

# **UW** Medicine

UNIVERSITY OF WASHINGTON MEDICAL CENTER

# DIEP 피판 유방재건술

그것에 대한 설명과 준비방법

이 인쇄물은 DIEP 피판 유방 재건술에 대한 설명과 수술 준바 방법과 회복에 대하여 계획하는 방법에 대하여 설명합니다.

# DIEP 피판 유방수술이란?

DIEP는 *심부하복벽천공기*를 의미합니다. 이 수술에 있어서, 귀하의 담당의는 귀하의 유방을 재건하기 위하여 귀하의 하복부로부터의 *피판*(피부와 지방)을 사용할 것입니다. 귀하의 복근은 단지 살짝 영향을 받습니다.

첫째, 귀하의 복부로부터 피판이 유방부위로 이동됩니다. 피판의 혈관들은 피판이 계속 살아있게 하기 위하여 흉벽에 있는 혈관들에 꼬매어집니다. 이 피판은 귀하의 새로운 유방이 됩니다.

# 수술 준비 방법?

- 수술 이전 일주일 동안, 아스피린이나혈액 응고에 영향을 끼치는 다른 제품을 복용하지 마십시오. 이것들 중의 두가지가 아이뷰프로 펜(애드빌, 모트린)과 네프록신(얼리브, 네프 로신) 입니다. 더 많은 정보를 위해서 첨부지를 보십시오.
- 이미 매일 면도하지 않는 부분은 면도하 지 마십시오. 만일 보통 귀하의 수술 부위 가까이를 면도할 경우 수술 이전 이틀 (48시간) 동안 면도하지 마십시오.



수술 후 3-5 일 동안 병원에서 회복할 것입니다.

- 수술 이후 3-5일 동안 입원할 계획을 세우십시오.
- 퇴원할 때, 귀하는 1-2주 동안 식사, 자신 돌보기, 및 일상활동에 귀하를 도울 사람이 필요할 것입니다.

# 수술 하루 전

- 식사: 수술 전날, 소화가 쉽게 되는 가벼운 식사만 드십시오.
- 샤워: 수술 전날 밤에 샤워를 한 번 하십시오:
  - 몸을 씻으라고 간호사가 준 항생비누를 사용하십시오.

- 얼굴과 머리는 항생비누를 사용하지 마십시오. 얼굴과 머리는 사용하던 비누와 샴푸를 사용하십시오.
- 물기를 말리기 위해서는 깨끗한 수건을 사용하시고 깨끗한 옷을 입으십시오.
- 도착시간: 귀하의 수술 전날, 수술 이전 간호사가 오후 5시까지 전화할 것입니다. 귀하가 월요일에 수술을 받을 경우, 간호사는 그 전주 금요일에 전화할 것입니다. 오후 5시까지 이 간호사로부터 연락이 없을 경우, 206.598.6334로 전화해 주십시오.

간호사는 병원에 올 때를 귀하에게 말할 것이고 다음과 같은 주의를 귀하에게 말할 것입니다:

- 특정시간 이후 아무것도 먹거나 마시지 말 것
- 평상시에 복용하던 약들 중에 어떤 약들을 복용하거나 말아야 하는가
- 약을 삼킬 수 있을 정도의 물만 마실 것

## 수술 당일

## 집에서

- 음식과 음료수: 수술 당일 아무것도 먹거나 마시지 **마십시오**. 이것은 껌과 민트를 포함합니다.
- **샤워:** 항생비누로 다시 한번 샤워하십시오. 전날 밤 귀하가 샤워했던대로 같은 단계를 따르십시오.
- 약들: 어떤 약을 복용하거나 하지 말아야 하는지에 대하여 수술 이전 간호사에게 들은 지시사항을 따르십시오. 약을 삼키기에 충분할 정도의 물만 마셔야 하는 것을 기억하십시오.

