

Patient information

Mastektomia

Breast Services (Zespół ds. chorób piersi)

Czym jest mastektomia?

Mastektomia polega na usunięciu piersi wraz z brodawką, pozostawiając mięśnie klatki piersiowej i inne struktury. Operacja trwa niewiele ponad godzinę.

Jakie są zalety wykonania mastektomii?

W wyniku tej operacji usunięty zostanie guz w piersi oraz węzły chłonne z dołu pachowego w celu oceny czy konieczne jest dodatkowe leczenie.

Jakie są ryzyka związane z mastektomią?

- Występuje ryzyko powstania **krwiaka** (zbiornika krwi pod raną). Może to spowodować konieczność powrotu na salę operacyjną w celu jego usunięcia.
- Czasami pod raną może zgromadzić się płyn. To zjawisko nazywa się **wysiękiem płynu surowiczego**. Może to nastąpić w przeciągu kilku dni po operacji i jest to łatwe do usunięcia za pomocą igły i strzykawki.
- Twoja rana, jak w przypadku każdej rany, może zostać zainfekowana. Jeśli tak się stanie, otrzymasz antybiotyki (mogą one zostać przepisane przez Twojego lekarza rodzinnego (GP)).
- Występuje ryzyko powstania zakrzepów w nogach (zakrzepica żył głębokich), które mogą przemieścić się do płuc (zatorowość płucna). Podczas pobytu w szpitalu otrzymasz specjalne pończochy uciskowe, które należy nosić podczas i po operacji oraz zastrzyki przeciwzakrzepowe w ramach profilaktyki.

Co się stanie, jeśli nie podejmę leczenia?

Należy skontaktować się ze swoim konsultantem lub pielęgniarką w celu omówienia czy istnieje możliwość alternatywnego leczenia. Jeśli nie wyrazisz zgody na operację, choroba będzie postępowała.

Jaki rodzaj znieczulenia otrzymam?

Otrzymasz znieczulenie ogólne, które powoduje uśpienie pacjenta za pomocą podanych leków. Jest ono zawsze podawane przez anestezjologa, który jest odpowiednio przeszkolony.

Niestety znieczulenie ogólne może spowodować efekty uboczne i powikłania. Skutki uboczne są powszechnie spotykane, jednak zwykle są krótkotrwałe: obejmują nudności, dezorientowanie i ból.

Powikłania występują bardzo rzadko, ale mogą powodować trwałe skutki, takie jak zaburzenia świadomości, paraliż i śmierć.

Istnieje ryzyko uszkodzenia zębów, szczególnie koron i licówek. Anestezjolog dołoży wszelkich starań podczas wykonywania swojej pracy, ale okazjonalnie może dojść do uszkodzenia.

Ryzyka związane ze znieczuleniem i operacją są niższe w przypadku osób poddawanych drobnym zabiegom, które są młode, sprawne, aktywne i mają się dobrze.

Przed operacją będzie możliwość przedyskutowania z anestezjologiem opcji dotyczących znieczuleń oraz ryzyka.

Jeśli obawiasz się któregoś z tych zagrożeń, porozmawiaj ze swoim konsultantem lub członkiem jego zespołu.

Przygotowanie do operacji

- Zwykle na tydzień lub dwa przed operacją zostanie umówiona wizyta w poradni przedoperacyjnej.
- Zostaniesz zważona i zmierzona, oraz zbadana pod kątem nosicielstwa bakterii MRSA (metrycylinooporny gronkowiec złocisty) i być może wykonane zostanie badanie EKG (zapis elektrokardiograficzny).
- Podczas wizyty, personel zada rutynowe pytania na temat Twojego zdrowia, przyjmowanych obecnie leków i ewentualnych alergii.
- Zostaniesz poinformowana, kiedy przestać jeść i pić przed operacją, zostanie to również podane w liście potwierdzającym przyjęcie do szpitala.
- Większość pacjentów zostanie przyjęta w dniu operacji, jeśli już odbyli wizytę w Poradni Oceny Przedoperacyjnej (ang. Pre-Operative Assessment Clinic).

Dzień operacji

Będziesz miała możliwość omówienia operacji ze swoim chirurgiem. Zostaniesz poproszona o podpisanie formularza zgody potwierdzającego, że rozumiesz procedurę oraz na czym polega operacja.

Czas operacji wynosi około godziny.

Czego powinnam się spodziewać po mojej operacji?

- Po powrocie na oddział, możesz mieć założoną cienką plastikową rurkę (dren) wychodzącą z miejsca rany. Ta rurka odprowadza płyn z rany do małych plastikowych worków. Drenaż może zmniejszyć ryzyko powstawania siniaków lub gromadzenia się

płynu i może pozostać w ranie od kilku dni do dwóch tygodni. Czasami stosuje się klej, aby zmniejszyć potrzebę drenażu.

- Twoja rana będzie zszyta jednym rozpuszczalnym szwem. Rozpuści się on samoistnie i nie będzie trzeba go usuwać. Lekki opatrunek przykryje Twoją ranę.
- Pielęgniarka będzie regularnie sprawdzać Twoje tętno, ciśnienie krwi, oddech i ranę.

Jeśli odczuwasz jakikolwiek ból, ważne jest, aby poinformować pielęgniarkę, która może podać Ci środki przeciwbólowe.

