

## Rinnanpoistoleikkauksen jälkeen

---

Koko rinnan poistoa suositellaan rintasyövän leikkaushoitona silloin, jos kasvain on laaja ja se on paras vaihtoehto naisille, joilla on perinnöllisen syövän uusiutumisen riski tai jos rinnan alueelle on annettu aiemmin sädehoitoa. Leikkauksessa poistetaan koko rintarauhanen, nänni ja nännipiha sekä rinnan ihoa niin, että rinnan seinämä jää sileäksi. Leikkauksen aikana haavan seutuun mahdollisesti asetetaan laskuputki, minkä tarkoitus on poistaa haavastasi normaali veri ja kudokset, jotka muodostuvat kehossa osana paranemisprosessia. Laskuputki on kiinnitetty ihoon ompeleella, jotta se pysyy paikoillaan. Voit kotiutua, vaikka laskuputki on paikoillaan, jos lääkäri niin arvioi ja olosuhteet kotona ovat hyvät. Kotiutuessasi saat ohjeet, miten laskuputken kanssa tulee toimia.

### Haavanhoito

Haava saa kastua normaalin suihkun yhteydessä. Myös mahdolliset haavateipit saavat kastua. Mikäli haavat erittävät, poista teipit ja suihkuta haavoja päivittäin. Suojaa haava suihkun jälkeen taitoksella, jos haavalta tulee eritystä.

Saunaan, kylpyyn ja uimaan saa mennä vasta haavojen umpeuduttua. Kainaloihin voit laittaa deodoranttia, kun haavat ovat umpeutuneet.

### Haavateipit/ompeleet

Yleensä haavalla on itsestään sulavat ompeleet, joita ei tarvitse poistaa. Jos haavalla on poistettavat ompeleet, ne poistaa hoitaja terveyskeskuksessa lääkärin määräämänä ajankohtana. Varaa itse aika ompeleiden poistoa varten.

Haavateipit voit poistaa itse 2 viikon kuluttua leikkauksesta.

### Liikkuminen

Normaali liikkuminen ja kevyet kotityöt ovat sallittuja, mutta rasittamista ja yli 3 kg taakkojen kantamista ja nostamista leikatun käden puolella on syytä välttää. Yläraajan harjoitteita on hyvä tehdä päivittäin saamiesi voimisteluohjeiden mukaan.

Normaaleja liikuntaharrastuksiasi voit jatkaa noin kuukauden kuluttua. Autolla voit ajaa omien tunteustesi mukaan, jos käsi tuntuu hyvältä, eikä turvavyö paina haava-alueita. Lääkäri arvioi sairausloman tarpeen.

### Huomioitavaa

Haava-alueelle saattaa kertyä kudokset. Nestekertymä ilmenee turvotuksena, kiristyksen tunteena tai kipuna. Nestekertymä voidaan poistaa imemällä se pois ruiskulla ja neulalla. Ota

tarvittaessa yhteyttä rintahoitajaan maanantaista perjantaihin kello 8.00-15.00, puhelin 044 707 9755.

## **Haavakipu**

Jos leikkausalueella on haavakipua, voit käyttää reseptivapaita kipulääkkeitä lääkärin ohjeen mukaan.

## **Imusolmukkeiden poisto**

Jos kainalosta on poistettu imusolmukkeita, vältä leikatun puolen käden vahingoittumista. Käytä suojakäsineitä talous- ja puutarhatöissä. Kuivaan ihoon syntyy helposti haavaumia, joten käsiä kannattaa rasvata päivittäin.

Käsi saattaa jonkin verran turvota leikkauksen jälkeen. Leikatun puolen kädestä ei saa ottaa verikokeita eikä verenpainetta eikä siihen saa antaa rokotuksia tai muita pistoksia.

## **Rintaproteesi**

Pehmeää ensiproteesia voit alkaa käyttää heti rintaliivin sisällä. Saat ensiproteesin hoitajilta kotituessasi. Mikäli haava on kovin arka, päälle voit pukea esimerkiksi puuvillapaidan ja vasta sitten liivit. Kun haava on kunnolla parantanut, voit alkaa käyttää silikoniproteesia. Sen saa syöpäyhdistyksen kautta. Sinulle postitetaan kotiin maksusitoumus rintaproteesin hankkimista varten. Mikäli sinulle annetaan jatkossa sädehoitoa, silikoniproteesin käytön voit aloittaa vasta sädehoidon päätyttyä.

## **Jälkitarkastus**

Jälkitarkastus on noin 2 viikon kuluttua leikkauksesta kirurgian poliklinikalla. Silloin on selvillä leikkauksessa otettujen näytteiden lopulliset tulokset sekä mahdolliset jatkohoidot. Saat jälkitarkastuksen ajat ja ohjeet kotiutuessasi.

Keskustele lääkärin kanssa ennen kuin käytät lääkkeitä, jotka sisältävät hormoneja.

Tutki rintasi säännöllisesti ja kerro mahdollisista muutoksista lääkärille.

## **Ota yhteyttä, jos**

leikkausalueelle tulee

- lisääntyvää kipua, kuumotusta, punoitusta, turvotusta
- haava alkaa erittää pahanhajuista eritettä
- sinulle nousee kuume

## **Yhteystiedot**

Päivystysapu  
Puhelin 116 117