



CARE



Der Anita care Leitfaden für Sie - die Fachberaterin

Inhalt



- **Einleitung** - Ihre Beratungskompetenz
- **TriProVita** - Alles aus einer Hand
- **In der Klinik** - Operationstechniken und die richtige Versorgung
- **Lymphödem** - Medizinischer Hintergrund und korrekte Versorgung mit Lymph O Fit
- **Im Sanitätshaus** - Beratungsgespräch, Maßnahmen, Größenfestlegung von Prothese/ BH/ Patte
- **Besonderheiten** der Anita care Lingerie/ Bademode
- **Überblick der Prothesen**
- **Passform Check/ Pflegehinweise/ Fachbegriffe**
- **Abbildungsverzeichnis und Quellennachweis**



CARE

Liebe Fachberaterin,

die Beratung von Frauen nach Brustoperation ist eine besonders sensible Angelegenheit, die großes Einfühlungsvermögen und ein hohes Maß an Engagement und Kompetenz verlangt. Sie haben sich für diese Aufgabe entschieden, Ihren Kundinnen bestmögliche Beratung und Versorgung zu ermöglichen.

Wir möchten Sie gerne in Ihrer Ausbildung bzw. Weiterbildung unterstützen, denn je umfassender Sie Kenntnisse über eine richtige Beratung und Versorgung der Damen besitzen, desto sorgfältiger und sensibler werden Sie Ihrer Aufgabe gerecht.

Wir laden Sie zu unseren speziellen Seminar-Programmen ein und geben Ihnen zunächst mit diesem Leitfaden ein unterstützendes Nachschlagewerk an die Hand, in dem Sie wertvolle Informationen und Anregungen für Ihre Beratungs- und Verkaufstätigkeit finden.

Entscheidend für die Treue Ihrer Kundin und den Einkauf in Ihrem Fachhaus sind Qualität und Wohlgefühl - im Gespräch und im Produkt. Fachgeschäfte mit gut geschultem Fachpersonal, individueller Beratung sowie entsprechender Produktauswahl haben die besten Chancen, die Kundin für sich zu gewinnen.

ANITA überreicht Ihnen unter diesen Voraussetzungen das Gütesiegel „Anita care Kompetenz-Zentrum“, ein Gütesiegel, das der betroffenen Frau zeigt: „Hier bist Du in guten Händen“.

Unser gemeinsames Ziel ist es, dass Damen nach einer Brustkrebsoperation mit einer Auswahl aus unserem innovativen und vielfältigen Produktsortiment wieder ein sicheres Körpergefühl, Selbstvertrauen und neue Lebensfreude erreichen.

In der Kooperation mit Ihnen sind Sie ein verlässlicher Partner und wir bedanken uns herzlich für die gute und vertrauensvolle Zusammenarbeit.

Ihr ANITA Team



Komplette Versorgung aus einer Hand



Diese drei Sortimenten bilden zusammen das TriProVita-System.

Sämtliche Modelle werden von der Anita Dr. Helbig GmbH entwickelt und in eigenen Werken gefertigt. Alle Produkte sind aufeinander abgestimmt:

Für Wohlbefinden, Sicherheit und höchsten Qualitätsstandard.

Wir garantieren die komplette Versorgung aus einer Hand für höchste Sicherheit und Tragekomfort Ihrer Kundin

Komplette Versorgung aus einer Hand



Brustprothetik

Das Silikon, die Mikrofaser und die Folie sind dermatologisch getestet und gemäß dem neusten internationalen Standard der Biokompatibilität nach DIN ISO 10993 zertifiziert.

Klinische Anwendungen und Studien eines unabhängigen und akkreditierten Prüfinstituts hinsichtlich der Funktionstauglichkeit und Qualität sichern unsere Silikonbrustprothesen.

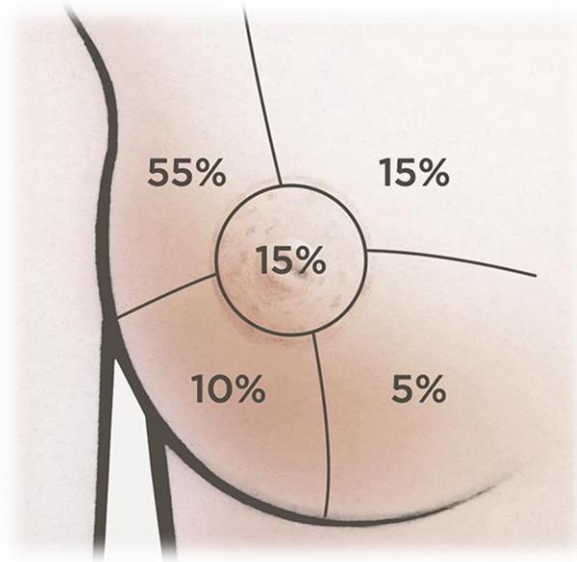


Abb. 1

Brustquadranten

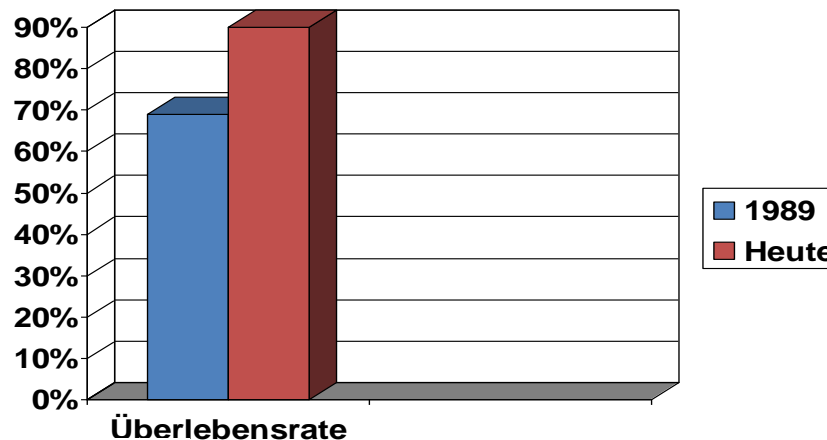
- Häufigkeit der Lokalisation des Brustkrebses

Häufigkeit von Brustkrebs und Überlebenschancen in D:

Brustkrebs ist die weltweit häufigste Tumorerkrankung bei Frauen. Besonders nach dem 35. Lebensjahr steigt die Zahl der betroffenen Frauen stark an. Allerdings ist jede Erkrankung der Brust sehr individuell zu sehen, auch in der Aggressivität und Geschwindigkeit des bösartigen Zellwachstums.

Ob Brustkrebs heilbar ist, hängt davon ab, in welchem Krankheitsstadium sich die Patientin zum Zeitpunkt der Diagnose befindet. Wichtig ist vor allem, ob sich die Krebszellen bereits bis in die Lymphknoten der Achselhöhlen sowie über die Blutbahn ausgebreitet haben. Allgemein gilt: Je früher die Krankheit entdeckt wird, umso höher sind die Heilungschancen.

Die Prognose wird häufig in 5-Jahres-Überlebensraten angegeben. Nach dieser Zeitspanne nimmt das Risiko für einen Rückfall deutlich ab. Fünf Jahre nach der Diagnose Brustkrebs sind 83 bis 87 Prozent der betroffenen Frauen noch am Leben. Insbesondere bei Patientinnen, deren Tumor sehr früh entdeckt wurde, hat sich dieser Prozentsatz in den letzten Jahren erhöht - mehr als 90 Prozent von ihnen werden inzwischen geheilt.



Brustkrebs in D:

Brustkrebs ist mit etwa 31 Prozent die häufigste Krebserkrankung bei Frauen. Über 70.000 Mal im Jahr stellen Ärztinnen und Ärzte aktuell die Diagnose „Mammakarzinom“ bei einer Frau, über 17.000 Frauen sterben jährlich daran. Wenn auch die häufigste, so ist Brustkrebs in der Regel nicht die gefährlichste Krebsart bei Frauen. Rechtzeitig erkannt und behandelt, sind die meisten Erkrankungen heilbar.

Derzeit erkrankt eine von acht Frauen im Laufe ihres Lebens an Brustkrebs. Dabei steigt das Risiko mit zunehmendem Alter. Jüngere Frauen sind nur selten betroffen, erst ab dem 40. und besonders ab dem 50. Lebensjahr erhöht sich das Risiko, um ab ca. 70 Jahren wieder abzusinken.

Das mittlere Erkrankungsalter liegt einige Jahre unter dem Durchschnitt aller Krebserkrankungen: bei ca. 64 Jahren, wobei jede vierte Betroffene jünger als 55 Jahre und jede Zehnte jünger als 45 Jahre alt ist.

Seit den 1980er Jahren ist die Zahl der Fälle auf das Doppelte gestiegen. Für 2014 lag die Prognose bei 75.200 Neuerkrankungen. Des Weiteren treten pro Jahr 6.500 in-situ Karzinome (Vorstufe von Brustkrebs) auf. Auch Männer können an Brustkrebs erkranken, allerdings sehr selten: Auf etwa 115 Erkrankungen bei Frauen kommt eine bei einem Mann.

Das Mammakarzinom ist heute erfolgreicher behandelbar als früher – mit gezielteren und oft weniger belastenden Methoden. Fünf Jahre nach der Diagnose leben ca. 87 Prozent der Patientinnen. Die Heilungsrate ist in den letzten 10 Jahren durch eine verbesserte Früherkennung, neuen Therapiekonzepten (operativ, strahlentherapeutisch und medikamentös) und der interdisziplinären Betreuung in den zertifizierten Zentren gestiegen.¹

¹ Vgl. im Internet Deutsche Krebsgesellschaft

Brustkrebs in Europa:

Brustkrebs ist unter Frauen die verbreitetste Krebsform und macht 28% der Gesamtzahl in der Region aus. Von 1950 bis in die späten 1980er Jahre stieg die brustkrebsbedingte Mortalität außer in Norwegen und Schweden überall in Europa an. Im Durchschnitt der Region erreichte die Zahl der Todesfälle jedoch in den 1990er Jahren 1994 mit 14,74 pro 100 000 Menschen ihren Höhepunkt und lag im Jahr 2009 bei nur noch 13,01 pro 100 000.

Eine vom Internationalen Krebsforschungszentrum (IARC) geleitete und im British Medical Journal 2010 veröffentlichte Studie zeichnete ein uneinheitliches Bild von der Entwicklung der Brustkrebsmortalität in 30 Ländern der Region. Von 1989 bis 2006 fiel die Mortalität in 15 Ländern um mehr als 20%, in Mitteleuropa blieb sie dagegen stabil oder nahm sogar zu. Die Entwicklungsspanne erstreckte sich von einem Rückgang um 45% in Island bis zu einem Anstieg um 17% in Rumänien. Die stärksten Rückgänge waren nach Island in England und Wales (35%), Schottland (30%), Nordirland (29%), Schweden (16%), Frankreich (11%) und Finnland (12%) zu verzeichnen. Dagegen nahm die Mortalität in Griechenland, Estland und Lettland weiter zu und in Bulgarien und Litauen nicht sichtlich ab.

Brustkrebs wird in der Regel erst im fortgeschrittenen Stadium entdeckt. Erkenntnisse aus Ländern mit hohem Volkseinkommen deuten darauf hin, dass Reihen-Mammografie die Mortalität aufgrund von Brustkrebs verringern kann, wenn die erforderliche Kapazität, Finanzierung und Infrastruktur zur Behandlung vorhanden ist, bevor die Reihenuntersuchung beginnt. Ein gut organisiertes Programm mit hoher Befolgungsrate führt zu einem Rückgang der Brustkrebsmortalität von Frauen, die 50 Jahre oder älter sind, um mindestens 20%. Derzeit betreiben die meisten Länder der Europäischen Union breit angelegte Mammografie-Programme oder bereiten diese vor.

