

Patientinformation om brystforstørrende operation med Preservé metoden (Minimal invasiv BFO)

Formål /definition: BFO (brystforstørrende operation) med Preservé-metoden er en moderne, minimalt invasiv metode, der har til formål at forstørre brystet, samtidig med at brystets naturlige struktur, væv og følsomhed bevares. Metoden er særlig velegnet til kvinder, der ønsker et mindre og naturligt udtryk (max 330 ml) og som ønsker at undgå en lang restitutionsperiode.

Metode: Med Motiva Preservé™ tilbyder vi brystforstørrelse (BFO) med bløde og naturlige Ergonomix 2 implantater. Ved Preservé metoden skaber man skånsomt en lomme med en specielt designet ballonmetode. Implantaterne placeres foran musklen og under kirtelvævet via et mini-ar på 2-3 cm. Denne skånsomme metode fører til hurtigere restitution og et mere naturligt resultat.

Indgrebet kan kombineres med et brystløft eller kombineres med fedttransplantation til brystet (hybrid-bryster).

Forundersøgelse

Ved den første konsultation hos en af vores speciallæger i plastikkirurgi, handler det om at lytte til dine behov, ønsker og forventninger og sørge for, at du får den rigtige information og svar på dine spørgsmål. Du får blandt andet information om, hvilke behandlinger, der bedst kan imødekomme det resultatet, du ønsker.

Motiva Preservé er ikke egnet alle kvinder, da der er visse begrænsninger, og det vil ved forundersøgelsen blive vurderet, om det er det rigtige for dig.

Ved forundersøgelsen foretager kirurgen også en faglig og helbredsmæssigvurdering af dig og på baggrund heraf, taler I om dine muligheder, valg af implantater og de risici, der altid er ved en operation. Visse helbredsforhold fx. svær over- eller undervægt kan betyde, at vi ikke kan tilbyde dig en operation.

Patientinformation vedr.

brystforstørrende operation med Preservé metoden (Minimal invasiv BFO)

Godkendt af

Jesper Trillingsgaard

Version

18.5.2026

Du er velkommen til at tage en ven eller et familiemedlem med til forundersøgelsen, da der er mange informationer, og det er vigtigt for os, at du føler dig tryk.

Børn må desværre ikke være med ved forundersøgelsen.

Betænkningstid og booking: I følge loven kan du først give samtykke til operationen og blive opereret, når du har haft 7 dages betænkningstid efter forundersøgelsen, men du er velkommen til at booke en operationstid, efter du har været inde til forundersøgelse.

Forberedelse til operationen

Dage/uger før operationen	Undgå /ophør med følgende
6 uger før og 4 uger efter operationen	Ophør/ hold pause med rygning/E- cigaretter . Dette for at nedsætte risikoen for dårlig sårheling, lungeproblemer og infektioner i forbindelse med operationen.
4 uger før operationen	Hvis du drikker mere end 4 genstande dagligt, bør du ophøre fuldstændigt med at indtage alkohol
30 dage før og efter operationen	Undgå at få lavet tatoveringer, piercinger eller større tandlægearbejde fx fyldninger. Dette for at undgå bakterier i blodet, der kan sætte sig omkring implantatet.
21 dage/ 3 uger før operationen	Hvis du får vægtreducerende medicin fx Wegovy skal du holde pause 3 uger inden operation. Du kan genoptage behandlingen lige efter operationen. Dette gælder kun hvis operationen skal foregå i fuld bedøvelse.
7 dage før operationen	Hvis du tager naturlægemidler , der kan påvirke blodets evne til at størkne fx Q10, fiskeolie, Baldrian, Ginseng, Ginko, hvidløgspulver / ingefær eller E-vitamin, skal du holde pause med dette. Du kan genoptage behandlingen en uge efter operationen.
3 dage før operationen	Hvis du tager lægemidler , der indeholder acetylsalisylsyre (Magnyl, Asperin m.fl.) skal du holde pause med dette. Du må ikke stoppe med at tage hjertemagnyl eller anden blodfortyndende medicin (Clopidogrel, Marvan m.fl) uden at have konfereret det med ordinerende læge. Hvis der kan pauseres med Clopidogrel er det i 5 dage før operationen.

Patientinformation vedr.

