

Informació i recomanacions per a pacients intervingudes de càncer de mama snoll

TIPUS DE CIRURGIA		TIPUS D'INGRÉS
Mama: <ul style="list-style-type: none"> • Tumorectomia • Mastectomia Axil.la: <ul style="list-style-type: none"> • Gangli sentinella • Linfadenectomia 	Reconstrucció: <ul style="list-style-type: none"> • <i>Remodelling</i> • Reducció bilateral i pèxia • Pròtesis • Múscul dorsal • DIEP • TDAP • PAP • <i>Round-block</i> 	<ul style="list-style-type: none"> • Cirurgia major ambulatoria • Cirurgia de curta estada • Cirurgia amb ingrés

El dia anterior a la cirurgia: marcatge del tumor i del gangli

Es fa en 2 fases. Entre les dues cal esperar unes 2 hores. No necessita estar en dejú.

1. Anar a **Radiologia**, Hospital Duran i Reynals, 2a planta, edifici de consultes externes. La trucaran uns dies abans per indicar-li l'hora de la prova. Si dos dies abans no l'han trucat posi's en contacte amb la seva infermera.
2. Anar a **Medicina Nuclear**, Hospital de Bellvitge, planta **-1** de l'edifici principal.

El dia de la cirurgia

Si el dia anterior a la intervenció té **febres** o **algun símptoma greu**, truqui la seva infermera.

Ha d'estar en **dejú** des de las 12 h de la nit anterior a la intervenció, sense menjar ni beure res, excepte si l'anestèsista li ha recomanat prendre algun medicament. Si és així, prengui'l amb molt poca aigua. **Dutxi's** cap i cos abans d'anar a l'hospital. **No** pot entrar al quiròfan amb joies, ungles pintades de mans i/o peus, maquillatge, desodorant, cremes, perfum, perruca, dentadura postissa extraïble, ni berriscol axil·lar (si es depila, faci-ho el dia anterior).

La cirurgia serà a l'**Hospital de Bellvitge**. Ha d'anar a l'entrada principal de l'hospital, i dirigir-se a **Admissió de Malalts**, a l'hora que li hagi indicat per telèfon el Servei d'Admissions uns dies abans.

Quan vagi al seu domicili, li lliuraran una carta amb l'**informe d'alta** i la **programació** de les **visites** de la seva infermera i metges. Aquestes visites seran a l'Hospital **Duran i Reynals**.

Després de la cirurgia

Cirurgia major ambulatoria. Quan acabi la intervenció estarà una o dues hores en recuperació. Després la portaran a la Unitat de Cirurgia Ambulatoria, on estarà fins que estigui recuperada. L'anestèsista valorarà quan pot anar a casa.

Cirurgia de curta estada. Quan acabi la intervenció estarà una o dues hores en recuperació. Després la portaran a la unitat d'hospitalització, on estarà fins l'endemà. El cirurgià valorarà quan pot anar a casa.

Cirurgia amb ingrés. Quan acabi la intervenció estarà una o dues hores en recuperació. Després la portaran a la unitat d'hospitalització, on estarà uns dies, que poden variar en funció del tipus de cirurgia i de la seva recuperació.

Cures en el domicili

Mantingui la ferida sempre neta. En sortir de l'hospital portarà un apòsit tapant les ferides que, llevat que el seu cirurgià li indiqui el contrari, ha de retirar l'endemà, amb precaució, mullant-lo amb aigua temperada. Li recomanem dutxar-se i **rentar les ferides diàriament** amb aigua i sabó neutre, després esbandir la ferida i assecar-la suaument amb una tovallola neta o amb l'aire fred de l'assecador. No necessita cap antisèptic, llevat que ho indiqui el seu cirurgià. Pot tapar les

Informació i recomanacions per a pacients intervingudes de càncer de mama snoll

ferides amb una gasa neta. Per subjectar les gases pot utilitzar el sostenidor, si és possible eviti esparadraps. Mantingui l'embenat net i sec. Si s'humiteja, canviï'l.

Si porta drenatge també ha de rentar la zona on està posat, no importa si es mulla el drenatge. Després de la dutxa, desinfecti la pell del voltant del drenatge amb una gasa amb iode, i col·loqui una gasa al voltant del tub on contacta amb la pell. Si surt una mica de líquid, no es preocupi, canviï les gases quan estiguin humides. Si el tub se surt de la ferida no s'alarmi, el més important és **no tornar a introduir-lo** per l'alt risc d'infecció. En aquest cas renti la ferida, desinfecti-la i posi unes gases. És possible que segueixi sortint el mateix líquid que sortia pel tub de drenatge. Ha de canviar les gases quan estiguin mullades. Quan sigui possible, truqui la seva infermera per informar del que ha passat. **No necessita anar a Urgències** per aquest motiu.

Utilitzi el sostenidor el més aviat possible. Això ajudarà a cicatritzar les ferides, disminuir el dolor, subjectar les gases sense fer servir esparadraps, i modelar la mama per aconseguir un millor resultat estètic. El sostenidor ha de ser sense cercles, de teixit transpirable, si és possible de cotó. Millor si els tirants, costats i tira que va per sota del plec mamari són amples i confortables. Ha de portar el sostenidor dia i nit durant els primers dies després de la cirurgia. Quan no li molesti dormir sense ell se'l podrà treure.

Appliqui fred en les primeres 24-72 hores. Utilitzi gel o gels freds, embolicats en un drap o tovallola, durant uns 20 minuts cada 2 hores, durant el dia. Per la nit no és necessari, procuri descansar.

Alguns aliments ajuden a promoure la curació de les ferides. Li recomanem menjar fruites cítriques, vegetals de fulles verdes, cereals integrals, carn, peix i ous.

Signes d'alarma

Després d'una cirurgia són normals algunes **molèsties** com ara dolor lleu, inflamació moderada, hematomes o enrogiments de la pell. Prengui l'analgèsia que li hagi prescrit el cirurgià.

Depenent del tipus de cirurgia axil·lar, al cap d'uns dies pot notar un **bony a l'aixella** per acumulació de líquid. Si no hi ha signes d'infecció no s'espanti, amb els dies desapareixerà o la seva infermera l'extraurà si és necessari.

Durant uns dies o setmanes pot notar **molèsties al braç** de l'aixella intervinguda, amb sensació d'entumiment o hipersensibilitat, a la cara interna del braç o la zona que envolta l'aixella. Aquestes molèsties són normals i milloraran.

Si apareixen **signes d'infecció** ha de trucar la seva infermera (dilluns a divendres de 8 a 15 h). En un altre horari, ha d'anar a Urgències a l'Hospital de Bellvitge. Aquests signes són:

- febre igual o superior a **38°C**
- **dolor** que no cedeix amb els analgèsics pautats o que va en augment
- pell propera a la cicatriu molt **envermellida i calenta**