

BRYSTBEVARENDE, ABLATIO MAMMAE, AKSILLETTOILETTE

Side 1 av 1

 Dokument ID:
II.SOK.AIO.SSK.2.d-31

 Gruppe:
 []

 Godkjent dato:
30.01.2026

 Gyldig til:
30.01.2028

 Revisjon:
1.05

Somatikk Kristiansand/Anestesi, Intensiv, Operasjon/Intensiv - SSK/Pasienter og brukere/Post operative prosedyrer

Oversikt over rutiner som gjelder postoperativt ved det aktuelle inngrep

RESPIRASJON	Postoperativ mottak og overvåking av pasient
SIRKULASJON	Postoperativ mottak og overvåking av pasient Observer blødning - kompresjonsbandasjen skal ligge til 1. p.o.dag. Aktivt dren hvis det er gjort total mastektomi eller lymfeknutetoilet i aksillen, observer vakuum og mengde. BT-måling og blodprøver tas på "frisk" arm. Skråpute ved aksillette.
SMERTESTILLENDE	Smertestillende behandling til voksne postoperative pasienter
DIURESE	Blærescann pas ved ankomst PO. Engangskateteriser ved >400 ml hvis pas ikke klarer å late vannet. Dersom et fargestoff (patentblå) blir brukt under operasjonen, vil huden får et blågrått skjær de første timene etter operasjonen og urin og avføring blir blågrønn.
DIVERSE	<p>Brystbevarende: Fullstendig fjernelse av svulsten – med eller uten preoperativ nålemerking. Bevaring av brystet.</p> <p>Ablatio mammae: Alt brystkjertelvev på den aktuelle siden fjernes, også brystvorten og huden som hører til brystet.</p> <p>Aksillette: Fjernelse av lymfeknutene i aksillen.</p> <p>Sentinel node biopsi / Vaktpostlymfeknute-biopsi: Vaktpostlymfeknute = den første lymfeknute som mottar lymfe fra det området hvor svulsten sitter. Det gjøres isotopundersøkelse for å påvise disse lymfeknutene. lymfebanene. Vaktpostlymfeknute(e) blir tatt ut og sendt til patologen for frysensnittundersøkelse.</p>

Kryssreferanser

II.KIK.ANE.ane.SSK.2.c-16

II.KIK.KSE.KSK.4A.2..1-1

Eksterne referanser

Utarbeidet av: C. H. Fjukstad	Først utgitt: 20.09.2017	Fagansvarlig: O. G. Vinorum	Godkjent av: Avd.leder Grete K. Erdvik	
---	------------------------------------	---------------------------------------	--	--