Mammografien sind allerdings aufwändig und kostspielig. Darüber hinaus ist der Ausmaß des Rückgangs an Brustkrebsmortalität durch sie umstritten und es wird das Argument angeführt, dass die negativen Folgen der Untersuchung die positiven mehr als aufwiegen könnten.²

² Vgl. im Internet World Health Organisation

Operationsarten - Brusterhaltende Operation (BET)

Anwendung bei ca. 70% der betroffenen Frauen

- | | |
|------------------------|---|
| Lumpektomie | - Nur der Tumor selbst wird entfernt |
| Segmentektomie | - Der Tumor wird zusammen mit einem bestimmten Segment der Brust entfernt |
| Quadrantektomie | - Der Tumor wird zusammen mit einem Quadranten der Brust entfernt |

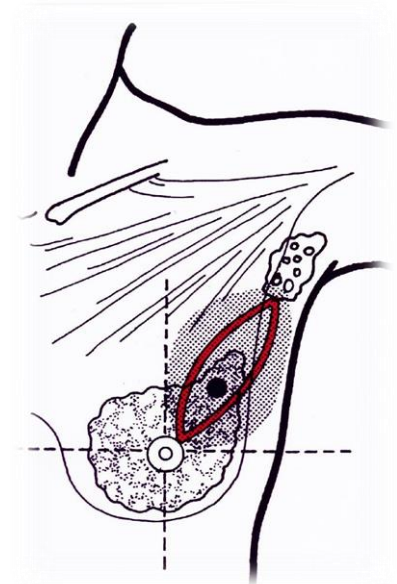
Entscheidend ist, dass der Operateur einen ausreichenden Sicherheitsabstand berücksichtigt. Dies bedeutet, dass gesundes Brustgewebe um den Tumor herum mit entfernt wird, um sicher zu stellen, dass keine Krebszellen zurück bleiben.

Der Sicherheitsabstand (Resektionsabstand = R) beträgt standardmäßig mindestens einen Millimeter.

Beim duktalem Karzinoma in situ (DCIS=Krebsvorstufe) sind es mindestens fünf Millimeter.

Bei klinisch und/oder sonographisch befallenen Lymphknoten oder dem Nachweis befallener Wächter-Lymphknoten gilt weiterhin die Entfernung der axillären Lymphknoten der Level I und II (bestimmte Lymphknotenlage in der Axilla).

Eine anschließende Bestrahlungstherapie ist unerlässlich.



Kompressionsbandage nach Brusterhaltender Operation (BET) /plastischer Brustoperation

Compression-Bra 1094, 1095 inkl. 0055 Post-OP-Belt

Material/Verarbeitung 1094 + 1095

Doppellagige, gemoldete Cups aus elastischem Baumwollmaterial.
Zwischen den Lagen übt eine seitliche Bruststütze eine dosierte Kompression vom seitlichen Unterbrustbereich bis zum Trägeransatz aus
Praktischer Reißverschluss mit darunter liegendem Hakenverschluss
85% CO, 15% EL

Indikation 1094 + 1095

Nach allen plastischen Brustoperationen

Wirkungsweise 1094 + 1095

Wie Artikel 1194 siehe Seite 31

Post-OP-Belt 0055

Material/Verarbeitung

Der Spezialgurt in körpergerechter Form wird mittels Klettverschluss im Rücken fixiert und vorne geschlossen

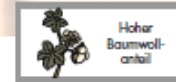
Wirkungsweise

Fixierung von Implantaten, Verhinderung einer Dislokation

Besonderheiten

Wirkungsweise Post-OP-Belt 0055 nur in Verbindung mit
Compression-Bra 1095

55% CV, 30% CO, 5% PES, 5% EL, 5% ED



<p>1094 III</p>	<p>1095 III 0055 III (Post-OP-Belt)</p>
<p>Cup A D/EUR 70-120 GB/US 32-52 France 85-135 Italia 2-12</p> <p>Cup B/C D/EUR 65-120 GB/US 30-52 France 80-135 Italia 1-12</p> <p>Cup D/E D/EUR 65-105 GB/US 30-46 France 80-120 Italia 1-9</p>	<p>Cup A D/EUR 70-120 GB/US 32-52 France 85-135 Italia 2-12</p> <p>Cup B/C D/EUR 65-120 GB/US 30-52 France 80-135 Italia 1-12</p> <p>Cup D/E D/EUR 65-105 GB/US 30-46 France 80-120 Italia 1-9</p>
<p>001 006</p>	<p>001 006</p>

Deutsche Hilfsmittel-Nr.
05.11.04.0003

Deutsche Hilfsmittel-Nr.
05.11.04.0004

0055
einzeln bestellbar

Operationsarten – Entfernung der ganzen Brust (Ablatio oder Mastektomie)

1. Die subkutane Mastektomie

Bei der subkutanen Mastektomie wird das gesamte Brustgewebe entfernt, die Haut der Brust und die Mamille (Brustwarze) bleiben dabei erhalten.

Die so genannte "hautsparende Mastektomie" (Skin-sparing-Mastektomie) ist eine Variante dieser Operationstechnik. Die Operateure entfernen das gesamte Brustgewebe sowie die Mamille, belassen dabei die Haut.

Skin-sparing Mastektomie und subkutane Mastektomie sind besonders gut geeignet, wenn später ein brustaufbauendes Verfahren geplant ist.

2. Einfache Mastektomie

Bei der einfachen Mastektomie wird die Brust mit Mamille, Fettgewebe, Haut und Bindegewebe des Brustmuskels entfernt.
Die Lymphknoten in der Achselhöhle bleiben erhalten.

Diese Operation wird zum Beispiel

- bei Frauen mit einem erblichen Brustkrebsrisiko angewendet, die eine vollständige Entfernung einer oder beider Brüste als prophylaktische Maßnahme wünschen
- bei Patientinnen angewendet, deren Tumorverhalten aus medizinischer Sicht die vollständige Entfernung von Hautareal und Brustdrüse erfordert

Operationsarten – Entfernung der ganzen Brust (Ablatio oder Mastektomie)

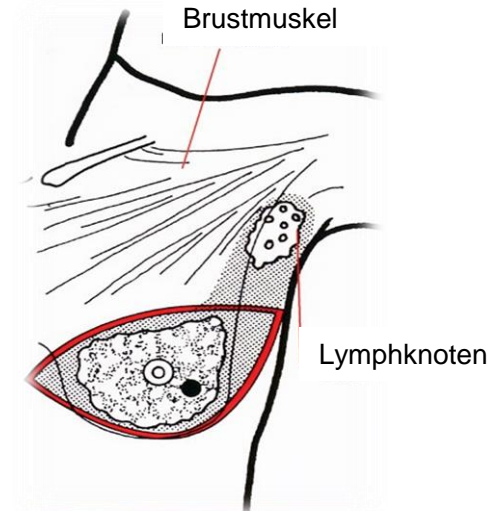
3. Modifizierte radikale Mastektomie

Die modifizierte radikale Mastektomie geht einen Schritt weiter als die einfache Mastektomie (Ablatio).

Der Chirurg entnimmt zusätzlich Fettgewebe und Lymphknoten der Achselhöhlen.

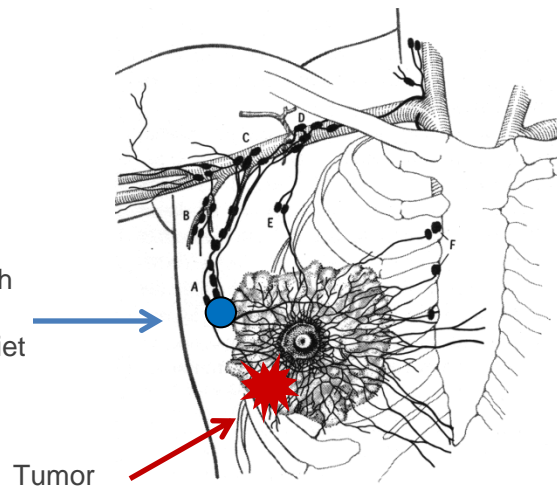
Dabei untersucht er zunächst den Wächterlymphknoten (Sentinel lymphnode biopsy).

Nur wenn dieser befallen ist, werden mehrere weitere Lymphknoten entfernt.



Diese Methode gilt heute als Standard, wenn eine brusterhaltende Operation nicht möglich ist.

Der Wächterlymphknoten (sentinel lymph node) ist der Lymphknoten, zu dem die Lymphe aus dem Tumorgebiet als erstes abfließt.



Sentinel lymph node biopsy oder Wächterlymphknoten-Biopsie

Der Wächterlymphknoten ist derjenige Lymphknoten, zu dem die Lymphe aus dem Tumorgebiet als erstes abfließt. Danach erreicht sie weitere Lymphknoten im Gebiet der Achselhöhle.

Dieser Lymphknoten „wacht“ also über die anderen Lymphknoten.

Er ist mit hoher Wahrscheinlichkeit auch der erste Lymphknoten, in dem sich Tumorzellen ansiedeln. Um sie sicher zu identifizieren, spritzen die Ärzte daher noch vor der Operation eine schwach radioaktive Substanz oder eine blau gefärbte Lösung in die Tumorregion. Diese "Marker" verteilen sich über die Lymphbahnen bis in den Achselbereich.

Während der Operation lassen sich die so markierten Knoten dann mit einem Strahlendetektor (bei Verwendung der radioaktiven Markersubstanz) durch die Haut oder anhand der Blaufärbung (bei Verwendung der farbigen Markerlösung) leichter erkennen. Bei der Blaufärbung müssen die Lymphbahnen durch kleine Einschnitte freigelegt werden, um den Farbverlauf zu erkennen. Der erste Lymphknoten, den die Marker erreichen, gilt als Wächterlymphknoten - diesen Weg würden vermutlich auch Tumorzellen nehmen. Durch einen kleinen Schnitt im Achselbereich entnehmen die Ärzte anschließend die identifizierten Wächterlymphknoten. Manchmal genügt für die Entfernung des Tumors in der Brust und die Entnahme der nächst gelegenen Lymphknoten auch ein einziger, gemeinsamer Schnitt. Noch während oder im Anschluss an die Operation wird der Wächterlymphknoten unter dem Mikroskop auf Tumorabsiedlungen untersucht.

Wann müssen Lymphknoten entfernt werden?

Stellt sich in der Sentinel-Lymphknoten-Biopsie heraus, dass in dem oder den Wächterlymphknoten Tumorabsiedlungen größer als 0,2 Millimeter vorhanden sind, werden zur weiteren Diagnostik in der Regel zusätzliche Achsellymphknoten entfernt (axilläre Dissektion).

