

Opvolging binnen het multi-disciplinair borstcentrum (MBC)

informatie voor patiënten

Je zal verder opgevolgd worden in het multidisciplinair borstcentrum van UZ Leuven. Hier kan je informatie en tips vinden over de verdere opvolgperiode.

- **Afspraken in UZ Leuven** worden op regelmatige basis ingepland:
 - Raadpleging bij arts of verpleegkundig specialist
 - ✓ Je kan je klachten en bezorgdheden bespreken, nadien zal er een klinisch onderzoek en eventueel een bloedafname gebeuren.
 - Mammografie en/of echografie op basis van de inschatting van de radioloog (indien je geen amputatie hebt van beide borsten). Dit kan ook buiten het ziekenhuis.
 - De frequentie van deze onderzoeken neemt af na verloop van tijd (na tien jaar vinden onderzoeken nog slechts om de twee jaar plaats). De arts zal dit aanpassen aan je persoonlijke dossier.
 - Enkel bij aanwezigheid van specifieke klachten is het zinvol om, in overleg met je arts, gericht onderzoeken uit te voeren om herval uit te sluiten (bijvoorbeeld beeldvorming van longen, lever, bot, ...).
- **Tussentijdse afspraken** voor een klinisch onderzoek en eventueel een bloedafname kunnen, in overleg met je arts, zeker bij je huisarts of gynaecoloog gebeuren. Als de resultaten

er geruststellend uitzien, kan er afgesproken worden om de opvolging (geheel of gedeeltelijk) **buiten UZ Leuven** te doen.

- Wat breng je best mee naar de consultatie:

- **Schrijf je vragen op** voor je naar de consultatie komt, zo ben je zeker dat je al je vragen kan overlopen met de arts of verpleegkundig specialist.
- Een lijst met je **huidige medicatie** (naam van het product en de dosis). Vermeld ook of je van deze medicatie een voorschrift wenst.
- **Attesten** die je nodig hebt of documenten die ingevuld moeten worden.
- De **code** van een onderzoek dat in een ander centrum gebeurd is (indien beschikbaar). Je geeft deze code best af aan de balie van de raadpleging, dan kan de code aan je dossier worden toegevoegd.

- **Poortkatheter:** afhankelijk van je dossier kan de poortkatheter een paar jaar na het einde van de behandeling worden verwijderd. Je kan dit bespreken tijdens de consultatie.
- **Borstreconstructie:** afhankelijk van je dossier kan een reconstructie één tot twee jaar na de laatste behandeling gepland worden. Deze keuze is erg individueel. Indien je een borstreconstructie wenst te laten uitvoeren, kan je de volgende stappen ondernemen:
 - Een afspraak met plastische heelkunde maken, vanaf het moment dat je daar klaar voor bent. Bij de dienst plastische heelkunde kan je je operatiemogelijkheden bespreken. Houd rekening met wachttijden voor reconstructies, neem dus tijdig contact.

- Een infosessie volgen over borstreconstructie.
- Maximum twee maanden voor de geplande ingreep moeten nog bijkomende onderzoeken gepland worden (bijvoorbeeld RX-mammo-/echografie op indicatie van beeldvorming van longen, lever en botten). Bespreek dit voordien met je arts.

- **Tips:**

- ✓ **Pijnklachten en/of voosheid** van de zone van het operatielitteken komen frequent voor en zijn meestal niet alarmerend. Het kan helpen om de zone dagelijks stevig in te smeren met bodylotion. Wanneer je koorts, uitgesproken roodheid of een plotse toename van zwelling hebt, kan je best wel dringend contact opnemen.
- ✓ **Bewegen** van de geopereerde arm is belangrijk. Een pijnlijke schouder ontstaat meestal doordat je je arm te weinig gebruikt.
- ✓ Preventieve lymfedrainage heeft geen zin. Als je bezorgd bent om **lymfoedeem**, bespreek dit dan zeker tijdens je consultatie of met een trajectbegeleider.
- ✓ Je **zelfbeeld, seksualiteit en emoties** kunnen veranderen na de behandelingen. Meestal heeft dit tijd nodig, maar wacht niet te lang met ondersteuning te vragen. Een trajectbegeleider, psycholoog of seksuoloog wil je hierbij ondersteunen.
- ✓ Je gebruikt best altijd een **zonnecrème met een hoge beschermingsfactor** (factor 30 tot 50) op het litteken en de bestraalde zone. De huid kan jaren gevoelig blijven.
- ✓ De **nevenwerkingen van de chemo** nemen vaak af vanaf twee tot drie maanden na de chemo. Meestal groeien je **haren** na deze periode terug. Indien je na vijf tot zes maanden toch merkt dat het haar zeer traag groeit, kan je vragen voor een doorverwijzing naar dermatologie.

- Wanneer je nog niet in de menopauze was voor je behandeling, is **anticonceptie** zonder hormonen belangrijk. Dat geldt ook als je door de chemotherapie of inspuitingen niet meer ongesteld wordt. Je kan dit bespreken met je arts.
- Indien je **levenskwaliteit** beperkt wordt door de nevenwerkingen van je behandeling (bijvoorbeeld antihormoontherapie), bespreek dit dan zeker tijdens de raadpleging. Denk je voordien al aan stoppen, neem dan contact op met de trajectbegeleiding. Op die manier kunnen ze samen met je bekijken wat haalbaar is.
- Voldoende lichaamsbeweging en gezonde voeding is voor elk mens belangrijk, en zeker ook voor personen die borstkanker doorgemaakt hebben.

Bij **vragen** kan je de trajectbegeleiding contacteren (verpleegkundige: 016 34 29 29 of sociaal werker: 016 34 29 18).

Of kijk eens op de website: www.uzleuven.be/mbc

Verder kan je deelnemen aan diverse **infosessies**. Bekijk hier de mogelijkheden: <https://www.uzleuven.be/nl/leuven-kankerinstituut-lki/informatieve-en-interactieve-sessies>

Contacteer bij dringende **medische problemen** je huisarts of de huisartsenwachtpost.

De **centrale van UZ Leuven**: 016 33 22 11

Indien je bij medische vragen naar het centraal nummer belt, is het belangrijk om de **behandelende supervisor** te vermelden.

Bij **medische noodsituaties**, ga zo snel mogelijk naar de spoedgevallendienst of bel het noodnummer 112.