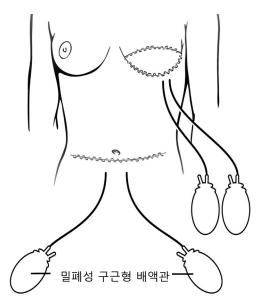
#### 병원에서

• 온풍담요: 우리는 수술실(OR)로 들어가기 전에 기다리는 동안 귀하의 몸을 따듯하게 하기 위한 온풍담요로 귀하를 덮어줄 것입니다. 이것은 감염의 위험을 감소시키는 것을 돕습니다. 만일 온풍담요를 받지 않았을 경우 요청하십시오.

# 수술 이후

귀하는 회복실에서 깨어날 것입니다. 귀하는 졸릴 것입니다. 그리고:

- 귀하의 팔 안에 가늘은 **정맥도관**(IV). 우리는 통증과 메스꺼움증을 위한 약을 투여하기 위하여 정맥도관을 사용할 것입니다.
- **도관 튜브**가 귀하의 소변을 받아내기 위해서 귀하의 방광에 삽입됩니다. 이 튜브는 귀하가 수술실에서 잠자고 있는 동안 삽입됩니다.



DIEP 피판 유방 재건술의 절개선과 배액관들.

- 귀하의 다리에 순차적 압박 장치(SCDs). 귀하는 이 다리싸개들에 때때로 공기가 채워지는 것을 느낄 것입니다. 이 압박은 귀하의 다리에 있는 정맥을 통하여 혈액이 움직이는 것을 돕습니다. SCD는 귀하가 침대에 누워있고 보통처럼 활동적이지 않은 동안 혈전예방을 돕습니다.
- 귀하의 절개선(좌측의 그림 참조)들로부터 나와있는 **밀폐성** 구근형 배액관들. 이 배액관에 대하여 더 배우기 위해서 "귀하의 밀폐성 구근형 배액관을 위한 관리"에 대한 인쇄물을 읽어 보십시오.
- 귀하의 피판의 혈관이 연결된 곳에 있는 **도플러 전선**이라고 불리는 작은 전선. 이 전선은 귀하의 피판으로의 혈액의 흐름을 간호사가 관찰하는 것을 돕습니다. 전선은 귀하의 수술 이후 2-3주쯤, 귀하의 첫번째나 두번째 후속관리 방문에서 제거될 것입니다.

# 병원에서의 회복

귀하는 수술 이후 3-5일 동안 입원할 것입니다. 처음 24-48시간, 귀하는 집중 치료실(ICU)에 계실 것입니다. 담당 수술팀이 귀하의 피판으로의 혈액의 흐름 이 강하게 지속되는 것을 볼 때, 그들은 귀하를 일반병동으로 옮길 것입니다.

#### 침상 절대안정

귀하는 수술 이후 다음 날은 침대에서 절대안정을 할 것입니다. 침대의 머리쪽은 귀하의 복부에 부담을 주는 것을 줄이기 위해서 약간 올려질 것입니다. 안정을 취하는 동안:

- 혈액의 흐름을 돕기 위하여 따뜻한 담요를 덮고 계실 것입니다.
- 때때로, 순차적 압박장치(SCD)가 귀하의 다리를 부드럽게 조이는 것을 느낄 것입니다.
- 귀하의 간호사는 첫 24시간 동안 귀하의 피판으로의 혈액의 흐름을 자주확인할 것입니다.

#### 절개부위

귀하의 모든 절개선들은 수술 직후 가제로 가려져 있을 것입니다.

- 귀하의 **복부 절개부위**는 음모선 위가 될 것입니다. 그것은 엉덩이부터 엉덩이까지가 될 것입니다.
- 가슴 절개선의 위치는 귀하가 받은 유방절제술의 종류에 달려 있습니다.

#### 식이요법

대부분의 환자분들은 수술 이후 24시간 동안 입으로 아무것도 먹거나 마실 수 없습니다. 귀하는 이 기간 동안 귀하의 정맥도관을 통해서 수액과 영양을 공급받을 것입니다.

## 호흡운동

귀하의 간호사는 귀하가 깨어있는 동안 1-2시간 마다 호흡과 기침 운동을 하는 것을 도울 것입니다. 이 운동은 귀하의 폐를 깨끗이 유지할 것이고 폐렴(폐의 감염)을 예방하는 것을 도울 것입니다.