Der tatsächliche Lymphknotenstatus - also die Anzahl der befallenen Knoten und das Muster der Ausbreitung - bestimmen dann über die weitere Risikoabschätzung und die Behandlungsplanung.⁵

⁵ Vgl. im Internet Deutsches Krebsforschungszentrum

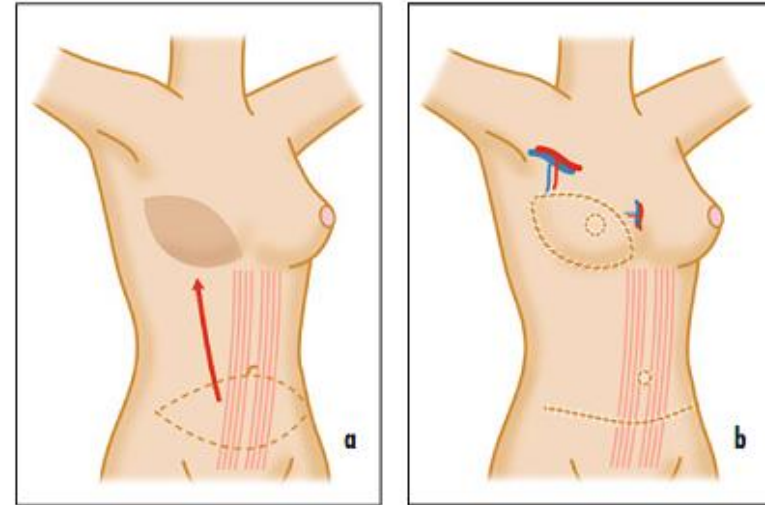
Operationsarten - Brustrekonstruktion mit Eigengewebe

Brustaufbau mit Eigengewebe

- DIEP-Lappen-Technik

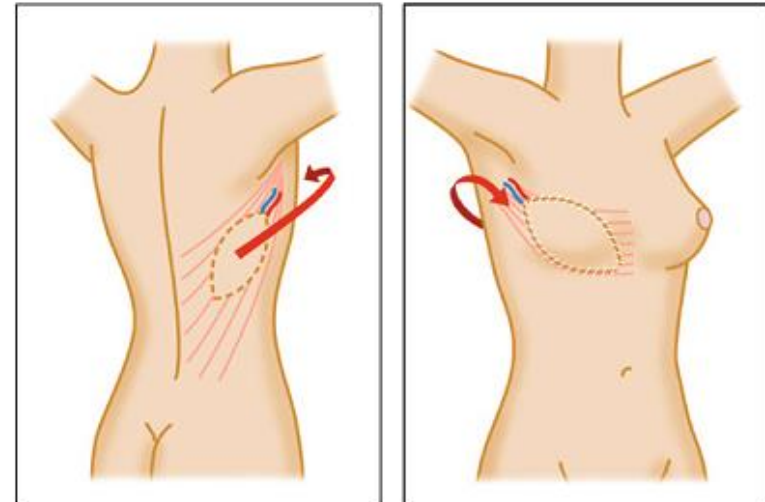
Der Operateur transplantiert Haut-Fettgewebe ohne Muskulatur vom Unterbauch und schließt dieses Gewebe an den ortsständigen Gefäßen (Venen und Arterien) der Brustwand oder Axilla wieder an (a+b).

Mediziner sprechen vom **Deep Inferior Epigastric Perforatorlappen (DIEP)**.



- LaDo-Lappen-Technik

Der Operateur verschiebt den großen Rückenmuskel samt Haut und Fettgewebe durch die Achselhöhle zur Brust. Die Abkürzung steht für **Lattissimus Dorsi (LaDo)**.



Kompressionsbandagen - nach Brustrekonstruktion mit Eigengewebe

Geeignete Kompressionsbandagen für Brust und Rücken:
 Artikel 1194 (ohne Gurt) und 1094 - siehe vorangegangene Seiten

Geeignete Kompressionsleibbandage für den Unterbauch:

ReBelt Panty

Material/Verarbeitung

Atmungsaktiver Mikrofaser-Stretch
 Doppelt gearbeitete, begrenzt elastische Leibpatte mit seitlicher
 Weitenverstellbarkeit (3-fach)
 70% PA, 30% EL, Microfibre

Indikation

Führt zur ganzheitlichen Formung des Bauch-, Hüft- und Po-Bereich
 Nach Bauchoperationen und bei leichter Bauchdeckenschwäche
 Nach Bauchdeckenplastik (z.B. nach DIEP-Lappen-Technik)

Wirkungsweise

Stützt und fördert die Rückbildung der Bauchdecke
 Verbessert die Körperstatik und entlastet dadurch den Rücken
 Fördert die Rückbildung des Bauches nach der Entbindung

1885 III



Miederhosengröße

D/EUR	60-110
GB/US	28-48
France	85-135
Italia	0-10

Konfektionsgröße

D/EUR	34-54
GB	28-48
US	4-24
France	36-56
Italia	38-58

001 006



BodyControl

Deutsche Hilfsmittel-Nr.
 05.11.03.0034

A: Tarif Pos. Nr.
 31304 lfd.Nr. 016



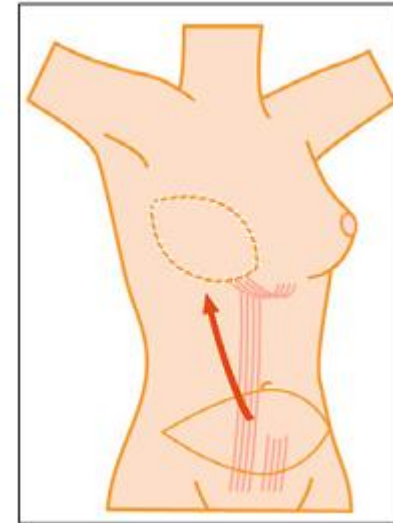
Operationsarten - Brustrekonstruktion mit Eigengewebe

Brustaufbau mit Eigengewebe

TRAM-Lappen-Technik (frei oder gestielt)

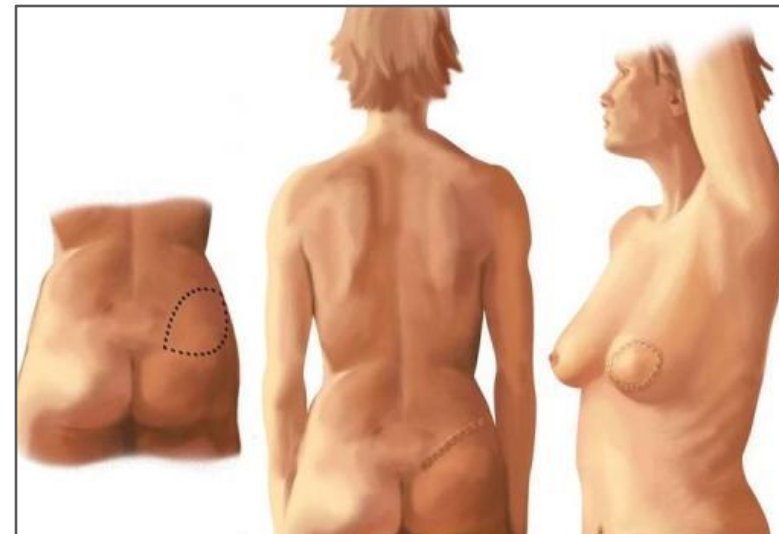
Der Operateur transplantiert Unterhautfettgewebe mit Bauchmuskulatur und Gefäßen aus dem Unterbauch und schließt dieses Gewebe an den ortsständigen Blutgefäßen wieder an (bei freier TRAM-Lappen-Technik); der Operateur verlagert Bauchmuskulatur und -Gewebe mittels Untertunnelung der Haut zur Bruststelle (gestielt TRAM-Lappen-Technik). Die ernährenden Blutgefäße kommen aus dem im Unterbauch verbleibenden geraden Bauchmuskel.

Die Abkürzung steht für **T**ransversus **R**ectus **A**bdominis **M**yocutaneous (TRAM).



S-GAP-Flap oder I-GAP-Flap

Der Brustaufbau mit freiem **S-GAP-Flap** (**S**uperior **G**luteal **A**rtery **P**erforator) ist ähnlich wie die Rekonstruktion mit DIEP-Lappen. Die Gewebelappen werden jedoch nicht aus dem Unterbauch, sondern aus dem Gesäß entnommen. Diese Methode wird gewählt, wenn der Unterbauch starke Vernarbungen aufweist oder wenn zu wenig Unterbauchfettgewebe vorhanden ist. Da hierbei kein Muskel entnommen wird, kommt es zu keiner Bewegungsbeeinträchtigung. Beim S-GAP-Flap ist die Narbe oberhalb des Gesäßes; beim I-GAP-Flap (Inferior Gluteal Artery Perforator) in der Gesäßfalte.⁶



⁶ Vgl. im Internet Brustkrebs Info

Operationsarten - Brustrekonstruktion mit Implantat

Brustaufbau mittels Implantat

Beim Brustaufbau mit Hilfe eines Implantats gibt es zwei Möglichkeiten:

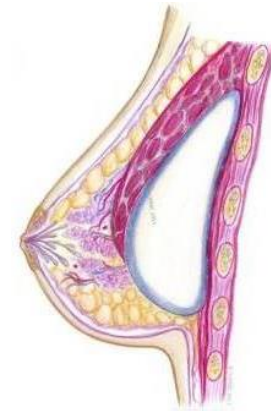
- Die Implantation unter dem Brustmuskel
- Die Implantation unter der Haut

Implantieren des Silikonimplantats unter den **Brustmuskel** (submuskulär oder subpectoral) :

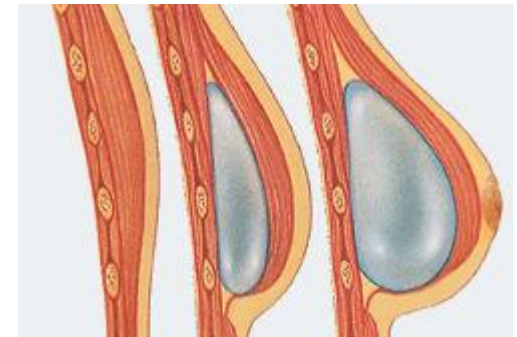
Die Prothese wird in der Regel besser vom Körper akzeptiert, es bildet sich seltener eine so genannte Kapselbildung.

Zudem ist das Implantat durch den Brustmuskel geschützt. Und auch die durch die Operation in ihrer Versorgung eingeschränkte Hautregion wird keiner zusätzlichen Druckbelastung ausgesetzt, was unter Umständen zu einem Absterben von Hautbezirken führen kann.⁷

Bei Brustaufbau mittels Implantat nach Mastektomie dehnt ein Expander die Haut über mehrere Wochen vor.



Unter den Brustmuskel bei Brustvergrößerung Abb. 3



Unter den Brustmuskel nach Mastektomie Abb. 4

⁷ Vgl. im Internet Brustkrebs web

Operationsarten - Brustrekonstruktion mit Implantat

Brustaufbau mittels Implantat

Implantieren der Prothese unter der **Haut** (subcutan)

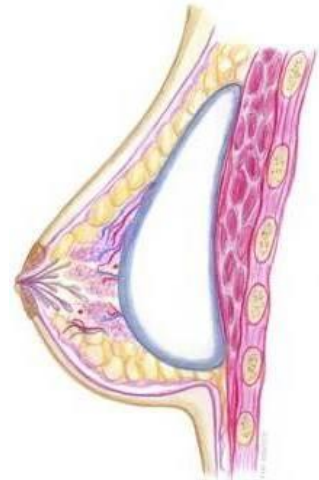
Das Implantat wird zwischen Haut und Brustmuskel geschoben.
Diese Methode ist weniger empfehlenswert, obwohl sie vielfach angewandt wird.
Hintergrund:

Eine Kapsel­fibrose tritt häufiger auf als beim Implantieren unter den Brustmuskel.
Zudem ist nach einer Tumorentfernung in der Regel zu wenig oder gar kein
Brustgewebe mehr vorhanden, das über dem Implantat liegt, um es zu schützen.

Diese Methode ist nur dann sinnvoll, wenn ein zu kleiner Busen von Frauen ohne
Brustkrebs ästhetisch aufgebaut werden soll.

In diesem Fall ist genügend Brustgewebe vorhanden, und der Busen wirkt natürlicher,
weil die Platzierung des Implantats der Lage der Drüse über dem Muskel entspricht.