Godkendt af

Version

brystforstørrende operation med
Preservé metoden (Minimal
invasiv BFO)

Jesper Trillingsgaard

18.5.2026

	<p>Du kan genoptage behandlingen 3 dage efter operationen.</p> <p>Hvis du tager gigtmedicin (Ibuprofen, Naproxen, Diclofenac etc.) skal du holde pause i 3 dage evt. efter aftale med din praktiserende læge eller reumatolog.</p> <p>Du kan genoptage behandlingen lige efter operationen.</p>
--	--

Tjekliste før operationen

- Køb Paracetamol a 500mg + Ibuprofen a 200 mg til en uges forbrug
- Overvej om du vil købe en ekstra sports-bh, til brug efter operationen
- Det er en god ide at købe ind og lave mad til en uge, så du kun skal koncentrere dig om at restituere efter operationen.
- Aftal med en pårørende, at du bliver hentet 2 timer efter operationen og passet de næste 24 timer. Du må ikke selv føre bil.

Faste før operationen- **hvis** operationen skal foregå i fuld bedøvelse eller i rus (sedation).

Generelt gælder disse regler:

- Er dit mødetidspunkt inden kl. 12.00, skal du faste fra kl. 00.00 natten til din operationsdag. Det vil sige, at du ikke må spise, drikke, ryge eller tygge tyggegummi derefter.
- Er dit mødetidspunkt efter kl. 12.00, skal du faste 6 timer før mødetidspunktet. Det vil sige, at du ikke må spise, drikke, ryge eller tygge tyggegummi derefter.
- Vi anbefaler dog, at du drikker 1-2 glas TYND SAFT eller VAND, altså klare væsker, indtil 2 timer før dit mødetidspunkt, ikke noget andet.
- "Klare væsker" betyder, at væsken skal være helt gennemsigtig – ingen mælk, ingen smoothies, ingen proteinshakes. Det er fordi selv små mængder fedt eller fibre kan ligge tungere i maven og tage længere tid at fordøje.

På operationsdagen

Patientinformation vedr.

brystforstørrende operation med
Preservé metoden (Minimal
invasiv BFO)

Godkendt af

Jesper Trillingsgaard

Version

18.5.2026

- På operationsdagen skal du hjemmefra tage et brusebad med grundig sæbevask af krop og hår. Undlad at bruge creme på det område, der skal opereres.
- Klæd dig i løst behageligt tøj, gerne bluse med lynlås og flade sko.
- Smykker og evt. piercinger tages af og efterlades hjemme.

På operationsdagen møder du kirurgen, som gennemgår dagens forløb med dig, og sikrer, at du får svar på evt. spørgsmål. Lige før operationen vil kirurgen optegne dine bryster.

Du taler også med vores narkosepersonale før operationen.

Har du pårørende med på operationsdagen, kan disse vente i vores lounge, men kan ikke komme med ind på operationsstuen eller opvågningsafsnittet.

Operation og bedøvelse

Indgrebet kan foregå i ren lokalbedøvelse eventuelt i kombination med beroligende medicin. Fuld bedøvelse kan også vælges.

Operationen foregår ved, at der lægges lokalbedøvelse, hvorefter der indsættes et tyndt rør, så man skånsomt kan åbne vævet uden at skære i brystets bindevævstrøg, også kaldet ligamenter. Herefter anvendes en lille ballon for at skabe plads til implantatet, hvorefter Ergonomix 2-implantatet skydes på plads. Til slut syes huden med en tynd tråd, der som oftest vil være selvopløselig.

Selve operationen tager ca. 30 minutter. Efter operationen, vil du sandsynligvis have nogle smerter omkring dine bryster og vil derfor blive tilbudt smertestillende medicin. Vores opvågningsafsnit er et fællesafsnit for alle operationspatienter, du ligger således ikke alene, og derfor kan der heller ikke være pårørende til stede på afsnittet.

Efter operationen

Der er visse forhold, der øger risikoen for blodpropper særligt i benene og lungerne i forbindelse med kirurgi. Derfor anbefales nogle kunder at få en forebyggende indsprøjtning med et blodfortyndende stof på opvågningsafsnittet.

Patientinformation vedr.

brystforstørrende operation med
Preservé metoden (Minimal
invasiv BFO)

Godkendt af

Jesper Trillingsgaard

Version

18.5.2026

Udskrivelse: Du kan blive hentet efter ca. 2 timer efter operationen er afsluttet. Samlet set vil du være hos os i ca. 4 timer.

De første dage efter operationen

I gang igen: Af hensyn til dit generelle velbefindende og for at forebygge dannelse af blodpropper, er det vigtigt at du hurtigt kommer på benene igen efter operationen. Du skal således ikke ligge i sengen, men gå roligt omkring og hvile dig ind imellem.

Ømhed og smerter: I den første tid efter operationen kan du opleve hævelse, spænding og ømhed/smerter. Det er helt normalt og vil gradvist aftage i løbet af de første uger.

