

Docent Jan Wieslander från Skanör gör många glada:

”Nu är det roligare att handla kläder!”



Docent Jan Wieslander.

Tidigt en morgon träffar jag Hanna utanför entrén. Det är henne doktor Wieslander ska operera. Idag är det första besöket, en konsultation.

Vi går in på kliniken, som inte alls har något "sjukhusliknande" över sig. Det är en varm och mysig miljö.

Den första person vi möter är sekreteraren Maria. Hon hälsar oss välkomna och vi stiger in på hennes kontor. Hanna får några papper som ska fyllas i inför mötet med doktorn.

När vi går genom korridorerna bort till doktorskontor, frågar jag Hanna om hon är nervös. Det är hon inte, det här är spännande och något som hon velat göra väldigt länge.

Jan Wieslander hälsar oss välkomna och vi slår oss ner. Han tittar igenom papperna som Hanna fyllt

i och går noggrant igenom hennes hälsa. Dom pratar om varför hon vill göra en bröstförstoring och vad hon tänkt sig.

Sen får hon ta av sig på överkroppen, doktorn ska titta på hennes bröst och armhålor. Han mäter och kontrollerar så att bröstet sitter på rätt plats och att allt känns normalt. I Hannas fall är vänster bröst lite, lite större än det högra. Detta är fullt normalt. I fyra fall av fem är det vänstra bröstet lite större om det är en storleksskillnad.

I armhålorna känner man efter lymfkörtlar. Men allt är bra och nu väntar fotografiering för att kunna se före och efter operationen.

Sen är det dax att bestämma storleken. Jan Wieslander använder implantat av silikon fylld med kohesiv gel, så kallade "geléhal-

Alla som varit i Västra Hamnen i Malmö har säkert sett det blå huset precis bredvid Turning Torso.

Det var här, på Plastikkirurgiska Institutet, som jag fick äran att följa doktor Jan Wieslander och hans team genom hela resan vid en bröstförstoring.

lon". Kohesiv gel innebär att det håller ihop i en halvfast massa. Skär du implantatet mitt itu rinner gelen inte ut. Implantatet har ett 3-skiktets hölje och livstiden beräknas till 20–30 år.

Silikon ger de mest naturliga bröstet och även minst risk för komplikationer. De finns som anatomiska (droppformade) eller runda.

Det finns alltid risk för kapselbildning. Inom 3

dagar bildas ett tunt bindvävsskikt runt implantatet. Bindvävsskiktet kan bli tjockt och hårt och dra sig samman och det är detta som är kapselbildning.

Doktor Wieslander har ca 1 av 500 patienter som får kapselbildning. Skulle detta ske står kliniken för kostnaden om det behöver åtgärdas. Silikonimplantaten är lite skrovliga på ytan, vilket också minskar kapselbildning. Man får också ett försäkringsskydd



Maria var den som tog emot oss och bokade tid.



Doktor Jan Wieslander förbereder inför operationen.



Narkosläkaren förbereder inför Hannas sövning.



Docent Jan Wieslander och Ninna, sköterska, under operationen.

VISSTE DU ATT...

Patienter med silikon-gelimplantat har ca 30 % mindre ofta bröstcancer och upptäcker brösttumörer tidigare än andra grupper.

Silikon finns i 2–3000 olika produkter i vår omgivning, tex läppstift, mascara, mediciner, tabletter, sprutor, sprayer, salvor, krämer m.m.

Man har gjort bröstimplantat sedan 60-talet.

som täcker kaspelbildning de närmaste 10–12 åren.

I nio fall av tio lägger man in implantaten via huden i armhålan. Man går inte in i armhålan utan bara in under huden och sedan direkt upp under bröstmuskulaturen. Där gör man en ficka där man lägger in implantaten.

Fickan görs med en så kallad ballongteknik, vilket innebär att man expanderar bröstet genom att blåsa upp en "ballong" lika mycket som storleken på implantatet man ska sätta in. Denna metod är Jan Wieslander ensam om.

