

Gäller för: VE Kir Uro Pall Onkologi

Giltig från: 2025-12-12

Innehållsansvar: Beata Romanowska Benjaminsson, (bearo1), Specialistläkare

Giltig till: 2027-12-12

Granskad av: Bengt Orrenius, (benor), Processchef

Godkänd av: Jenny Berg, (jenbe), Verksamhetschef

# Bröstkirurgi – postoperativt omhändertagande

## Revideringar i denna version

Förlängd giltighetstid.

## Bakgrund, syfte och mål

Bröstcancer är, både nationellt och internationellt, den ledande cancerformen hos kvinnor. De senaste 50 åren har man noterat en ökning i antal insjuknade samtidigt som överlevnaden har förbättrats (5-årsöverlevnad är ca 90 %).<sup>1</sup> Kirurgin har en nyckelroll i behandlingen av bröstcancer.

Syftet med detta styrdokument är att standardisera det postoperativa omhändertagandet och därigenom öka patientsäkerheten.

## Arbetsbeskrivning

Som bröstoperationer tillämpas de olika formerna sektorresektion och mastektomi. Därtill utförs även operationerna sentinel node-biopsi och axillutrymning. De olika typerna av operationer i bröst och axillen kan utföras enskilt eller i kombination med varandra.

<sup>1</sup> [Kunskapsbanken.cancercentrum.se, https://kunskapsbanken.cancercentrum.se/diagnoser/brostcancer/vardprogram/](https://kunskapsbanken.cancercentrum.se/diagnoser/brostcancer/vardprogram/)

## Kirurgiska ingrepp

Nedan en sammanfattning av ett standardiserat postoperativt omhändertagande vid olika bröstingrepp.

### Sektorresektion ("kil")

- Sektorresektion är ett dagkirurgiskt ingrepp.
- Efter operationen går patienten hem med "dagkirurgiskt smärtpaket" (var god se förslag på smärtlindring nedan).
- Patienten erhåller skriftlig information om sjukgymnastik på postoperativ avdelning.
- Uppföljande återbesök till bröstmottagningen när PAD-svaret föreligger för vidare planering.

### Mastektomi (hela bröstet)

- Mastektomi är i regel ett dagkirurgiskt ingrepp
- Efter operationen går patienten hem med "dagkirurgiskt smärtpaket" (var god se förslag på smärtlindring nedan)
- I enstaka fall läggs patienten in på kirurgavdelningen postoperativt
- Ibland läggs peroperativ inläggning av drän i vilket patienten peroperativt erhåller 20 ml Marcain 2,5 mg/ml som bedövning.
- Drän hålls stängt i 1h postoperativt, därefter aktiveras drän.
- Patienten kan gå hem även med drän, och får då antingen komma tillbaka dagen efter operation för drändragning eller så kan dränet dras i hemmet av Närsjukvårdteamet som isåfall kontaktas.
- Drän dras om det har kommit mindre än 100 ml POD1<sup>2</sup> (dagen efter operation). Om det har kommit mer än 100 ml, kvarstannar drän till POD2. Om det finns fortsatt flöde i drän POD3, kan drän dras ändå.
- Vid ineliggande vård patienten träffar sjukgymnasten på avdelningen innan hemgång. Till övriga skickas träningsprogram med från postop.
- Patienten använder kompressions-bh i 2 veckor dygnet runt samt erhåller mjuk protes på avdelningen.

#### POD – Post Operativ Dag

## Axillutrymning

- Axillutrymning är i regel ett dagkirurgiskt ingrepp
- Efter operationen går patienten hem med "dagkirurgiskt smärtpaket" (var god se förslag på smärtlindring nedan)
- I enstaka fall läggs patienten in på kirurgavdelningen postoperativt
- Ibland läggs peroperativ inläggning av drän i vilket patienten peroperativt erhåller 20 ml Marcain 2,5 mg/ml som bedövning.
- Drän hålls stängt i 1h postoperativt, därefter aktiveras drän.
- Patienten kan gå hem även med drän, och får då antingen komma tillbaka dagen efter operation för drändragning eller så kan dränet dras i hemmet av Närsjukvårdteamet som isåfall kontaktas.
- Drän dras om det har kommit mindre än 100 ml POD1<sup>3</sup> (dagen efter operation). Om det har kommit mer än 100 ml, kvarstannar drän till POD2. Om det finns fortsatt flöde i drän POD3, kan drän dras ändå.
- Vid ineliggande vård träffar sjukgymnasten på avdelningen innan hemgång. Till övriga skickas träningsprogram med från postop.

## Sentinel node (portvaktskörtel)

Sentinel node är ett dagkirurgiskt ingrepp.

Patienten går hem med "dagkirurgiskt smärtpaket" (se nedan för förslag).

Uppföljande återbesök till bröstmottagningen när PAD-svaret föreligger för vidare planering.

## Övrig information

### Dagkirurgiskt smärtpaket

- Som postoperativ smärtlindring ("dagkirurgiskt smärtpaket") föreslås paracetamol 500 mg 2x3 per os och/eller Oxynorm 5 mg per os vid behov om inga överkänsligheter hos patienten mot dessa läkemedel föreligger.

POD – Post Operativ Dag

- Samma läkemedel kan även användas på vårdavdelning.

## Suturer

- Operationssåret sys med en resorberbar sutur. Ingen suturtagning krävs.

## Sjukintyg

- Sjukintyg 3-4 veckor tills patienten får PAD-besked på bröstmottagning.

## Komplikationer

Med komplikationer anses tecken till:

- Infektion (rodnad, feber  $\geq 38,5$  °C, värmeökning)
- Blödning (mättat förband, svullnad i operationsområdet)
- Serom (tryckkänsla, svullnad).

Vid komplikationer <24h efter hemgång kontaktar patienten kirurgavdelning och vid komplikationer >24h kontaktar patienten bröstsjuksköterska (dagtid) alternativt akutmottagningen (jourtid).

## Diagnos- och åtgärds-koder

- VXA20 Exploration av axillära lymfkörtlar inklusive eventuell biopsi
- VXK21 Exstirpation av axillära lymfkörtlar
- VXK26 Radikal utrymning av axillära lymfkörtlar
- HAC20 Mastektomi
- HAC22 Modifierad radikal mastektomi
- HAB40 Resektion av bröstkörtel
- HAB00 Exstirpation av förändring i bröstkörtel
- HAB20 Resektion eller exstirpation av mjölkgång
- D05.9 Ospecificerad lokalisering av cancer in situ i bröstkörtel
- C50.9 Ospecificerad lokalisering av malign tumör i bröstkörtel
- D24.9 Benign tumör i bröstkörtel

OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** VE Kir Uro Pall Onkologi

**Innehållsansvar:** Beata Romanowska Benjaminsson, (bear01),  
Specialistläkare

**Granskad av:** Bengt Orrenius, (benor), Processchef

**Godkänd av:** Jenny Berg, (jenbe), Verksamhetschef

**Dokument-ID:** SKAS9710-1396384072-18

**Version:** 4.0

**Giltig från:** 2025-12-12

**Giltig till:** 2027-12-12