#### 통증조절

귀하는 수술 이후 1-2일 동안 스스로 진통제를 주는 자가조절진통(PCA)이라고 불리는 펌프를 사용할 것입니다. 귀하는 필요할 때 편히 있을 수 있도록 정맥도관을 통해서 진통제를 받는 단추를 누룰 것입니다.

퇴원 이후, 진통제가 필요할 경우, 귀하의 담당의가 귀하를 위해서 처방한 진통제를 복용하십시오.

## 방광도관

귀하는 1-2일 동안 방광에 도관을 갖고 있을 것입니다. 이것은 귀하가 침대에서 쉬는 것을 허용할 것입니다. 이것은 귀하의 복부에 무리가 덜 가게도 할 것입니다.

#### 배액관

귀하의 간호사는 "밀폐성 구근형 배액관 관리"라고 하는 인쇄물을 드릴 것입니다. 신중히 읽어보십시오. 질문이 있을 경우 간호사에게 물어보십시오. 귀하는 복부와 유방재건 부분에 배액관이 들어가 있을 것입니다. (3페이지에 있는 그림을 참조하십시오.) 이 배액관들이 달려 있는 상태로 집에 갈 것입니다. 병원을 떠나기 전에 귀하의 담당 간호사가 배액관들을 어떻게 관리하는지를 가르칠 것입니다. 귀하가 배우게 될 것들은:

- 막히지 않도록 8시간 마다 그것들을 벗기기
- 그것들을 비우기
- 모인 배액의 양을 기록하기

귀하의 DIEP 피판으로부터의 배액이 이틀 연이어 24시간 이내에 30cc보다 적을 때, 배액관들은 제거될 수 있습니다. 이것을 하기 위해서 귀하의 후속 관리 방문까지 기다리거나 그것들을 제거하기 위한 간호사 방문 예약을 할수 있습니다. 간호사와의 예약을 하기 위해서는 206.598.1217로 전화하십시오.

## 집에서의 주의사항과 자기관리

#### 가슴 보조

- 수술 이후 3주일 동안 브라자를 착용하지 **마십시오**. 가슴을 조이지 않지만 받쳐주는 것을 입으십시오.
- 가슴을 보조하기 위해서 귀하는 수술용 캐미솔을 입어도 됩니다. 이것은 배수를 위한 탈착식 주머니가 있습니다. 일반적인 캐미솔과 탱크탑도 괜찮습니다.
- 가슴 절개선이 완전히 아물 때까지 철사가 들어 있는 브라자를 착용하지 마십시오.

#### 복부 보조

수술 이후 3-4주 동안 우리는 귀하가 다음과 같은 것들을 입기를 권합니다:

- 허리선이 가슴까지 올라 온 자전거용 반바지, 아니면
- 압박 팬티

이것들은 귀하의 하복부를 가볍고 고른 압박으로 보조할 것입니다. 이것은 귀하의 복부에 물이 차는 것을 막는 도움을 줍니다. 반바지는 스포츠 용품점이나 다른 상점에서, 그리고 팬티는 의류점에서 구입할 수 있습니다.

#### 샤워

- 귀하는 배액관이 있는 상태로 샤워해도 됩니다.
- 목욕, 자쿠지욕, 아니면 수영은 하지 **마십시오**. 해도 되는 시기:
  - 배액관들이 제거되었음.
  - 귀하의 절개선들에 딱지가 떨어져 나갔거나 진물이 나지 않거나 절개선이 벌어짐이 없이 완전히 아물었음.

#### 활동제한

- 수술 이후 4주 동안, 5파운드보다 더 나가는 것은 아무것도 들어 올리지 **마십시오**. (2리터의 물병은 거의 5파운드의 무게가 나갑니다.)
- 수술 이후 4-6주 동안 정원 가꾸기, 진공청소기 사용, 에어로빅 운동, 아니면 귀하의 절개선이 당겨지는 어떠한 활동도 하지 마십시오.
- 운동과 귀하의 혈액이 계속 움직이게 하기 위해서 짧은 거리를 걸으십시오.
- 4-6주 동안 귀하의 복부의 절개선이 아무는 동안 귀하는 똑바로 설 수 없을 것입니다. 이것은 귀하의 등에 스트레스를 줄 수 있습니다. 만일 귀하가 과거에 허리문제가 있었을 경우, 이 기간 동안 걷기 위해서 지팡이나 다른 보조기구의 사용을 원할 수도 있습니다.

