

Gäller för: VE Kir Uro Pall Onkologi

Giltig från: 2025-09-12

Innehållsansvar: Johanna Nyberg, (johny7), Specialistläkare

Giltig till: 2027-09-12

Granskad av: Åsa Fredriksson, (asafr9), Processchef

Godkänd av: Jenny Berg, (jenbe), Verksamhetschef

Bröstoperation polikliniskt

Revideringar i denna version

Uppdatering att även axillutrymningar kan opereras polikliniskt.

Uppdaterade telefonnummer till kontaktsjuksköterska.

Syfte

Instruktioner och rutiner för medarbetare som deltar i vården av bröstcancerpatienter som opereras polikliniskt.

Förutsättningar

Patienten har diagnostiserats med bröstcancer eller benign bröstförändring och skall genomgå operation.

Arbetsbeskrivning

Vid mottagningsbesök

I samband med förstabetesöket vid diagnosticerad bröstcancer eller benign bröstförändring, tar man ställning till om patienten kan opereras polikliniskt enligt följande kriterier:

Patienten skall opereras med sektorresektion eller mastektomi med/utan Sentinel node-biopsi alternativt axillutrymning

Några strikta regler för vilka patienter som kan opereras polikliniskt utifrån ASA-klass har inte fastställts. Patienter som har en kronisk systemsjukdom som t.ex. hjärtkärlsjukdom, njursjukdom eller diabetes bör vara stabila och välbehandlade.

Patienten ska ha någon som kan se till dem hemma under första dygnet postoperativt, samt att det ska vara ordnat med hemtransport.

Vid operationstillfället

Patienten kommer operationsdagen till Dagkirurgiavdelningen först, och därifrån vidare till ev. besök på Nuklearmedicin och/eller mammografin.

Operatören träffar patienten preoperativt.

Informerar och ser till att eventuella preoperativa förberedelser som Sentinel node-markering och/eller trådindikering är gjorda samt sidomarkerar.

Patienten har fått en BH som provats ut på kirurgimottagningen. Den ska med patienten in på operationssalen så att den kan sättas på direkt när operationen är avslutad.

Operatören ser patienten postoperativt och bedömer om patienten är hemgångsklar. Undantagsvis, exempelvis vid sent operationsslut, kan man överenskomma med patienten att ringa upp dagen efter, men om patienten opererats med mastektomi eller axillutrymning SKALL operatören se patienten postoperativt och bedöma om hen är hemgångsklar.

Patienter som av någon anledning inte kan gå hem, t.ex. på grund av blödning, illamående eller

OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

smärtor ska i första hand beredas plats på kirurgavdelningen.

Informationsbladet "Information efter operation för bröstcancer eller godartad bröstförändring" samt skriftlig instruktion för sjukgymnastik skickas med.

PAD-svar adresseras till kirurgmottagningen.

Operatören ansvarar för att fylla in planerat återbesök i Orbit. Sekreterarna använder sedan detta som planeringsunderlag för återbesöket.

Patienten tillfrågas om de vill bli uppringda av dagkirurgisjuksköterska dagen efter ingreppet. Vid behov kan patienten hänvisas till kontaktsjuksköterska på bröstmottagningen på telefonnummer: 0500-431795 mellan kl 10-11:30.

Vid akuta besvär under jourtid får patienten råd att ringa 1177.

Internt nummer till kontaktsjuksköterska är: 73668, eller 32352 eller minicall för vårdpersonal 0500-431702. Dessa nummer får EJ lämnas ut till patienten.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: VE Kir Uro Pall Onkologi

Innehållsansvar: Johanna Nyberg, (johny7), Specialistläkare

Granskad av: Åsa Fredriksson, (asafr9), Processchef

Godkänd av: Jenny Berg, (jenbe), Verksamhetschef

Dokument-ID: SKAS9710-1396384072-19

Version: 5.0

Giltig från: 2025-09-12

Giltig till: 2027-09-12