Ist nach der Brustkrebsoperation eine Röntgennachbestrahlung erforderlich,
um eventuell verbliebene Tumorzellen abzutöten, verbietet sich diese Methode,
weil damit nicht genug Gewebe zur Deckung und zum Schutz des Implantates
vorhanden ist.⁷



Unter Brustdrüse
z.B. nach Straffung

Abb. 5

⁷ Vgl. im Internet Brustkrebs web

Kompressionsbandage nach plastischer Brustoperation

Compression-Bra 1094, 1095 inkl. 0055 Post-OP-Belt

Material/Verarbeitung 1094 + 1095

Doppellagige, gemoldete Cups aus elastischem Baumwollmaterial.
Zwischen den Lagen übt eine seitliche Bruststütze eine dosierte Kompression vom seitlichen Unterbrustbereich bis zum Trägeransatz aus
Praktischer Reißverschluss mit darunter liegendem Hakenverschluss
85% CO, 15% EL

Indikation 1094 + 1095

Nach allen plastischen Brustoperationen

Wirkungsweise 1094 + 1095

Wie Artikel 1194 siehe Seite 31

Post-OP-Belt 0055

Material/Verarbeitung

Der Spezialgurt in körpergerechter Form wird mittels Klettverschluss im Rücken fixiert und vorne geschlossen

Wirkungsweise

Fixierung von Implantaten, Verhinderung einer Dislokation

Besonderheiten

Wirkungsweise Post-OP-Belt 0055 nur in Verbindung mit Compression-Bra 1095

55% CV, 30% CO, 5% PES, 5% EL, 5% ED



1094 III



Cup A
D/EUR 70-120
GB/US 32-52
France 85-135
Italia 2-12

Cup B/C
D/EUR 65-120
GB/US 30-52
France 80-135
Italia 1-12

Cup D/E
D/EUR 65-105
GB/US 30-46
France 80-120
Italia 1-9

001

006



Deutsche Hilfsmittel-Nr.
05.11.04.0003

1095 III
0055 III
(Post-OP-Belt)



Cup A
D/EUR 70-120
GB/US 32-52
France 85-135
Italia 2-12

Cup B/C
D/EUR 65-120
GB/US 30-52
France 80-135
Italia 1-12

Cup D/E
D/EUR 65-105
GB/US 30-46
France 80-120
Italia 1-9

001

006



Deutsche Hilfsmittel-Nr.
05.11.04.0004

0055
einzeln bestellbar

Kompressionsbandage nach plastischer Brustoperation



CARE

Post-OP BH

einzel bestellbar

Material/Verarbeitung

Die Träger sind durch Klettverschluss stufenlos verstellbar **(1)**

Der Hakenverschluss erleichtert das Schließen des darüberliegenden Reißverschlusses **(2)**

Breiter, elastischer Bund mit Baumwolle zur Haut **(3)**

60% CO, 25% EL, 10% PA, 5% PES

Indikation

Nach plastischen Brustoperationen

Wirkungsweise

Optimale Formstabilisierung und Ruhigstellung der operierten Brust nach allen plastisch-chirurgischen Eingriffen

Unterstützt die Heilungsprozesse durch kontrollierte Kompression im Narbenbereich und entlastet die Lymphabflusswege

Post-OP Belt 0054

Der Spezialgurt in körpergerechter Form wird mittels Klettverschluss im Rücken fixiert und vorne **(4)** geschlossen

Fixierung von Implantaten, Verhinderung einer Dislokation

50% CO, 30% PA, 20% EL

1194

III



Cup A

D/EUR 70-110

GB/US 32-48

France 85-125

Italia 2-10

Cup B-C

D/EUR 65-110

GB/US 30-48

France 80-125

Italia 1-10

Cup D-E

D/EUR 65-105

GB/US 30-46

France 80-120

Italia 1-9

001

047



Deutsche Hilfsmittel-Nr.
05.11.04.0010

0054

III

Post-OP Belt



Cup A/B/C

D/EUR 65-110

GB/US 30-48

France 80-125

Italia 1-10

Cup D/E

D/EUR 65-105

GB/US 30-46

France 80-120

Italia 1-9

001

047



Deutsche Hilfsmittel-Nr.
05.11.04.0012



Kompressionsbandage nach plastischer Brustoperation

Kompressionsbandage

Material/Verarbeitung

Die Kompressionsbandage ist aus klimaregulierendem, atmungsaktivem Material gearbeitet und sorgt mit ihrer netzartigen Struktur für Luftdurchlässigkeit

Die Innenseite aus weichem Microfrottee nimmt die Feuchtigkeit auf und leitet sie nach außen ab

Die zweifache Verstellbarkeit vorne sorgt für optimalen Sitz

55% PES, 35% PA, 10% EL

Indikation

Nach plastischen Brustoperationen wie Straffung, Verkleinerung und Vergrößerung der Brust

Nach Segment- und Quadrantenresektion

Wirkungsweise

Optimale Formstabilisierung und Ruhigstellung der operierten Brust

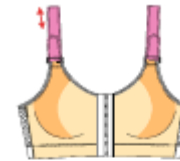
Verhindert Druckstellen und Gewebeerirritationen

Unterstützt die Heilungsprozesse durch kontrollierte Kompression im

Narbenbereich und entlastet die Lymphabflusswege

Optional für zusätzliche Fixierung mit Belt 0054 zu tragen

1195 III



Cup A-C

D/EUR 70-115

GB/US 32-50

France 85-130

Italia 2-11

Cup D-E

D/EUR 70-105

GB/US 32-46

France 85-120

Italia 2-9

001 006



Hilfsmittel-
Nr.:05.11.04.0020

Lymphödem und geeignete Versorgung

LYMPH 0 FIT

Lymphödem und geeignete Versorgung

Entstehung Lymphödem

Ursache eines Lymphödems ist eine übermäßige Ansammlung eiweißhaltiger Flüssigkeit im Gewebe, die zu einer Schwellung führt.

Ein Ödem kann entstehen, wenn Lymphgefäße und -bahnen, die das betreffende Gebiet versorgen, unterbrochen sind oder die zugehörigen Lymphknoten geschädigt sind oder entfernt wurden.

Auch die Bestrahlung des operierten Gebietes kann ein Lymphödem verursachen.

Lymphödeme können im Arm der betroffenen Seite, in der operierten Brust, im Thorax- bis in den Rückenbereich auftreten.

Es ist eine dauerhafte Erkrankung, die bei rechtzeitiger Behandlung jedoch in der Regel gut therapierbar ist.

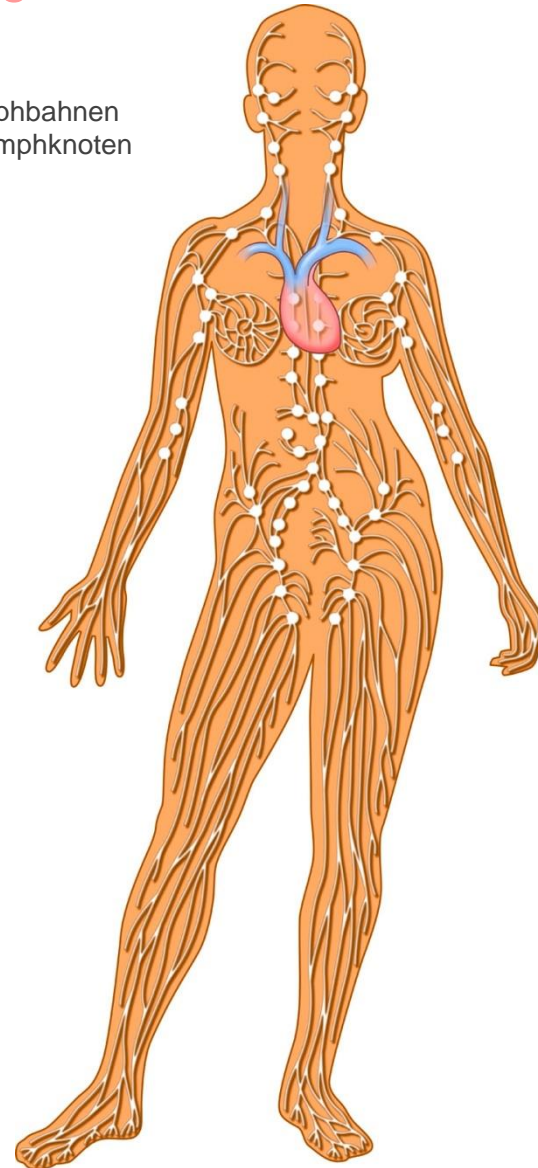


Abb. 7

Lymphödem und geeignete Versorgung

Ansicht der tiefen Lymphbahnen
mit den wichtigsten Lymphknoten

- Lymphbahnen bilden keinen Kreislauf
- Die Lymphkapillaren beginnen unter der Haut
- Der Körper produziert 2 Liter Lymphe pro Tag
- Es gibt circa 800 Lymphknoten
- Nur in den Lymphknoten können Eiweiße,
Schwermetalle, Giftstoffe gespalten werden
- Die Lymphe ist die Kläranlage unseres Körpers

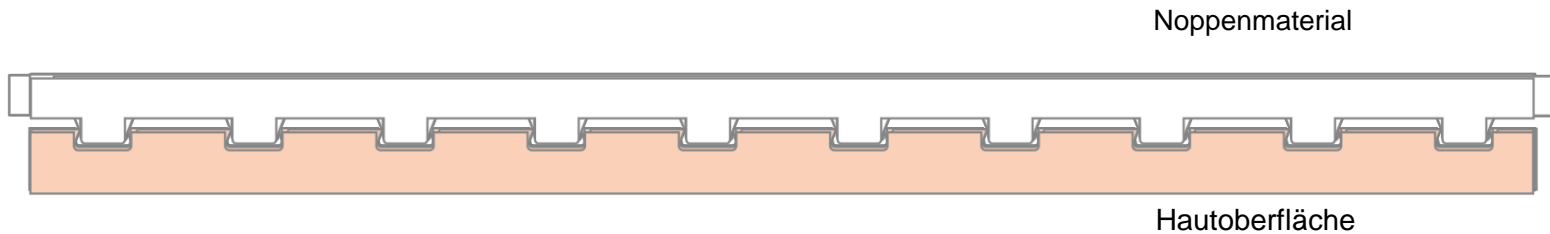


Lymphödem und geeignete Versorgung

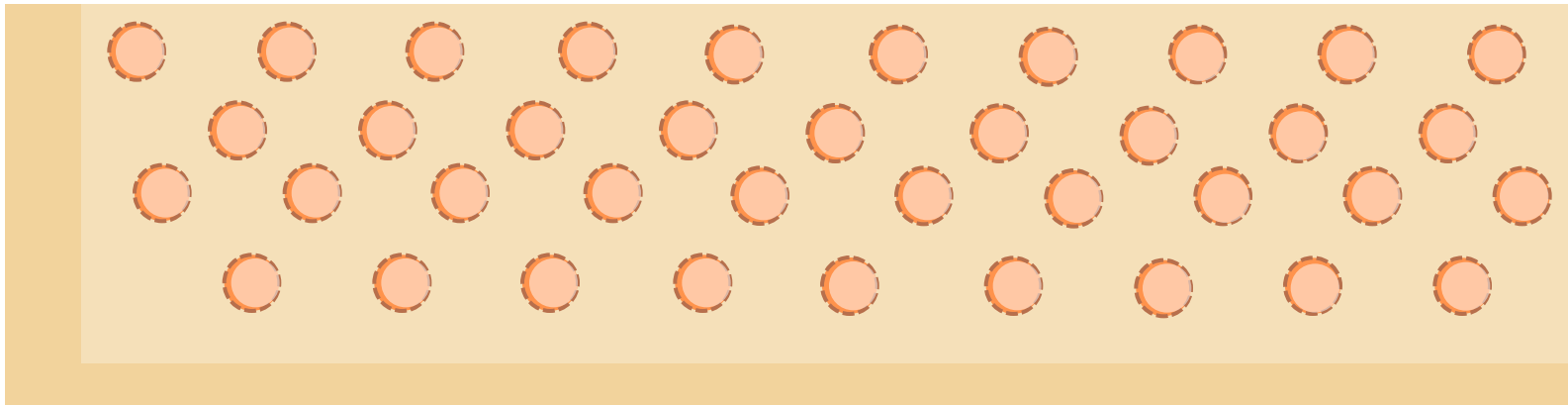
Versorgung bei chronischem Lymphödem

Lymph O Fit ist ein Lymphentlastungs-Material, das z.B. in Bandagen für Brust, Arm und Hand verarbeitet wird.