## 복직

일을 얼마나 쉬어야 하는가는 어떤 일을 하는가에 달려 있습니다. 대부분의 사람들은 회복하기 위해서 1-2달 휴직합니다.

## 후속관리 방문

## 첫번째 후속관리 방문

수술 이후 2-3주 쯤에 귀하는 집도의를 보게 될 것입니다. 이 방문에서:

- 배액이 충분히 감소되었을 경우 우리는 귀하의 배액관을 제거할 수도 있습니다.
- 우리는 귀하에게 통증에 대한 것과 집에서의 상황을 물을 것입니다.
- 때가 되었을 경우 우리는 도플러 전선을 제거할 수도 있습니다.

## 두번째 후속관리 방문

수술 이후 5-6주 쯤에 두번째 방문에서 :

- 만일 배액의 양이 충분히 줄어들었을 경우 우리는 귀하의 배액관의 나머지를 제거할 것입니다.
- 우리는 집에서 어떻게 하고 있는지, 통증의 강도는 무엇인지, 그리고 진통제를 얼마나 복용하고 있는지를 물을 것입니다.
- 첫번째 후속관리 방문에서 귀하의 도플러 전선이 제거되지 않았을 경우 우리는 때가 되었을 경우 이 방문에서 그것을 제거할 수도 있습니다.

# 연락할 때

담당 간호사나 의사에게 연락해야 할 경우:

- 드레싱이 푹 젖을 만큼의 출혈이나 배액이 나옴
- 화씨 100.5도(섭씨 38도)보다 더 높은 열이 남
- 몸이 덜덜 떨리고 오한이 남
- 절개선에서 감염의 징후가 있음:
  - 붉어지거나 부음
  - 통증의 증가
  - 배액에서 악취가 나거나 배액의 종류나 양에 변화가 있음
- 메스꺼움증, 구토증, 아니면 둘 다
- 귀하의 다음 후속관리 방문까지 기다릴 수 없는 걱정거리나 질문

# 연락처

이 페이지에 있는 "문의사항" 박스에 있는 전화번호들을 참조하십시오.

## 문의사항?

귀하의 질문은 중요합니다. 만일 질문이나 걱정거리가 있을 경우, 담당의나 의료제공자에게 전화하십시오.

주중, 오전 8 시부터 오후 5 시 사이에는 재건수술센터에 206.598.1217 로 전화하십시오.

업무종료 이후와 주말과 휴일에는 206.598.6190 로 전화해서 당직 담당 외과 전공의 호출을 요청하십시오.

# UW Medicine UNIVERSITY OF WASHINGTON MEDICAL CENTER

# **DIEP Flap Breast Reconstruction**

What to expect and how to prepare

This handout explains what to expect from DIEP flap breast reconstruction, how to prepare for your surgery, and how to plan for your recovery.

# What is DIEP flap breast surgery?

DIEP stands for *deep inferior epigastric perforator*. In this surgery, your surgeon will use a *flap* (skin and fat) from your lower belly to rebuild your breast. Your stomach muscle is only slightly affected.

First, the flap from your belly is moved to your breast area. The blood vessels in the flap are then sewn into blood vessels in your chest wall to keep the flap alive. This flap becomes your new breast.

# How do I prepare for surgery?

- For 1 week before your surgery, do **not** take any aspirin or other products that affect blood clotting. Two of these are ibuprofen (Advil, Motrin) and naproxen (Aleve, Naprosyn). See attached sheet for more information.
- Do **not** shave any part of your body that you do not already shave every day. If you normally shave near your surgical site, do **not** shave that area for 2 days (48 hours) before your surgery.
- Plan to stay in the hospital for 3 to 5 days after your surgery.
- When you go home, you will need someone to help you with meals, self-care, and daily activities for 1 to 2 weeks.



