



Information till Dig som ska göra

Sentinel node-undersökning för malignt melanom

Vi kommer att sticka dig i huden på vardera sida om ärret efter din bortopererade hudförändring. Vi använder en mycket tunn nål och ger två små ytliga injektioner av ett radioaktivt spårämne. Det injicerade ämnet kommer att transporteras till en lymfkörtelstation, vanligtvis belägen i armhålan eller i ljumsken. Ämnet kommer att fastna i den lymfkörtel som först tar emot lymfvätskan från operationsområdet (Sentinel node).

Direkt efter injektionen tas en översiktsbild från huvud till knän. Då ligger du på rygg på ett undersökningsbord och två kameror, en ovanför och en under dig, scannar kroppen under ca 5 minuter.

Efter ca 1-2 timmar tas ytterligare en likadan översiktsbild för att se vart ämnet har transporterats. För att tydligt kunna lokalisera den första lymfkörteln (Sentinel node) behövs ytterligare (3-dimensionella) bilder i kombination med en datortomografi. Vid dessa bilder snurrar kamerorna långsamt runt området där en Sentinel node har hittats och denna bildtagning tar ytterligare ca 30 minuter. När vi tittat på bilderna kan vi ibland även rita ett kryss på huden över området där Sentinel node har hittats.

Under operationen kommer kirurgen använda ett speciellt instrument för att finna just den lymfkörteln (Sentinel node) som ska plockas ut för analys.

Injektionen kan upplevas mer eller mindre obehaglig, men patienter beskriver oftast att det spänner eller svider lite i huden vid injicering. Det är inte lämpligt att bedöva huden innan injektionen eftersom bedövningsmedel drar ihop kärlen i huden och försvårar transporten av det radioaktiva ämnet.

Det underlättar om du kommer till oss i inte alltför åtsittande klädsel.

Vänliga hälsningar
Nuklearmedicin
Skaraborgs Sjukhus Skövde