentointi

Nänni voidaan rakentaa myöhemmin, kun rinta on laskeutunut. Nännin rakentamiseen käytetään paikallista ihokielekettä. Toimenpiteen jälkeen ei tarvita sairaalahoitoa. Nänni ja nännipiha tatuoidaan, kun haavat ovat parantuneet, aikaisintaan kuukauden kuluttua nännin rakentamisesta. Joskus riittää pelkkä pigmentointi, jos rakennetussa rinnassa on nännin muoto valmiina.

Jälkitarkastus

Jälkitarkastus leikkauksen plastiikkakirurgin poliklinikalla on yleensä 4-6 viikon kuluttua leikkauksesta. Saat kotiutuessasi ajat ja ohjeet jälkitarkastukseen.

Ota yhteyttä, jos

leikkausalueella esiintyy

- lisääntyvää kipua, kuumotusta, punoitusta, turvotusta
- haava alkaa erittää pahanhajuista eritettä
- sinulle nousee kuume

Yhteystiedot

Kirurgian osasto 3
Puhelin 02 627 6230

Satasairaala

[Satasairaalan verkkosivut löytyvät osoitteesta www.satasairaala.fi](http://www.satasairaala.fi)

Asiakaspalvelu, puhelin 02 62771