You will be recovering in the hospital for 3 to 5 days after your surgery.

# **Day Before Surgery**

- **Meals:** The day before your surgery, eat only light foods that you can digest easily.
- **Shower:** Take 1 shower the night before your surgery:
  - Use the antibacterial soap your nurse gave you to wash your body.
  - Do **not** use the antibacterial soap on your face and hair. Use your own soap and shampoo on your face and hair.
  - Use clean towels to dry off, and put on clean clothing.
- **Arrival time:** The pre-surgery nurse will call you by 5 p.m. the night before your surgery. If you are having surgery on a Monday, the nurse will call you the Friday before. If you do not hear from this nurse by 5 p.m., please call 206.598.6334.

The nurse will tell you when to come to the hospital and remind you:

- Not to eat or drink after a certain time
- Which of your regular medicines to take or not take
- To sip only enough water to swallow your pills

# **Day of Surgery**

#### At Home

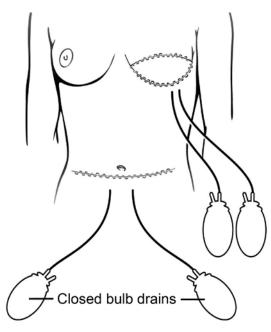
- **Food and drink:** Do **not** eat or drink anything on the day of surgery. This includes gum and mints.
- **Shower:** Take another shower with the antibacterial soap. Follow the same steps as you did for your shower the night before.
- **Medicines:** Follow the instructions the pre-surgery nurse gave you about what medicines to take or not take. Remember to sip only enough water to swallow your pills.

## At the Hospital

• **Heating blanket:** We will cover you with a heating blanket to warm your body while you wait to go into the operating room (OR). This helps reduce your risk of infection. Ask for a heating blanket if you do not receive one.

# **After Surgery**

You will wake up in the recovery room. You will feel sleepy. You will have:



DIEP flap breast reconstruction incisions and drains.

- A thin **intravenous tube** (IV) in your arm. We will use the IV to give you medicine for pain and nausea.
- A **catheter tube** inserted into your bladder to drain your urine. This tube was put in place while you are asleep in the OR.
- Sequential compression devices (SCDs) on your legs.
   You will feel these leg wraps fill with air from time to time.
   This pressure helps blood move through your leg veins.
   SCDs help prevent blood clots while you are in bed and not as active as usual.
- Some **closed bulb drains** coming from your incisions (see drawing at left). Please read the handout "Caring for Your Closed Bulb Drain" to learn more about these drains.
- A small wire called a **Doppler wire** in your flap where the blood vessels are attached. This wire helps the nurses watch the blood flow to your flap. The wire will be removed 2 to 3 weeks after your surgery, at your 1st or 2nd follow-up visit.

## **Recovering in the Hospital**

You will stay in the hospital for 3 to 5 days after your surgery. The first 24 to 48 hours, you will be in the Intensive Care Unit (ICU). When your surgical team sees that the blood flow to your flap is staying strong, they will move you to a bed in a regular care unit in the hospital.

#### **Bed Rest**

You will rest in bed the day after your surgery. The head of the bed will be slightly raised to lessen the strain on your abdomen. While you rest:

- A warm blanket will be placed over you to help with blood flow.
- From time to time, you will feel the SCDs gently squeezing your legs.
- Your nurses will check the blood flow to your flap often in the first 24 hours.

#### **Incisions**

All of your incisions will be covered with gauze right after your surgery.

- Your **abdominal incision** will be above your pubic hairline. It will go from hip to hip.
- Where your **chest incision** depends on the type of mastectomy you had.

#### Diet

Most patients cannot eat or drink anything by mouth for 24 hours after surgery. You will receive fluids and nutrients through your IV during this time.

## **Breathing Exercises**

Your nurse will help you do breathing and coughing exercises every 1 to 2 hours while you are awake. These exercises will keep your lungs clear and help prevent *pneumonia* (lung infection).

