

Gäller för: Operation 6 Sahlgrenska

Giltig från: 2025-04-14

Innehållsansvar: Anna-Karin Ehrman, (ankeh1), Operationssjuksköterska

Giltig till: 2027-04-10

Godkänd av: Peter Dahm, (petda5), Verksamhetschef

Sentinel Node

Indikation

Bröstcancer eller Malignt Melanom med risk för spridning till lymfkörtlar.

Metod

Vid Sentinel Node letar man upp den första körtel som tar emot lymfan och blir metastatisk om körtelmetastasering inträffat. Är körteln frisk har ingen metastasering skett och prognosen är god.

Dagen före operation görs scintigrafi. 4 kvaddlar radioaktiv spårsubstans injiceras runt tumör eller ärr. Huden över körteln markeras med tusch.

Operationsdagen: Efter steriltvätt sprutas 4 kvaddlar Patent blue violett, runt tumör eller ärr, intracutant med 0.4 mm nål (kort grå) och sedan väntar man 4-5 min. Vissa kirurger sprutar Patent blue violett innan steriltvätt. Incision över den radioaktiva körtel (den är också blåfärgad) som letas upp och exideras. Körteln skickas Formalinfixerad till PAD (gäller ex vid maligna melanom, fråga kirurg annars). I samband med Sentinel Node – operationen görs oftast en utvidgad excision + ev. hudtransplantation av tumörstället.

Galler

Grundgaller.

Ev utrustning för delhud se pm.

Extra instrument

Weitlander

Langenbeckhakar

Ev plastinstrument, finns på mamarvagnen

Övrigt

Grundset

Skydd för ”moroten”/ ”sparrisen”

1 st 10 knivblad

1 st lång grå kanyl

1 st 10 ml spruta

1st 3 ml spruta

Röda kompresser

Märkpenna

Operationsläge

Beroende på tumörlokalisering.

Huddesinfektion

Klorhexidinsprit 5mg/ml (beroende på lokalisering överväg annan huddesinfektion).

Sterildrapering

Beroende på lokalisering.

Suturer

4/0 Monocryl.

Ev 3/0 monocryl

Hudförslutning

Fortlöpand resorberbar sutur

Läkemedel

0.5% Carbocain med adrenalin blandas med NaCl för injektion till styrkan 0,25 %.

Patent blue violett.

Utrustning

Bipolär diatermi

Ev. Monopolär diatermi, fråga kirurg

Sentimag med tillbehör/"Morot" som indikerar den radioaktiva isotopen.

Ev "Sparrisen", lånas från Op 1

Förband

Liquiband

Ev steristrips

Ansvar

Verksamhetschefen har det övergripande ansvaret för utförandet av rutinen samt för att rutinen är känd och följs. Vårdenhetschef och/eller vårdenhetsöverläkare har ansvaret för utförandet av rutinen samt för att rutinen är känd och följs på respektive enhet.

Uppföljning, utvärdering och revision

Verksamhetschefen har det övergripande ansvaret för att rutinen följs upp och utvärderas. Vårdenhetschef och vårdenhetsöverläkare har ansvar för att rutinen följs upp och utvärderas på respektive enhet. Medvetet avsteg från rutinen dokumenteras i Melior. Övriga orsaker till avsteg från rutinen rapporteras i MedControlPRO

Granskare/arbetsgrupp

Anna-Karin Ehrman, Operationssjuksköterska, Operation 6, AnOpIva, Område 5, Sahlgrenska Universitetssjukhuset.

Sökord

Sentinelnode, körtelutrymning, bröstcancer, malignt melanom, operation 6

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Operation 6 Sahlgrenska

Innehållsansvar: Anna-Karin Ehrman, (ankeh1),
Operationssjuksköterska

Godkänd av: Peter Dahm, (petda5), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9805-1593997-2507

Version: 2.0

Giltig från: 2025-04-14

Giltig till: 2027-04-10