Das Besondere daran ist eine spezielle Noppe mit Massagewirkung und sanfter Kompression für Lymphe und Haut. So baut es in Kombination mit der Therapie postoperative Ödem-Bildung schneller ab.



Aufsicht der Bewegungsrichtungen



Lymphödem und geeignete Versorgung

Wirkungsweise

- Die Noppenform bewirkt eine Massage- und Drainagewirkung auf der Unterhaut und den kleineren Lymphgefäßen
- Der Lymphabfluss wird aktiviert und verbessert, gleichzeitig unterstützt wird die Narbenrückbildung
- Guter Feuchtigkeitstransport und Luftdurchlässigkeit sorgen für ein angenehmes Hautklima



Lymphentlastungsbandage bei chronischem Lymphödem

Lymphentlastungs-Bandage

Material/Verarbeitung

Ausgewogene Kompression mit seitlicher Bruststütze, die zusätzlichen Druck auf die Brust ausübt

Vorderverschluss mit Haken und Ösen, die außen liegen und so die Haut nicht belasten

Weiches Abschlussbündchen verhindert ein Einschneiden in der Unterbrust
Der hohe Rücken mit breiter Seitenverbindung gibt genügend Halt bei einem Lymphödem in der Achsel und im Rückenbereich

Indikation

Lymphstau in der Brust und im Thoraxbereich

Wirkungsweise

Die **Noppenform** erzielt eine **Massage-** und **Drainagewirkung** auf der Unterhaut und den kleineren Lymphgefäßen

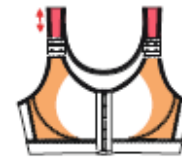
75% PA, 25% EL

Patte 1110 LP/RP

Die Patte 1110 kann zusätzlich eingearbeitet werden (nach Ablatio)

70% PA, 30% EL

1100



Cup A

D/EUR 75-100
GB/US 34-44
France 90-115
Italia 3-8

Cup B-D

D/EUR 75-115
GB/US 34-50
France 90-130
Italia 3-11

Cup E

D/EUR 75-110
GB/US 34-48
France 90-125
Italia 3-10

Cup F

D/EUR 75-105
GB/US 34-46
France 90-120
Italia 3-9

001 006

007



1110 LP/RP



D/EUR 70-125
GB/US 32-54
France 85-140
Italia 2-13

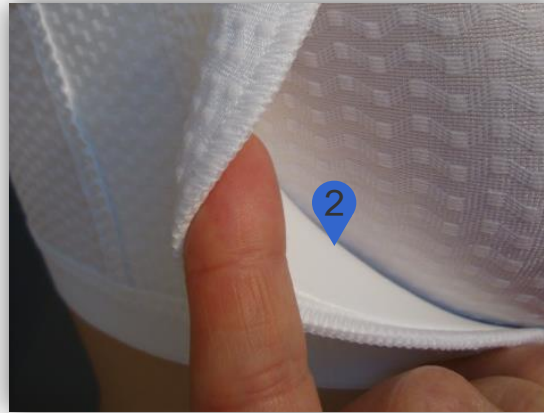
001 006

007





1. Noppen auf der Haut
▶ Gezielte Wirkung



2. Gepolsterte elastische Bruststütze
▶ keine Druckstelle
▶ verbesserte Formgebung



3. Gepolsterte Träger
▶ keine Druckstellen



4. Verstärkter, querstabiler Trägerverschluss
▶ glatte Oberfläche

Indikation

Lymphstau in der Brust
und im Thoraxbereich

Wirkungsweise

Unterstützt den
Heilungsprozess
durch kontrollierte
Kompression

Lymphentlastungs-Armstrumpf bei leichtem Lymphödem

Lymphentlastungs-Armstrumpf

Material/Verarbeitung

Armstrumpf bis zur Achsel mit angeschnittener Armkugel
 Sanfter Abschlussrand mit Silikonbeschichtung
 Das angeschnittene Handteil verhindert ein Anschwellen der Hand
 Einfaches Anziehen des Armstrumpfes

Indikation

Bei leichtem Lymphödem im Arm
 Nach Armstraffung
 Nach Liposuktion

Wirkungsweise

Die **Noppenform** erzielt eine **Massage-** und **Drainagewirkung**
 auf der Unterhaut und den kleineren Lymphgefäßen
 71% PA, 29% EL

1115



Umfang Handgelenk

0	12-13
1	14-15
2	16-17
3	17-18
4	19-20
5	20-21

Umfang Ellenbogen

0	22-23
1	23-25
2	24-27
3	25-29
4	26-31
5	27-33

Umfang 1/2 Oberarm

0	22-27
1	24-29
2	26-32
3	28-34
4	30-36
5	32-38

Längenmaß:
 bis Ellenbogen 24 cm,
 bis Oberarm 46 cm

007



Lymphentlastungs-Armstrumpf bei chronischem Lymphödem

Anziehhilfe für Strümpfe

Folgendes sollte beachtet werden

- Offene Wunden abdecken
- Schmuck ablegen
- Keine langen Fingernägel (Gummihandschuhe tragen)
- Keine fettigen Substanzen benutzen (Creme, Öle, Salben)
- Den Strumpf auf links ziehen bis kurz vor dem Handgelenk
- Den umgestülpten Armstrumpf bis zum Ellenbogen überziehen
- Das obere Ende nach außen etappenweise hochziehen
- Den Haftrand richtig in die Achsel ziehen und glatt streifen

Den Haftrand so hoch wie
möglich ziehen.



Lymphentlastungs-Armstrumpf bei chronischem Lymphödem

Lymphentlastungs-Armstrümpfe

Material/Verarbeitung

Flache Nähte, keine Druckstellen
 Flache Abschlüsse, kein Abzeichnen unter der Kleidung
 Vorderverschluss variabel verstellbar
 71% PA, 29% EL

Indikation

Bei leichtem Lymphödem in den Armen
 Nach Armstraffung
 Nach Liposuktion
 Nach Transplantation von Lymphknoten

Wirkungsweise

Leichte Kompression auf den Armen
 Die **Noppenform** erzielt eine **Massage-** und **Drainagewirkung**
 auf der Unterhaut und den kleineren Lymphgefäßen

2140



Umfang Handgelenk

1	14-15
2	16-17
3	17-18
4	19-20
5	20-21

Umfang Ellenbogen

1	23-25
2	24-27
3	25-29
4	26-31
5	27-33

Umfang 1/2 Oberarm

1	24-29
2	26-32
3	28-34
4	30-36
5	32-38

Längenmaß:

bis Ellenbogen 24 cm,
 bis Oberarm 46 cm



Weitere Infos im Anita care Katalog „Medical Garments“

Das Beratungsgespräch

- Ihre Kundin persönlich und individuell beraten

Treten **Sie kompetent und sicher** im Beratungsgespräch auf

1. **Freundliche Begrüßung** - Kundin mit Namen ansprechen - Eigene Vorstellung

2. Nehmen Sie folgende **Informationen** nach der Begrüßung **diskret** (Kabine) auf:

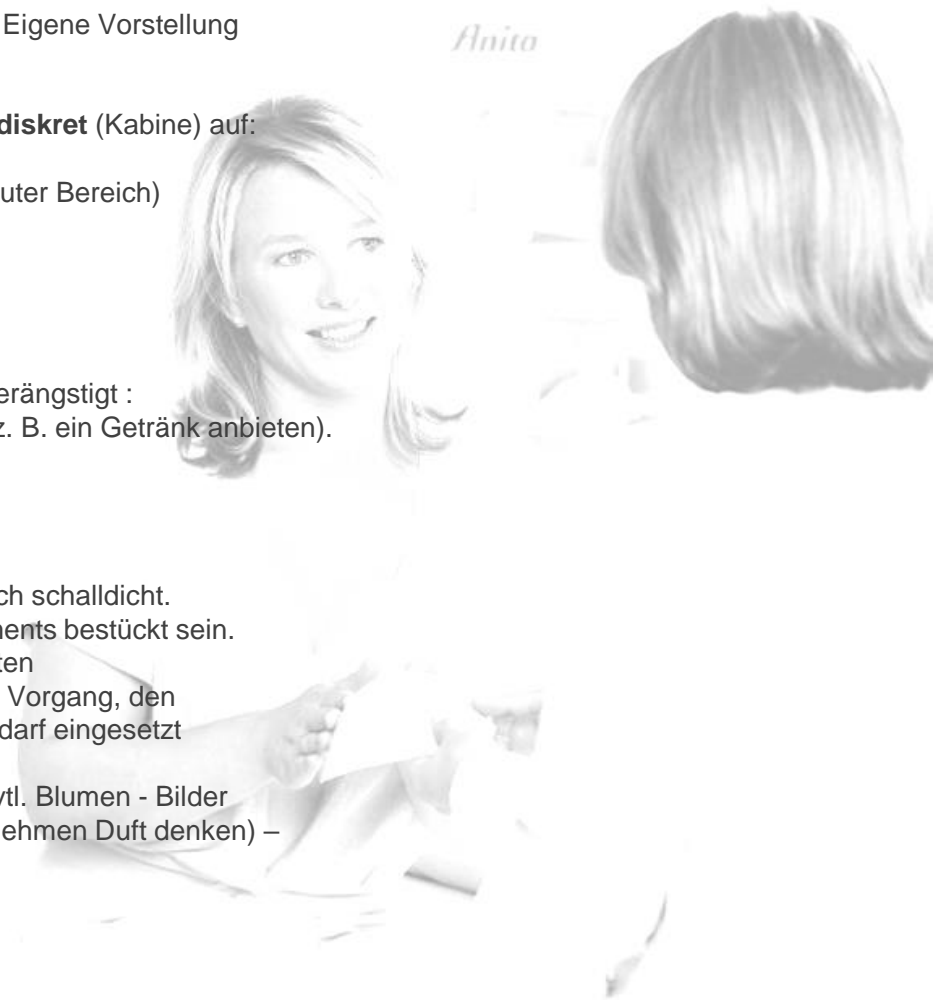
- Bei einer neuen Kundin eine Karteikarte anlegen
- Nach ihren Vorlieben fragen, BHs zeigen (das ist ein vertrauter Bereich)
- Eine Prothese zunächst zeigen und anfühlen lassen; dabei stets Erklärungen zum Produkt geben (wichtig!)

3. **Diskretion:**

Hat die Kundin einen emotionalen Ausbruch oder wirkt sie verängstigt : zeigen Sie Verständnis und versuchen Sie sie abzulenken (z. B. ein Getränk anbieten). Bauen Sie Vertrauen auf.

4. **Kabine:**

Großzügig und ungestört wäre ideal; optimal, wenn auch noch schalldicht. Der Versorgungsraum sollte mit einem Teil des Warensortiments bestückt sein. Freundliche, helle Gestaltung, mindestens 2 Sitzmöglichkeiten
Ganzkörperspiegel, wenn möglich mit einem leichten, hellen Vorgang, den man öffnen kann oder einen fahrbaren Spiegel, der nach Bedarf eingesetzt werden kann.
Erfrischungstücher - Taschentücher - Bonbons - Wasser - evtl. Blumen - Bilder (Abb. von z. B. Zitrusfrüchten, Rosen lassen an einen angenehmen Duft denken) – Ablagemöglichkeiten



Das Beratungsgespräch

- Ihre Kundin persönlich und individuell beraten

5. **Während der Versorgung:** Zeit nehmen - Zuhören - Beraten - Auswahl anbieten, zeigen Sie nicht zu viel auf einmal. Drei Teile aus denen gewählt werden kann. Sollten diese nicht gefallen, nehmen sie weitere drei und legen die ersten zusammengelegt zur Seite.