#### **Pain Control**

You will use a pump called *patient-controlled analgesia* (PCA) to give yourself pain medicine for 1 to 2 days after your surgery. You will push a button to get pain medicine through your IV when you need it so that you stay comfortable.

If you need pain medicine after you go home, take the pain medicine your doctor prescribed for you.

#### **Bladder Catheter**

You will have a catheter in your bladder for 1 to 2 days. This will allow you to rest in bed. It will also lessen the strain on your belly.

#### **Drains**

Your nurse will give you a handout called "Caring for Your Closed Bulb Drain." Please read it carefully. Ask your nurse any questions you have.

You will have drains in your belly and in the area of your breast reconstruction (see the drawing on page 3). You will go home with these drains in place.

Before you leave the hospital, your nurse will teach you how to take care of your drains. You will be taught to:

- Strip them every 8 hours so that they do not clog
- Empty them
- Record the amount of drainage that collects

When drainage from your DIEP flap drains is less than 30 cc in 24 hours for 2 days in a row, your drains can be removed. You can wait until your follow-up visit to have this done, or you can schedule a visit with a nurse to have them removed. Call 206.598.1217 to make an appointment with a nurse.

#### **Precautions and Self-care at Home**

## **Breast Support**

- Do **not** wear a bra for 3 weeks after surgery. Wear something that is supportive that does not constrict your breasts.
- You may wear a surgical camisole for breast support. These have removable pockets for drains. Regular camisoles and tank tops are OK, too.
- Do not wear an underwire bra until your breast incisions are fully healed.

## **Belly Support**

For 3 to 4 weeks after surgery, we advise you to wear either:

- High-waisted bike shorts or
- Compression panties

These will support your belly with light, even pressure. This helps keep fluid from collecting in your belly. You can buy the shorts at sporting goods or other stores, and the panties at clothing stores.

#### Shower

- You may shower with your drains in.
- Do **not** take a bath, sit in a hot tub, or go swimming until:
  - Your drains are removed.
  - Your incisions are fully healed without any scabs, drainage, or incision openings.

## **Activity Limits**

- For 4 weeks after surgery, do **not** lift anything that weighs more than 5 pounds. (A 2-liter bottle of water weighs almost 5 pounds.)
- For 4 to 6 weeks after surgery, do not do any gardening, vacuuming, aerobic activities, or anything else that pulls on your incision.
- Take short walks for exercise and to keep your blood moving.
- For 4 to 6 weeks, while the incision in your belly is healing, you will not be able to stand up straight. This can put stress on your back. If you have had back problems in the past, you may want to walk with a cane or other support during this time.

#### **Return to Work**

How much time you take off work depends on what you do for a living. Most people take 1 to 2 months off to recover.

# **Follow-up Visits**

## 1st Follow-up Visit

You will visit your surgeon 2 to 3 weeks after surgery. At this visit:

- We may remove your drains if drainage has decreased enough.
- We will ask how your pain is and how you are doing at home.
- We may remove your Doppler wire(s), if ready.

## 2nd Follow-up Visit

At your 2nd visit, 5 to 6 weeks after surgery:

- We will remove the rest of your drains if drainage has decreased enough.
- We will ask how you are doing at home, what your pain level is, and how much pain medicine you are taking.
- If your Doppler wire was not removed at your 1st follow-up visit, we may remove it at this visit, if ready.

## When to Call

Call your nurse or doctor if you have:

- Bleeding or drainage that soaks your dressing
- A fever higher than 100.5°F (38°C)
- Shaking and chills
- Any sign of infection in your incision:
  - Redness or swelling
  - Increasing pain
  - Bad-smelling drainage, or a change in the type or amount of drainage
- Nausea, vomiting, or both
- Concerns or questions that cannot wait until your follow-up visit

## Who to Call

Please see phone numbers in the "Questions" box on this page.

## **Questions?**

Your questions are important. Call your doctor or healthcare provider if you have questions or concerns.

Weekdays from 8 a.m. to 5 p.m., call the Center for Reconstructive Surgery at 206.598.1217.

After hours and on weekends and holidays, call 206.598.6190 and ask for the resident on call for your surgeon to be paged.