En av fördelarna med att lägga det under bröst-

muskulaturen är att det ser naturligare ut. Amning påverkas mindre också. En nackdel är att det gör mer ont de första dagarna efter operation.

Känslan i bröstvårtan kan påverkas den första tiden efter operationen. Oftast är man överkänslig, men detta normaliseras efter hand.

Dr. Wieslander har haft ett fall av inflammation genom åren. Men aldrig när man gått in via armhålan. Då plockar man ut implantatet och efter 2–3 månader kan man sätta in ett nytt.

Hanna och dr. Wieslander provar ut rätt storlek. Han-

na tycker det är viktigt att det ser naturligt ut. Sedan tar Jan Wieslander blodtryck och lyssnar på hjärta och lungor.

Detta är en konsultation men Hanna har redan bestämt sig för att göra operationen. Doktorn berättar att hon måste vara fastande sex timmar innan och får inte äta någon medicin med salicylsyra 10 dagar innan operation. Detta pga att det ökar blödningsrisken. Endast Alvedon och Panodil är tillåtet. Hon får en tvättsvamp med sig hem som ska användas på operationsdagen.

Operationen tar ca en timme men man ligger

kvar mellan fyra till sex timmar.

Nu är konsultationen slut och Jan Wieslander frågar om Hanna bestämt sig eller vill fundera lite. Men som vi redan vet har hon redan bestämt sig och får då en lapp som hon ska ta med ut till sekreteraren där hon ska boka tid.

Vi tackar Jan Wieslander och går ut till Maria igen.

– Jag tar första bästa tid ni har, säger Hanna.

– Jaha, säger Maria, vi har ett återbud klocka 8 imorgonbitti.

Synd att jag inte hade kameran beredd vid detta tillfälle. Ni skulle bara sett



Med "ballongen" görs en vävnadsexpansion under bröstet.



"Ballongen" pumpas upp till rätt storlek.



Ballongen tas ut och implantatet läggs in genom det lilla hålet i armhålan.



Båda implantatet är på plats och Hanna är hopsydd.

FAKTA

Docent Jan B. Wieslander

Plastikkirurgiska Institutet grundades 1992 av plastikkirurgen docent Jan B Wieslander som, med över 20 års medicinsk och plastikkirurgisk yrkeserfarenhet, är en av Skandinavien mest respekterade specialister inom kosmetisk och rekonstruktiv plastikkirurgi.

Docent Jan B. Wieslander är med. dr, specialist i plastikkirurgi samt docent vid Lunds Universitet. Han är intimt förknippad med framväxten av de nya plastikkirurgiska teknikerna både som forskare, kliniker, författare och internationellt känd föreläsare.

Docent Wieslander är etablerad medlem i bl.a.
Svensk Förening för Estetisk Plastikkirurgi
Svensk Plastikkirurgisk Förening
Nordisk Plastikkirurgisk Förening
American Society for Plastic and Reconstructive Surgeons

Plastikkirurgiska Institutet, Lilla Varvsgatan 11, Malmö
www.plastikinstitutet.se

Hannas min!

När hon samlat sig tackade hon ja och sa att: "Nu är jag nervös!".

OPERATIONSDAGEN

Hanna får ett eget litet mysigt rum på tredje våningen i det blå huset. Idag finns där två sköterskor som ska ta hand om de som opereras idag.

Doktor Wieslander kommer in och förbereder för operationen. Han mäter och ritar på hennes bröst.

Narkosläkaren kommer också och går igenom allt så att Hanna ska må så bra som möjligt både före och efter operationen.

Och nu är det dax! Jag har också fått fina gröna operationskläder, eftersom jag fått möjligheten att ta några bilder under själva operationen. Hanna får lägga sig på operationsbordet och där finns doktor Wieslander, en operationssköterska och narkosläkaren.



Tejpen håller de "nya" bröstet på rätt plats.