6. **Informationen erfragen:**

Stellen Sie offene Fragen - Wann? Was? Wie? Wo?

Setzen Sie diese Informationen um, z.B. wenn die Kundin stark schwitzt: Mikrofaser- oder Mikromodal-Wäsche anbieten. Auf Lymphödem achten usw.

7. Eine **Versorgung** sollte nie nebenher laufen. Ist dies nicht machbar, einen für die Kundin reservierten Versorgungs-/Beratungstermin vereinbaren. Lehnt die Kundin dies ab, versuchen Sie mit Lesematerial, Erfrischungsgetränk etc. die zeitliche Verzögerungen zu überbrücken.

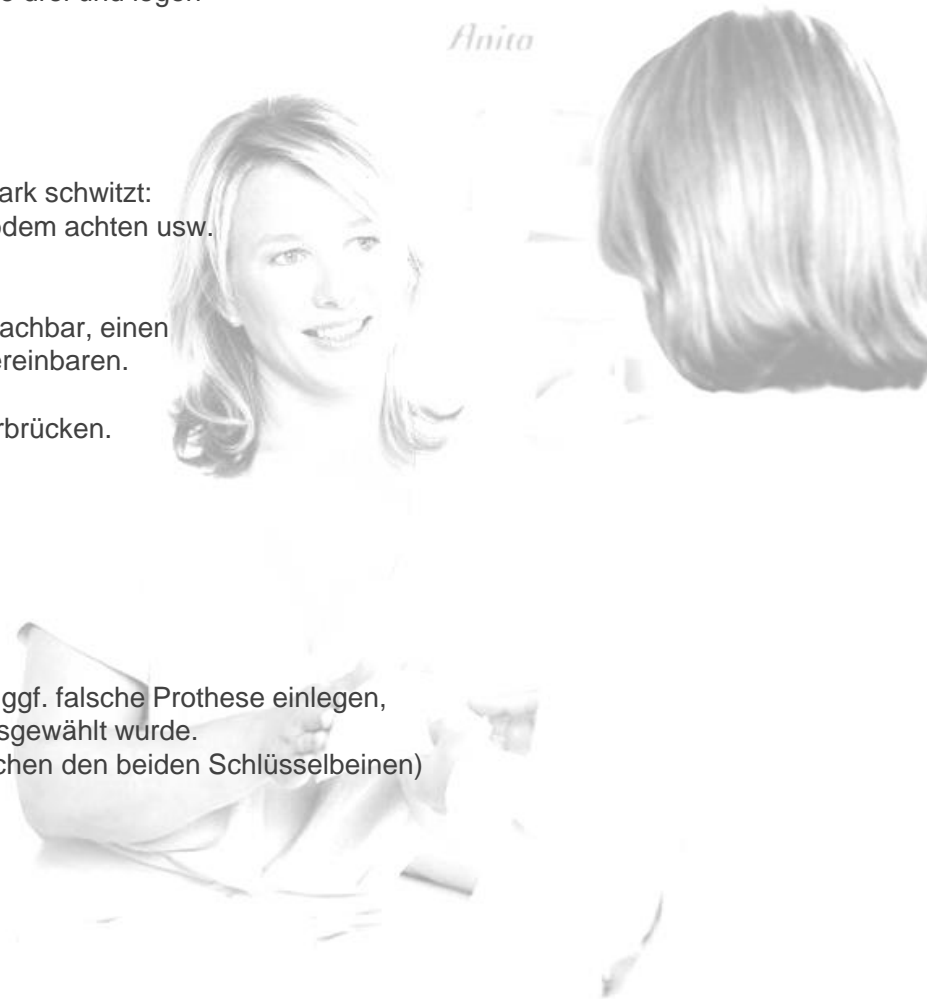
8. **Aktuelle Maße** ermitteln und individuelle Anpassung

9. **Endkontrolle:**

Träger einstellen - Schulterblick - T-Shirt überziehen lassen

Handkontrolle/"Fühlen" – auch durch die Kundin persönlich, ggf. falsche Prothese einlegen, um die Kundin zu überzeugen, dass das richtige Produkt ausgewählt wurde.

Kontrollmaße zwischen Halskuhle (Vertiefung am Hals zwischen den beiden Schlüsselbeinen) und Brustspitze vergleichen



Das Beratungsgespräch

- Ihre Kundin persönlich und individuell beraten

10. **Hinweis** auf Leistungen der Krankenkassen
11. **Adressen** z. B. örtlicher Selbsthilfegruppen weitergeben
12. **Versorgungsscheck anbieten**: Überprüfung von Prothese und BH (Passformkontrolle, Trägereinstellung, Materialqualität)
13. **Grundausrüstung**:
 - Zwei Spezial-BHs** entsprechend der Sensibilität, ideal sind drei (z. B. ein ergänzender Sport-BH)
 - Eine Prothesen** entsprechend des auszugleichenden Volumens, ideal sind zwei (z. B. für sportliche Aktivität)
 - Ein Badeanzug**
14. **Service für Ihre Kundin**:
 - Auswahl anbieten - Vorlieben der Kundin kennen
 - Abholservice/Hausbesuche - Infotag/Modenschau - Kulanz zeigen



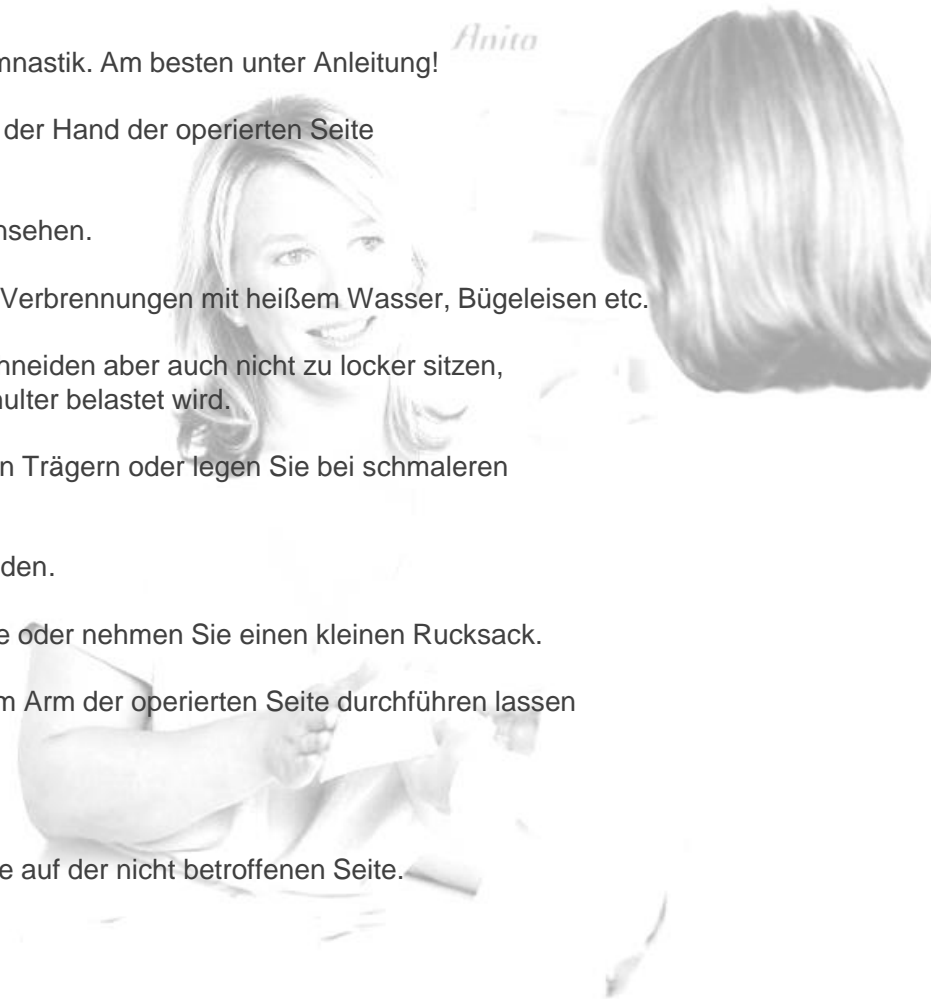
Das Beratungsgespräch

- Ihre Kundin persönlich und individuell beraten

Zu einer umfassenden Beratung gehören auch **Tipps zur Vorbeugung von Lymphödemen**. Viele betroffene Frauen sind diesbezüglich nicht richtig oder wenig informiert. Helfen Sie Ihren Kundinnen auch in diesem Bereich.

Tipps für die Kundin:

- Fördern Sie den Lymphtransport durch vorbeugende Gymnastik. Am besten unter Anleitung!
- Einfache Übung - mehrmals täglich drei Minuten lang mit der Hand der operierten Seite einen Gummiball zusammendrücken.
- Legen Sie zwischendurch Ihren Arm hoch, z.B. beim Fernsehen.
- Vermeiden Sie alle Schnitt- oder Kratzverletzungen oder Verbrennungen mit heißem Wasser, Bügeleisen etc.
- Achten Sie darauf, dass die Träger Ihres BHs nicht einschneiden aber auch nicht zu locker sitzen, da der BH sonst vorne nach unten zieht und somit die Schulter belastet wird.
- Tragen Sie möglichst BHs mit breiteren, nicht einrollenden Trägern oder legen Sie bei schmaleren Trägern ein Schulterpolster unter.
- Ihre Oberbekleidung sollte nicht einengen oder einschneiden.
- Tragen Sie Ihre Handtasche auf der nicht operierten Seite oder nehmen Sie einen kleinen Rucksack.
- Blutdruckmessen, Injektionen oder Blutentnahme nicht am Arm der operierten Seite durchführen lassen oder evtl. im Knöchelbereich.
- Schützen Sie sich vor Sonneneinstrahlung.
- Tragen Sie die Armbanduhr, engere Armreifen oder Ringe auf der nicht betroffenen Seite.

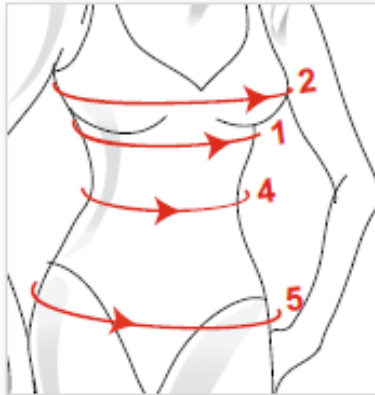


Die richtige BH-Größe ermitteln

Hinweise zum Ausmessen:

Stellen Sie sich beim Messen seitlich zur Kundin. Die Arme der Kundin hängen locker zur Seite und diese atmet normal ein und aus. Das Maßband wird locker über die Brustspitze geführt und im seitlichen Rücken abgelesen.

Die gemessene Größe dient als Richtwert. Nur durch Anproben kann die Wohlgefühlgröße der Kundin festgelegt werden



Methode 1

1. Unterbrustumfang

Mit dem Maßband messen Sie direkt unterhalb der Brust. Diese gemessene Unterbrustweite (auf- oder abgerundet) wird einer Größe zugeordnet (s. Tabelle).

2. Brustumfang

Das Maßband wird direkt, ohne einzuschneiden, über die stärkste Stelle der Brust angelegt.

3. Cupgröße

Die Differenz aus gemessener Größe beim Brustumfang (2) und ermitteltem Unterbrustumfang (1) ergibt die Cupgröße.

