

Rintasyöpäleikkaus, rinnan osapoisto

Tämä ohje on tarkoitettu tulostettavaksi. Ohje sisältää täytettäviä kohtia.

Toimenpide

Leikkaus tehdään yleensä nukutuksessa. Jos syöpämuutos on pieni eikä ole sormin tunnettavissa, tehdään leikkauspäivän aamuna niin sanottu lankamerkkaus. Merkkilankaa apuna käyttäen poistetaan syöpämuutos rinnasta. Vartijaimusolmukkeiden etsimiseksi pistetään radioaktiivinen merkkiaine rintaan leikkauspäivän aamuna. Lisäksi vartijaimusolmukkeita voidaan paikantaa siniväriaineella, jonka sivuvaikutuksena virtsa värjäytyy sinivihreäksi. Latautuneet imusolmukkeet lähetetään näytteeksi leikkauksen aikana patologille. Jos imusolmukkeesta löytyy syövän etäpesäke, poistetaan imusolmukkeita laajemmin kainalosta samassa leikkauksessa ja kainalon alueelle laitetaan dreeni (laskuputki).

Toipuminen

Heti leikkauksen jälkeen voit liikkua voimiesi mukaan. Sairausloman ajan tulee välttää hyvin raskasta fyysistä liikuntaa. Olkapään liikelaajuuden säilyttämiseksi ja turvotuksen vähentämiseksi sinun tulee tehdä fysioterapeutin neuvomia liikesarjoja ja käyttää tukevia rintaliivejä. Fysioterapeutin tapaat leikkauksen jälkeen.

Haavanhoito

Haavojen päällä olevat paksut taitokset voi poistaa leikkauksen jälkeisenä päivänä ja haavaa saa sen jälkeen suihkuttaa. Haavalla on itsestään sulavat ompeleet. Haavateipin voi poistaa viikon kuluttua. Saunominen, kylpeminen ja uiminen ovat sallittuja kahden viikon kuluttua leikkauksesta. Jos dreeni on laitettu, sen voi poistattaa terveystieteiden keskuksessa kirurgin antaman ohjeen mukaisesti, viimeistään kuitenkin 7 päivän kuluttua leikkauksesta.

Kivunhoito

Usein leikkauksen loppuvaiheessa haavalle laitetaan puudutusainetta, joka vähentää leikkauksen jälkeistä kipua. Kipulääkkeitä on hyvä ottaa säännöllisesti 1–4 vuorokauden ajan ja sen jälkeen tarvittaessa.

Parasetamoli

Tulehduskipulääke

Muut lääkkeet

Jälkitarkastus on yleensä 3–4 viikon kuluttua kirurgian poliklinikalla. Lopullisen tiedon näytevastauksista saat tässä yhteydessä.

Sairausloma on yleensä 2–3 viikkoa toimenpiteestä ja työn rasittavuudesta riippuen.

Yhteydenotot

Tulehdusoireiden (yltyvä kipu, voimakas turvotus, kuumotus, punoitus, jatkuva haavaeritys) tai muun ongelman ilmaantuessa tulee ottaa yhteys ensisijaisesti hoitavaan yksikköön:

Päiväkirurginen yksikkö, arkisin kello 07.00–15.00, puhelin 06 213 1552

Oma terveystakeskus tai työterveyshuolto

Sairaanhoidon puhelinneuvonta maanantaista torstaihin kello 15.00–08.00, perjantaisin kello 14.00–08.00 sekä vuorokauden ympäri viikonloppuisin ja arkipyhisin, puhelin 116 117

Vaasan sairaanhoitopiiri • www.vaasankeskussairaala.fi • Vaihde 06 213 1111

Tämä ohje on tarkoitettu hoitosuhteessa oleville potilaillemme.