En vecka senare ska stygnen tas...



...och på med bröstbandet.

Hanna somnar snart och jag har lovat möta upp henne när hon vaknar.

Fyra timmar senare sitter jag inne hos Hanna i hennes rum. Hon har precis vaknat och har väldigt ont. I detta ögonblick undrar hon vad hon gett sig in på. Sköterskorna kommer in med jämna mellanrum och kontrollerar så allt är bra. Om en liten stund ska hon få något att äta och dricka.

De närmaste dagarna blir det mycket smärtstillande. Hon är också tejpad för att hålla bröstet på rätt plats.

Doktor Wieslander kommer in och talar om att allt gick bra under operationen. Eftersom hon inte bor så långt från kliniken får Hanna åka hem, men är det något kan man ringa

doktorn dygnet runt.

Hon ska komma tillbaka om en vecka för att ta stygnen i armhålan.

EN VECKA SENARE

Vi är tillbaka på kliniken och nu ska doktorn ta stygnen. Såren i armhålan ser jättefina ut och läker bra. Hanna berättar för mig att det gjorde fruktansvärt ont de tre första dagarna;

– Även om både doktorn och Maria på expeditionen berättade att att göra extremt ont, kan man inte föreställa sig hur det är. Det var en massa smärtstillande som gick åt. Men det roliga var att de sa att det brukar vara i tre dagar, sen blir det bättre. Och så var det verkligen – tre dagar sen gör det nästan inte ont.

– Men nu är det glömt och jag skulle inte vilja ha det gjort. Jag är jättenöjd med resultatet.

Doktorn kontrollerar också att Hanna kan röra armarna ordentligt. Hon fick till uppgift att börja träna fyra dagar efter operationen. Tre gånger per dag ska man lyfta armarna rakt upp samtidigt 10 gånger.

Sen får hon ett bröstband som ska trycka ner bröstet så att de inte kommer för högt upp. Detta band ska hon ha i minst en vecka dag och natt och sedan en till tre veckor dagtid tills bröstet ser fina ut.

Efter 2–3 månader ska hon komma tillbaka för en efterkontroll.

TRE MÅNADER SENARE

Nu är det sista kontrollen.

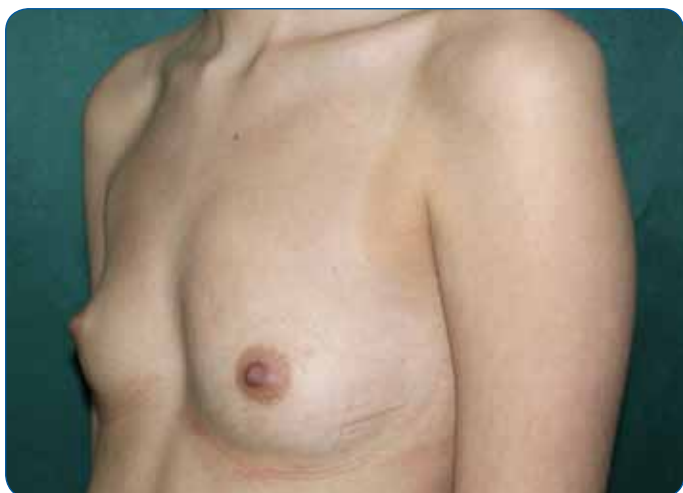
Denna gången kontrollerar doktor Wieslander så att det inte blivit någon kapselbildning. Han tittar också på ärrer och att bröstet inte sitter för högt upp. För Hannas del ser allt bra ut.

Och så ska det fotograferas. Redan nu har många patienter glömt hur de såg ut innan. Man glömmar lätt och anpassar sig väldigt fort.

När Hanna får se sina bilder före operationen utbrister hon:

– Jävlar, jag hade ju ingenting! Nu ska jag ut och shoppa...

Text & Foto:
Annette Jönsson



Hanna före operation.



Hanna 3 månader efter.