

Gäller för: Radiologisk mottagning Uddevalla Sjukhus, Radiologisk mottagning
NÄL, Mammografiavdelning Uddevalla sjukhus
Innehållsansvar: Maria Edegran, (mared2), Överläkare
Granskad av: Zara More, (zarer1), Överläkare
Godkänd av: Carl Hansen, (carha61), Enhetschef

Giltig från: 2025-12-04

Giltig till: 2027-12-04

Bröstabscesser - handläggning

Sammanfattning/syfte

Gemensamma rutiner för ansvarsfördelning och akut handläggning av bröstabscesser för röntgenkliniken, mammografiavdelningen, kirurgkliniken, akutmottagningen och bröstmottagningen.

Förändringar sedan föregående version

Ny rutin.

Ansvarsfördelning

På Mammografiavdelningen bedrivs ingen akutverksamhet. Även kontorstid är möjligheten att boka in akuta patienter begränsad. Av den anledningen finns det behov av att akut handläggning av bröstabscesser kan göras på röntgenkliniken.

Vid misstanke om akut abscess under kontorstid kontaktar inremitterande sköterska i tidboken på mammografiavdelningen på telefonnummer 010-435 30 77 för att kontrollera möjligheten att ta emot patienten på mammografiavdelningen för akut bedömning. Utanför kontorstid, eller om det inte går att få akut tid till mammografiavdelningen under kontorstid skickas i stället remiss till röntgenavdelningen på NÄL.

Inremitterande är i regel akutjouren eller kirurgjouren på NÄL.

Vid misstanke om postoperativt serom är alla opererade patienter informerade om att själva i första hand kontakta bröstsköterska på bröstmottagningen. Dessa patienter ska inte vända sig till akuten om det inte föreligger misstanke om infektion.

Bröstabscesser hos ammande kvinnor sköts primärt av amningsmottagningen.

Medicinsk bakgrundsinformation

Bröstdcysta

Cystor i bröst är vanliga och kan ha en storlek på flera centimeter. Bröstdcystor är som regel tunnväggiga, rundade och anekogena. Äldre, intorkade, cystor kan dock ha ekogivande innehåll.

Bröstabscess

Bröstabscesser är vanligen väggförtjockade och har ofta ekogivande innehåll. Andra tecken på infektion är vanligt, såsom rodnad, ömhet och värmeökning.

Mastit

Tecken på infektion i bröstet föreligger men någon abscess kan inte avgränsas radiologiskt.

Postoperativt serom

Vanliga efter bröstoperationer och återfinns under operationsärret. Typiskt är en långsamt ökande svullnad vid operationsområdet där man vanligen vid palpation kan ana vätska. Serom minskar ofta med tiden men ett postoperativt serom kan kvarstå under flera år postoperativt. Färska serom är oftast anekogena, men med tiden kan innehållet bli ekogivande och ibland inhomogent. Typiska tecken på infektion brukar inte finnas. Ett serom måste inte tappas men vid obehag kan det göras.

Akut handläggning av abscess

Vid fynd förenligt med abscess punkteras abscessen med nål och töms på vätska. Om vätskan är trögflytande kan en grövre nål användas, vid behov används lokalbedövning. Aspirerad vätska lämnas med fördel till inremitterande som kan ombesörja odling vid behov. Drän behöver ej läggas men kan övervägas om abscessen är minst 4–5 cm stor.

Akut handläggning postoperativt serom

Tappas i första hand av bröstsköterska på efter klinisk bedömning.

Vid behov av ultraljudsledd tappning kontaktar bröstmottagningen mammografiavdelningen. Alla bröstopererade patienter informeras i samband med operationen om att vid misstanke om serom som orsakar besvär kontakta bröstsköterska för bedömning på bröstmottagningen och eventuell seromtappning.

Uppföljning

Vid fynd av abscess kontaktar inremitterande bröstmottagningen för uppföljning. Bröstmottagningen planerar uppföljning som kan innefatta subakut ultraljudsundersökning på mammografiavdelningen för eventuell upprepad abscesstömning, samt kontroll med mammografi 2–3 månader efter avslutad behandling.

Även vid mastit bör en mammografikontroll göras 2–3 månader efter avslutad behandling eller tidigare vid uteblivet behandlingsvar.

Inremitterande skriver remiss för kontrollmammografi alternativt remitterar patienten till bröstmottagningen för uppföljning.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Radiologisk mottagning Uddevalla Sjukhus,
Radiologisk mottagning NÄL, Mammografienhet Uddevalla
sjukhus

Innehållsansvar: Maria Edegran, (mared2), Överläkare

Granskad av: Zara More, (zarer1), Överläkare

Godkänd av: Carl Hansen, (carha61), Enhetschef

Dokument-ID: NU10095-1537046713-621

Version: 1.0

Giltig från: 2025-12-04

Giltig till: 2027-12-04