Blødning: Der kan forekomme let blødning fra såret det første døgn efter operationen. Dette kan du afhjælpe ved at presse et rent klæde mod såret i 15 minutter, fortsætter blødningen, bør du kontakte kirurgen/ klinikken.

Øvrige forholdsregler: Det er vigtigt, at du følger de anbefalinger opvågnings-sygeplejersken giver dig. Det drejer sig bl.a. om hvornår du kan gå i bad, skift af forbindelse etc.

- Du må ikke sove på maven eller siden i de første 14 dage efter operationen.
- Du skal benytte en støttende sports-bh dag og nat i 6 uger efter operationen. Du får udleveret en sports-bh efter operationen, men kan med fordel tilkøbe en ekstra.
- Du bør ikke dyrke sport de første 2-3 uger, men det er en god ide med rolige gåture. Start derefter langsomt op og benyt igen den støttende bh, stop hvis du føler ubehag.
- Undgå svømmehal, dampbad, sauna og lignende i mindst 5-6 uger efter operationen.
- Visse patienter skal benytte et såkaldt brystbånd, hvis dette er relevant, vil du få det udlevet og blive instrueret i brugen af det.

Komplikationer

Alvorlige komplikationer er meget usædvanlige, men ved alle kirurgiske indgreb er der en risiko. Vælger du at få lavet nye bryster, skal du være bekendt med risikoen for følgende komplikationer i forbindelse med operationen:

Patientinformation vedr.

brystforstørrende operation med
Preservé metoden (Minimal
invasiv BFO)

Godkendt af

Jesper Trillingsgaard

Version

18.5.2026

- **Kapselkontraktur** 2-3 % afhængig af, hvilke opgørelser man ser på. Man taler om kapseldannelse når den kapsel, der altid dannes rundt om implantatet, pludselig begynder at stramme omkring implantatet. Herved bliver brystet hårdt og i visse tilfælde deformt og smertefuldt. Det kan ske på ét bryst eller begge. Årsagen er fortsat lidt uafklaret, men efterhånden er der enighed om, at det skyldes biofilm, som er en bakteriekultur der findes i brystlommen, som ikke giver betændelse, men af uforklarlige årsager kan give kapseldannelse. Hvis du én gang har haft kapseldannelse, er risikoen for at få det igen større.
- **Hæmatom** – i sjældne tilfælde (under 1%) kan der efter operationen opstå en blodansamling i brystet. Risikoen er størst de første dage. Dette kan kræve en fornyet operation. Så skulle det ene bryst vokse betydeligt i forhold til det andet, er det vigtigt at du kontakter os på akutnummeret, som du får udleveret.
- **Sårinfektion** 1 %. En infektion i arret, der sædvanligvis kan behandles med antibiotika.
- Fortykkede og eller breddeforøgede **ar**.
- **Infektion** omkring implantatet op til 0,5 %. Det kan opstå på alle tidspunkter, men vil oftest ses inden for de første 14 dage. Infektionen behandles med antibiotika. Det kan være nødvendigt at fjerne implantatet en tid (ca. 3 mdr.) for derefter at indsætte et nyt.
- Skulle **implantatet gå i stykker**, skal det selvfølgelig skiftes. Med en Tryg 8 aftale er operationen gratis i 8 år ved ruftur. Derefter må du regne med egen betaling for operationen, hvis implantaterne går i stykker.
- Brystvorterne kan blive mere eller mindre **følsomme** og i sjældne tilfælde følelsesløse. Risikoen for at miste følesansen helt er op til 1,0 %.
- **Implantatkant** og rippling. Hos specielt meget slanke kvinder med et lille oprindeligt bryst og meget lidt underhudsfedt, er der risiko for at implantatkanten kan mærkes og også nogle gange ses under brystet og ud til siden. Hos samme slanke kvinder kan man nogle gange se rynker eller folder i huden over implantatet. Dette kaldes rippling. Risikoen for dette er mindre nu, hvor vi har skærefaste implantater, end da der blev brugt implantater med flydende silikone eller saltvand. Rippling og mærkbar implantatkant ses oftest hos tynde kvinder, der vælger store implantater.
- **Dobbeltfold**. Nogle gange kan det være nødvendigt at sænke den nederste begrænsning af brystet for at få plads til implantatet. Dette kan bevirke, at der kan komme en indtrækning i huden oppe på brystet, svarende til den gamle fold

Patientinformation vedr.

Godkendt af

Version

brystforstørrende operation med
Preservé metoden (Minimal
invasiv BFO)

Jesper Trillingsgaard

18.5.2026

under brystet. Dette kaldes en dobbeltfold. Risikoen for dette er lille, og kirurgen vil forsøge at tage hensyn til det, hvis du har et bryst, der er disponeret for dobbeltfold. Hvis dobbeltfolden skulle opstå, kan den være meget svær at korrigere og i værste fald kan den blive permanent.