Beispiel: $102\text{cm} - 85\text{cm} = 17\text{cm} = \text{Cup C}$

$40.2\text{inch} - 33.5\text{inch} = 6.7\text{inch} = \text{Cup C}$

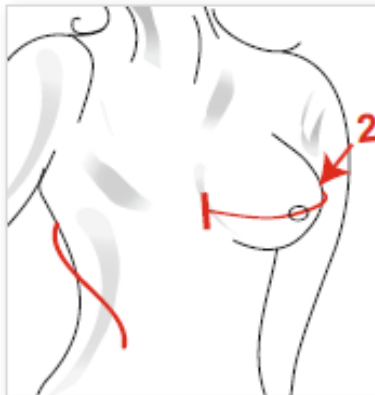
→ Unterbrustgröße und Cupgröße = BH-Größe (z.B. 85 C)

4. Taillenumfang

Das Maßband wird waagrecht, ohne einzuschneiden, an der schmalsten Stelle der Taille (4) angelegt.

5. Hüftumfang

Das Maßband wird waagrecht, ohne einzuschneiden, an der stärksten Stelle der Hüfte (5) angelegt.



Methode 2

2. Brustumfang

Die nackte Brust muss leicht angehoben werden. Es wird vom Brustbein zur Rückenmitte gemessen.

Ziehen Sie davon 2cm ab und verdoppeln dann den erhaltenen Wert.

(1. Unterbrustumfang und 3. Cupgröße werden wie bei Methode 1 berechnet)



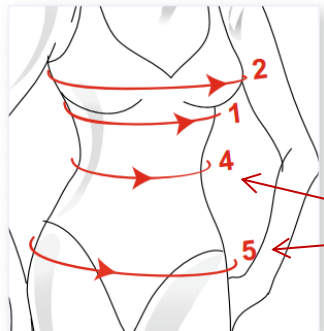
CARE

Die richtige BH-Größe ermitteln - Anita Maßtabelle

1. Unterbrustumfang	Maß in cm	62,5-67,5	67,5-72,5	72,5-77,5	77,5-82,5	82,5-87,5	87,5-92,5	92,5-97,5	97,5-102,5	102,5-107,5	107,5-112,5	112,5-117,5	117,5-122,5	122,5-127,5	127,5-132,5	
	Maß in inch	24.6-26.6	26.6-28.5	28.5-30.5	30.5-32.5	32.5-34.4	34.4-36.4	36.4-38.4	38.4-40.4	40.4-42.3	42.3-44.3	44.3-46.3	46.3-48.2	48.2-50.2	50.2-52.2	
2. Unterbrustgröße	D/EUR	65	70	75	80	85	90	95	100	105	110	115	120	125	130	
	GB/US	30	32	34	36	38	40	42	44	46	48	50	52	54	56	
	France	80	85	90	95	100	105	110	115	120	125	130	135	140	145	
	Italia	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	
Differenz zur Unterbrust	Maß in cm	10-12	12-14	14-16	16-18	18-20	20-22	22-24	24-26	26-28	28-30	30-32				
	Maß in inch	3.9-4.7	4.7-5.5	5.5-6.3	6.3-7.1	7.1-7.8	7.8-8.7	8.7-9.5	9.5-10.2	10.2-11.1	11.1-11.8	11.8-12.6				
3. Cupgröße		AA	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J				

Die richtige Slip-/ Miederhosen Größe ermitteln - Anita Maßtabelle

4. Taillenumfang	Maß in cm	53-57	58-62	62-67	67-72	72-77	77-82	82-87	87-92	92-97	97-102	102-107	107-112	112-117	117-122
	Maß in inch	20.6-22.4	22.8-24.4	24.4-26.4	26.4-28.3	28.3-30.3	30.3-32.3	32.3-34.3	34.3-36.2	36.2-38.2	38.2-40.2	40.2-42.1	42.1-44.1	44.1-46.1	46.1-48.0
5. Hüftumfang	Maß in cm	80-84	84-88	88-93	93-97	97-101	101-105	105-109	109-113	113-117	117-121	121-125	125-129	129-133	133-137
	Maß in inch	31.8-33.4	33.1-34.6	34.6-36.6	36.6-38.2	38.2-39.8	39.8-41.3	41.3-42.9	42.9-44.5	44.5-46.1	46.1-47.6	47.6-49.2	49.2-50.8	50.8-52.4	52.4-53.9
Miederhosengröße	D/EUR	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100	105	110	115	120
	GB/US	26	28	30	32	34	36	38	40	42	44	46	48	50	52
	France	80	85	90	95	100	105	110	115	120	125	130	135	140	145
	Italia		0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Konfektionsgröße	D/EUR	32	34	36	38	40	42	44	46	48	50	52	54	56	58
	GB	26	28	30	32	34	36	38	40	42	44	46	48	50	52
	US	2	4	6	8	10	12	14	16	18	20	22	24	26	28
	France	34	36	38	40	42	44	46	48	50	52	54	56	58	60
	Italia	36	38	40	42	44	46	48	50	52	54	56	58	60	62



Bei starker Differenz zwischen Taille und Hüfte immer die größere Größe wählen.

Besonderheiten des Anita care BHs



- ☺ 1. Höherer Mittelsteg für ausreichend Halt und Sitz der Prothesen; deckt Narbengewebe zuverlässig ab
- ☺ 2. Höher geschnittenes Dekolleté für sicheren Halt und Sitz der Prothesen
- ☺ 3. Tasche zur sicheren Aufnahme der Brustprothese
- ☺ 4. Die Träger sind im Rücken individuell verstellbar
- ☺ 5. Breites, weiches Unterbrustband - bietet ein Höchstmaß an Komfort
- ☺ 6. Höher geschnittener Unterarmbereich - bietet zusätzlichen guten Halt und deckt Narbengewebe zuverlässig ab

Besonderheiten des Anita comfort BHs

- durch das Einnähen von Patten bietet er einer Prothese sicheren Halt



- ☺ 1. Extra breite, gepolsterte Träger
- ☺ 2. Hochgeschnittene weiche Abschlüsse in der Achsel
- ☺ 3. Elastisches, hoch geschnittenes Dekolleté
- ☺ 4. Kurzzüliges Material mit stützender und formender Wirkung
- ☺ 5. Hoher Mittelsteg
- ☺ 6. Breiter Unterbrustbund

Patten zum Einnähen in BHs und Korsetts



MIKROFASER-PATTE

Beidseits verwendbar

Material/Verarbeitung

- Atmungsaktive Mikrofaser
- Elastischer Tascheneingriff

5353XP

D/EUR	60-140
GB/US	28-60
France	75-155
Italia	0-16

001	006
722	

D/EUR	60-125
GB/US	28-54
France	75-140
Italia	0-13

017	047
-----	-----

100% PES
Microfibre



UNIFIT-WENDEPATTE

Beidseits verwendbar

Material/Verarbeitung

- Nahtlose, **vorgeformte** Unifit-Patte
- Cleancut-Material an den Rändern nicht eingefasst
- Etikett mit einem großen Stich angenäht, um es leicht zu entfernen

Nur für Teilprothesen

5316XP

D/EUR	70-125
GB/US	32-54
France	85-140
Italia	2-13

70% PA, 30% EL
Microfibre

722



OEKO-TEX® Zertifikat
gilt für alle Patten

Patten zum Einnähen in BHs und Korsetts



BAUMWOLL-PATTE

Beidseits verwendbar

Material/Verarbeitung

- Baumwolle
- Elastischer Tascheneingriff
- Glatte Auflagefläche

5351XP

D/EUR	60-140
GB/US	28-60
France	75-155
Italia	0-16

001	006
007	

D/EUR	60-125
GB/US	28-54
France	75-140
Italia	0-13

047	017
-----	-----

100% CO



BAUMWOLL-PATTE

Beidseits verwendbar

Material/Verarbeitung

- Baumwolle

5385XP

D/EUR	60-125
GB/US	28-54
France	75-140
Italia	0-13

100% CO



001	006
007	017

Besonderheiten der Anita care Bademode



- ☺ 1. 3 - 4 cm höher geschnittenes Dekolleté für sicheren Halt und Sitz der Prothesen; zuverlässige Narbenabdeckung
- ☺ 2. Höher geschnittener Unterarmbereich - bietet sicheren Halt der Prothese und Komfort bei Bewegung
- ☺ 3. Tasche zur sicheren Aufnahme der Brustprothese - die seitliche Öffnung bietet maximale Sicherheit beim Schwimmen
- ☺ 4. Multifunktionale, verstellbare Träger für optimalen Halt

Der Badeanzug ist von außen nicht als Spezialbadeanzug zu erkennen:

- Besondere Materialien und spezielle Schnittlinien verhindern ein Abzeichnen der Prothese
- Dieselben Dessins sind in den weiteren Anita und Rosa Faia Badelinien ebenfalls vorhanden
- Das Material *Polyester - with extra chlorine resistance* wird für Badeanzüge für Vielschwimmerinnen verwendet

Besonderheiten der Anita care Bademode



Badeanzug, Bikini, Tankini

- ☺ Hochwertige Materialien und die Faser „LYCRA xtra life“ sorgen für langlebige Formbeständigkeit und Passform

Die Faser LYCRA BEAUTY liefert Figur formende Anita Bademode und verbindet Formkraft mit Komfort

- ☺ Das Produkt unterliegt strengen Qualitätskontrollen
- vom Konzept bis zum finalen Nähstich
- ☺ Das Größenspektrum reicht von
EUR 36 bis 56; A bis F cup

Brustprothetik Gesamtübersicht



CARE

Produktsortimente	Produktbeschreibung
Initial	Textile Leichtprothesen für die Erstversorgung Sanfte und leichte Erstversorgung zum Schutz der sensiblen Haut.
Partial	Silikonprothesen für die Teilversorgung Mit unseren Teilprothesen werden kleine Defizite nach brusterhaltenen Operationen perfekt ausgeglichen. Die unterschiedlichen Formen, in Verbindung mit einer individuellen Befüllbarkeit, sorgen für eine natürliche Kaschierung und Passform.
Light & Soft	SoftLite Silikonprothesen mit oder ohne Bewegungsfalte (bis zu 35% leichter) SoftLite Silikonprothesen mit Bewegungsfalte (bis zu 42% leichter) Die einzigartige Technologie der patentierten Bewegungsfalte Flex-Gap® ermöglicht ein natürliches Schwingungsverhalten sowie ein Abflachen beim Liegen analog der erhaltenen Brust.
Light & Cool	Silikonprothesen mit atmungsaktiver Mikrofasertechnologie (bis zu 25% leichter) Als einziger Hersteller weltweit produziert Anita care Silikonprothesen mit atmungsaktiver, textiler Mikrofaserrückseite. Dieses Material zeichnet sich durch seine hervorragende Hautverträglichkeit aus. Die Prothese ist durch medizinisches Vlies variabel auffüllbar. Größe und Cup können ohne Gewichtsveränderung angepasst werden.
Light & Vario Adhesive	Variable Silikonprothesen (bis zu 42% leichter) Das Vario-System bietet perfekten Halt beim Tragen einer Brustprothese. Valance Vario kann direkt am Körper oder im Anita care BH getragen werden.
Light & Active	Silikonprothesen mit hautklimatisierender Rippen-Konstruktion (bis zu 25% leichter) Ideal zum Schwimmen geeignet. Durch die Rippenkonstruktion auf der Rückseite kann das Wasser besonders schnell ablaufen. Die Luftkammern regulieren das Hautklima.
Standard & Soft	Silikonprothesen mit vollem Gewichtsausgleich