- Det er normalt med lette **smarter** efter operationen. Oftest forsvinder smerterne stille og roligt, men i sjældne tilfælde kan smerterne være langvarige. I yderst sjældne tilfælde kan smerterne blive kroniske.
- **Strækmærker.**
- **Symmastia**, dvs. at bryst og brystben mødes i ét. Dette er yderst sjældent.
- **Serom** 1 %. Væskeophobning, der i nogle tilfælde udtømmes.
- **Vævsdød** er kun en yderst sjælden komplikation, hvis der laves brystløft samtidig. Komplikationen opstår aldrig ved brystforstørrelse alene.
- Som regel vil du kunne **amme** uden problemer efter en brystforstørrende

BII – Breast Implant Illness

Symptomerne på BII omfatter muskel- og ledsmerter, feber, træthed, “hjernetåge”, hovedpine, angst, tørre øjne og mund m.m. Flere mulige årsager til BII er blevet foreslået, men ingen er blevet videnskabeligt fastslået. Derfor ønsker patienter med BII normalt at få fjernet implantatet med kapselvævet intakt.

Der findes ingen diagnostiske tests, der er specifikke for denne tilstand. Vi ved stadig ikke præcis, hvad det er, men nu ved vi meget mere om, hvad det ikke er, baseret på nyligt producerede videnskabelige undersøgelser. Ifølge resultaterne af disse undersøgelser er BII ikke en inflammatorisk sygdom, ikke relateret til tungmetaleksponering og ikke forbundet med silikonegel (som BII kan forekomme med saltvandsimplantater.) BII forekommer også med både glatte og teksturerede implantater.

De fleste kvinder, der har symptomer, som de mener er relateret til deres brystimplantater, oplever forbedringer, efter at implantatet er fjernet. Ingen ved hvorfor, og der er ingen måde at forudsige, hvem der ikke vil få det bedre efter fjernelse af implantatet.

Ifølge nyere undersøgelser er det ligegyldigt, hvordan de fjernes. Med andre ord forbedres patienternes symptomer, uanset om implantaterne fjernes med eller uden den omkringliggende kapsel.

Patientinformation vedr.

brystforstørrende operation med
Preservé metoden (Minimal
invasiv BFO)

Godkendt af

Jesper Trillingsgaard

Version

18.5.2026

Hvad skal du være opmærksom på?

Infektion: Du skal være særlig opmærksom på tegn på infektion i form af feber, varme, hævelse og rødme. Mål gerne din temperatur, før du evt. Kontakter os.

Blødning: Vær også opmærksom på, om det fortsætter med at bløde fra såret.

Forstoppelse: Noget af den medicin du får i de første par dage, kan give forstoppelse, derfor er det vigtigt, at du bevæger dig, drikker rigelig med væske og spiser fiberrigt.

Genoptagelse af arbejde

De fleste er tilbage på arbejdet 1-2 dage efter operationen, afhængig af arbejdets karakter. Vi kan desværre ikke hjælpe dig med en sygemelding.

Efterforløb og kontrol

Du kan forvente et blødt og normalt bryst efter ca. 3 måneder.

Arrene kan være røde i op til 12 måneder, og du bør undgå direkte sol på arrene i denne periode.

Du får udleveret en kontroltid på operationsdagen.

- Den første kontrol vil være efter 10-14 dage hos vores sygeplejerske
- Den afsluttende kontrol hos kirurgen vil være efter ca. 3 måneder.

Du er velkommen til at tage en ven eller et familiemedlem med til kontrollen.

Børn må desværre ikke være med ved kontrollen.

Tryghedsgaranti

AK Nygarts tryghedsgaranti (Tryghedspakke 8) omfatter håndtering af komplikationer i forbindelse med en brystoperation udført hos os. Garantien gælder i op til 8 år efter, at den primære operation er gennemført og indgår i prisen.

Patientinformation vedr.

brystforstørrende operation med
Preservé metoden (Minimal
invasiv BFO)

Godkendt af

Jesper Trillingsgaard

Version

18.5.2026

Har du spørgsmål eller vil du læse mere?

Du kan kontakte os døgnet rundt på vores akuttelefon. Nummeret får du få udleveret ved operationen.

Du er også velkommen til at ringe til klinikken på tlf. 70 27 57 57.

På vores hjemmeside vil du ligeledes kunne finde svar på mange spørgsmål.

Patientinformation vedr.

brystforstørrende operation med
Preservé metoden (Minimal
invasiv BFO)

Godkendt af

Jesper Trillingsgaard

Version

18.5.2026