Weitere Infos finden Sie im Anita care Katalog „Medical Garments“

Richtiger Sitz des BHs

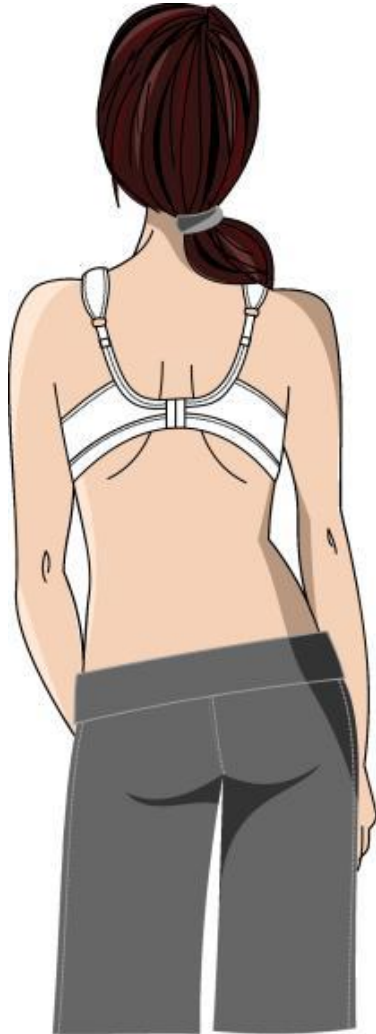


1. Der BH muss waagrecht um den Körper sitzen
2. Die Brustspitze - von der Seite gesehen - liegt etwa in Höhe der Hälfte des Oberarms
3. Das Körbchen umfasst die Brust ohne einzuschneiden
4. Die Trägerlänge muss immer wieder kontrolliert und ggf. nachgestellt werden - sie sichert den korrekten Sitz der Brust



5. Den Rückenverschluss bei drei Reihen auf die mittlere Position einstellen
(bei einer vierten Reihe auf dieselbe Position wie bei drei Reihen einstellen; die vierte Reihe ist die weiteste und eine extrem komfortable Einstellung, die die Passformsicherheit verändert)

Fehlerhafter Sitz des BHs



1. Unterbrust zu weit
2. Träger zu lang
3. Material zu weich



Ihr persönlicher Versorgungsscheck

Die Prothese

Sitzt die Prothese optimal im BH? Ist sie zu klein/groß gegenüber der anderen Brustseite?

Ggf. andere Größe wählen!

Ist die Prothesenform die Richtige?
Ist sie zu flach, liegt sie nicht gut auf, füllt sie seitlich genügend aus?

Ggf. andere Form wählen!

Der Spezial-BH

Liegt der BH gut am Brustkorb an?
Liegt der BH am Dekolleté gut an?

Fassen die Körbchen die gesamte Brust?

Schneiden die Träger ein oder sind sie zu locker?
Schneidet der Unterbrustbund ein oder ist er zu weit?

Ggf. andere Größe oder/und anderes BH-Modell wählen!

Zum Schluss:

Halten Sie ein enganliegendes ungemustertes T-Shirt in heller Farbe bereit, das Ihre Kundin überziehen soll. So haben Sie die beste Kontrolle, ob die Versorgung auch optisch gelungen ist.



Ihr persönlicher Versorgungcheck

Liegt der Badeanzug am Dekolleté gut an? Auch beim Vorbeugen?

Ja? Prima! 😊

Nein?

Bitte ein anderes Modell wählen, evtl. mit höherem Dekolleté!

Schneiden Träger, Armausschnitte, Rücken, Dekolleté oder Beinausschnitt ein?

Ja?

Dann bitte eine andere Größe bzw. Schnittform wählen.

Werden alle OP-Folgen perfekt kaschiert?

Ja? Prima! 😊

Nein? **Dann bitte ein anders geschnittenes Modell wählen!**



Pflege Tipps für Brustprothesen

- Mit Seife per Hand abwaschen oder mit unter die Dusche nehmen
- Prothesen mit Mikrofaserückseite sollten nicht am Stoff gezogen oder gerissen werden. Nasses Textilteil mit Papier oder Handtuch abtupfen. Trockenzeit ca. 1 Stunde
- Spitze bzw. scharfe Gegenstände (auch Tierkrallen) können die Folie verletzen. Diese Schäden sind irreparabel
- Bitte verwenden Sie keine aggressiven oder lösemittelhaltigen Reinigungsmittel

Zusätzliche Pflege Tipps für Haft-Prothesen

- Neutrale Flüssigseife (ohne Silikon) und Wasser genügen.
- Zum Trocknen keine Stoff- oder Papiertücher verwenden, um Rückstände auf der Haftfläche zu vermeiden.



Pflege Tipps für Wäsche und Bademode



- Keinen Weichspüler benutzen
- Zum Trocknen nicht in die pralle Sonne hängen
- Nur mit Feinwaschmittel waschen
- Im Wäschesäckchen waschen

Pflege Tipps für Wäsche



CARE

	95 °C Kochwäsche
	60 °C Buntwäsche
	60 °C „pflegeleichte“ Textilien Achtung Knittergefahr, daher nur kurz schleudern!
	40 °C Buntwäsche
	40 °C „pflegeleichte“ Textilien Achtung Knittergefahr, nur kurz schleudern!
	40 °C Feinwäsche/Wollwäsche
	30 °C Buntwäsche
	30 °C „pflegeleichte“ Textilien Achtung Knittergefahr, nur kurz schleudern!
	30 °C Feinwäsche/Wollwäsche
	Handwäsche bis maximal 40 °C mit Fein- oder Wollwaschmittel. Nicht reiben, nicht zerren, nicht auswringen!
	Nicht waschen!
Trocknen	
	Normale Trocknung im Wäschetrockner bei normaler Belastung
	Vorsicht beim Trocknen im Wäschetrockner! Schonende Behandlungsart mit reduzierter Belastung (Temperatur, Behandlungsdauer)
	Nicht im Wäschetrockner trocknen!
Bügeln	
	Heiß bügeln, Stufe „Baumwolle/Leinen“ (200 °C)

	Heiß bügeln, Stufe „Baumwolle/Leinen“ (200 °C)
	Mäßig heiß bügeln, Stufe „Wolle/Seide/Polyester/Miskose“. (150 °C)
	Nicht heiß bügeln, Stufe „Polyacryl, Polyamid (Nylon), Acetat“ (110 °C)
	Nicht bügeln!

Trockenreinigung

Die Buchstaben im Kreis sind für den professionellen Textilreiniger bestimmt. Sie geben vor allem einen Hinweis über die in Frage kommenden Lösemittel.

	Behandlung in der Reinigungsmaschine mit Perchlorethylen oder Kohlenwasserstoffen
	Schonende Behandlung in der Reinigungsmaschine mit Perchlorethylen oder Kohlenwasserstoffen
	Behandlung in der Reinigungsmaschine mit Kohlenwasserstoffen
	Schonende Behandlung in der Reinigungsmaschine mit Kohlenwasserstoffen
	Nicht trockenreinigen!

Nassreinigung

Das Symbol für die Nassreinigung wird für Textilien eingesetzt, die im so genannten Nassreinigungsverfahren (Wet Cleaning) behandelt werden können. Die Anforderungen an die Maschinenausstattung, die eingesetzten Hilfsmittel und die Finishmethoden können mit den Bedingungen der Haushaltswaschmaschinen nicht erreicht werden.

	Normale Nassreinigung
	Milde Nassreinigung für empfindliche Textilien
	Sehr milde Nassreinigung für sehr empfindliche Textilien
	Nicht nassreinigen!

Bleichen

	Alle Bleicharten: Chlor- oder Sauerstoffbleiche
	Nur Sauerstoffbleiche (enthalten in Universalwaschmitteln)
	Nicht bleichen!

Abb.8

Medizinische Fachbegriffe



Adjuvant	= die Wirkung zusätzlich unterstützen
Aromatasehemmer	= Medikament, das die Aktivitäten des Enzyms Aromatase und damit die Produktion körpereigenen Östrogen hemmt
Augmentation	= Vergrößerung der Brust
Axillar	= zur Achselhöhle gehörend, in ihr gelegen
Axilla-Dissektion	= Operative Entfernung von mind. 10 Lymphknoten
BET	= Brust erhaltende Therapie
Biopsie	= Entnahme von Gewebe mittels eines Instrumentes
Chemotherapie	= Wachstumshemmung von Tumorzellen im Organismus durch Verwendung chemischer Substanzen
Compliance	= Befolgen der ärztlichen Verordnung – Therapietreue
Fatigue	= Ermüdungserkrankung
Histologisch	= Fein gewebliche Beurteilung von Gewebe unter dem Mikroskop
Komplementäre Medizin	= die Schulmedizin ergänzende Behandlungsmethoden
Lymphknoten	= sind an zahlreichen Stellen des Körpers Filter für das Gewebswasser (Lymphe) einer Körperregion. Sie sind ein wichtiger Teil des Immunsystems

Medizinische Fachbegriffe



Mamille	= Brustwarze
Mamma ablatio	= Operative Entfernung der Brust
Mammakarziom	= Brustkrebs
Neoadjuvant	= Therapie (z.B. Chemo), die vor einer Tumor-OP angewendet wird, um diesen zu reduzieren
Radiotherapie	= Anwendung von Strahlen zu Heilungszwecken
Resektion	= operative Entfernung von kranken Organteilen
Rezidiv	= „Rückfall“ einer Krankheit
Segment	= Abschnitt, Teilstück
Zytostatika	= Medikamente, die das Wachstum von Tumorzellen bevorzugt hemmen

Abbildungsverzeichnis

Abb. 1

www.hirslanden-bibliothek.ch/fileadmin/user_upload/images_article/brustquadranten_lokalisation_brustkrebs.jpg

Abb. 2

Ricostruzione della mammella dopo mastectomia / [http:// www.contediniplast.com/photos/sgap.jpg](http://www.contediniplast.com/photos/sgap.jpg)

Abb. 3

www.dr-oeser.de/img/content/brustvergroesserung/Brustvergroesserung3_02-w200-h300.jpg

Abb. 4

www.nordesthetics.com/sites/nordesthetics.com/files/brustrekonstruktionen-nach-krebsbehandlungen1.jpg

Abb. 5

www.dr-oeser.de/img/content/brustvergroesserung/Brustvergroesserung4_02-w200-h300.jpg

Abb. 6

www.docmed.tv.vitanet.de/typo3temp/pics/01waechterlymphknoten_01_7c99658a46.jpg

Abb. 7

www.scotlandphysicaltherapy.com/images/lymphedema%20pic%203.jpg

Internetquellen

- (1) Deutsche Krebsgesellschaft / Brustkrebs, Basis-Infos für Patienten und Angehörige /
<http://www.krebsgesellschaft.de/basis-informationen-krebs/krebsarten/brustkrebs.html> (Stand 4.01.2016)
- (2) World Health Organization - Regional Office for Europe / Breast Cancer /
<http://www.euro.who.int/de/health-topics/.../news/.../breast-cancer> (Stand 14.01.2016)
- (3) American Cancer Society / Breast Cancer/
<http://www.cancer.org/cancer/breastcancer/detailedguide/breast-cancer-key-statistics> (Stand 14.01.2016)
- (4) Canadian Breast Cancer Foundation / Breast Cancer in Canada 2015 /
<http://www.cbcf.org/central/AboutBreastCancerMain/FactsStats/Pages/Breast-Cancer-Canada.aspx> (Stand 14.01.2016)
- (5) Deutsches Krebsforschungszentrum / Brustkrebs: Lymphknotenentfernung und Sentinel-Lymphknoten-Biopsie /
<http://www.krebsinformationsdienst.de/tumorarten/brustkrebs/lymphknoten.php> (Stand 21.01.2016)
- (6) Verein Brustkrebsinfo e. V., Berlin / Wiederaufbau der Brust /
http://www.brustkrebs-info.de/patienten-info/index.php?datei=patienten-info/brustkrebs-therapie/op_plastische-chirurgie.htm#S_GAPLappen (Stand 04.02.2016)
- (7) Berliner Ärzte-Verlag GmbH / Der Brustaufbau mittels Implantat /
http://www.brustkrebs-web.de/proleben/922_implantat.php (Stand 15.01.2016)
- (8) <http://www.dtv-bonn.de/?rubrik=15&topnav=2> (Stand 31.01.2016)