- Po operacji, dość często występuje przejściowe drętwienie lub mrowienie w klatce piersiowej i wewnętrznej części ramienia. Wynika to z faktu, że operacja wpływa na niektóre nerwy. Nie należy się tym przejmować, bo z czasem to uczucie ustępuje.
- Personel pielęgniarski doradzi również, kiedy możesz zacząć pić małe ilości wody. Znieczulenie może powodować nudności u niektórych osób. Jeśli źle się czujesz, radzimy nie pić do momentu, gdy poczujesz się lepiej. Personel pielęgniarski może zaoferować tabletki/zastrzyk, aby złagodzić to uczucie.
- **Przy wstawaniu z łóżka po raz pierwszy, upewnij się, że pielęgniarka jest przy tobie na wypadek, jeśli poczujesz zawroty głowy.**
- Gdy tylko znieczulenie całkowicie minie, zostaniesz zachęcana do ruchu.

Po operacji

- Pielęgniarki pomogą ci w podniesieniu się z łóżka oraz w umyciu. Będziesz mogła zjeść posiłek w pozycji siedzącej.
- Otrzymasz ulotkę o podstawowych ćwiczeniach ramienia. Ważne jest, aby zacząć wykonywać te ćwiczenia najwcześniej jak tylko możliwe.
- Możesz odczuwać sztywność w ramieniu, po stronie przeprowadzonego zabiegu. Ćwiczenia mają na celu przywrócenie normalnych funkcji ciała.

Powrót do domu

Twój zespół opieki doradzi Ci na temat powrotu do domu i możliwe, że zostaniesz wypisana ze szpitala tego samego dnia.

Czasami zaleca się, by pozostać na noc i wrócić do domu następnego dnia, o ile wszystko pozostaje w normie.

Przed powrotem do domu, zostanie dopasowany lekki, miękki, materiał, który możesz włożyć do stanika w celu nadania kształtu piersi.

Informacje wypisowe:

Zostaniesz wypisana ze szpitala, jednak dren może pozostać w ranie. Otrzymasz informacje dotyczące tego jak o niego zadbać.

Ulga w bólu i leki

Personal pielęgniarski doradzi Ci na temat środków przeciwbólowych przed opuszczeniem szpitala. Proszę poinformować pielęgniarkę jakie środki przeciwbólowe posiadasz w domu.

Rana

Pielęgniarka oddziałowa umówi Cię na wizytę domową z pielęgniarką środowiskową, w celu oceny stanu Twojej rany/drenu. Przy wypisie ze szpitala, proszę poinformować personel na oddziale, jeśli będziesz przebywać pod innym adresem.

Powrót do normalności

Pamiętaj, że dopiero co przeszedłeś operację i potrzebujesz kilka tygodni, a nawet miesięcy na powrót do zdrowia.

To normalne, jeśli będziesz bardziej zmęczona niż zwykle, przez kilka pierwszych tygodni po operacji, to minie.

Od czasu do czasu możesz czuć się przygnębiona. Jest to zrozumiałe. Jeśli czujesz bardzo źle, skontaktuj się ze swoją pielęgniarką.

Powrót do pracy

- Przez pierwsze 7 dni choroby, możesz sama potwierdzić ją w pracy. Po upływie tego czasu, konieczne będzie zaświadczenie lekarza, które będzie obejmowało przewidywany czas zwolnienia z pracy po wypisie ze szpitala.
- Porady na temat powrotu do pracy zostaną przekazane.

Dalsze wizyty

Zanim opuścisz szpital, zostanie wyznaczony termin wizyty w poradni. Wizyta ta jest zazwyczaj wyznaczana między 14 a 17 dniem po operacji. Na tej wizycie spotkasz się z lekarzem i pielęgniarką w celu omówienia wyników i dalszego leczenia.

Zostaniesz także umówiona na wizytę z pielęgniarką 6 tygodni po operacji w celu dopasowania protezy, która będzie stałym zamiennikiem tej którą otrzymałaś w szpitalu.

Tvoja opinia

Tvoja opinia jest dla nas bardzo ważna i pomaga nam wpłynąć na poziom opieki w przyszłości.

Po wypisie ze szpitala lub wizycie w poradni, otrzymasz wiadomość z pytaniem, czy poleciłabyś nasze usługi innym. Proszę poświęć chwilę, aby odpisać, za wiadomość nie zostanie pobrana opłata i w dowolnym momencie możesz zrezygnować. Twoja współpraca jest dla nas bardzo ważna.

Dodatkowe informacje

The Breast Care Nurses (Pielęgniarki)
Tel.: +44 (0) 151 706 2927 (numer całodobowy)
Numer telefonu tekstowego: 18001 0151 8 444

Breast Cancer Care (Zespół opieki w chorobie nowotworowej piersi)
Tel.: +44 (0) 808 800 6000 (Darmowy numer)

Macmillan Cancer Support
Tel.: +44 (0) 808 808 00 00

Istnieje wiele lokalnych grup wsparcia, prosimy zapytać pielęgniarkę o rekomendacje.

Autor: Breast Services (Zespół ds. chorób piersi)
Data przeglądu: Grudzień 2020

All Trust approved information is available on request in alternative formats, including other languages, easy read, large print, audio, Braille, moon and electronically.

يمكن توفير جميع المعلومات المتعلقة بالمرضى الموافق عليهم من قبل انتمان المستشفى عند الطلب بصيغ أخرى، بما في ذلك لغات أخرى وبطرق تسهل قراءتها وبالحروف الطباعية الكبيرة وبالصوت وبطريقة برايل للمكفوفين وبطريقة مون والكترونياً.

所有經信托基金批准的患者資訊均可以其它格式提供，包括其它語言、易讀閱讀軟件、大字

體、音頻、盲文、穆恩體 (Moon) 盲文和電子格式，敬請索取。

در صورت تمایل می‌توانید کلیه اطلاعات تصویب شده توسط اتحادیه در رابطه با بیماران را به اشکال مختلف در دسترس داشته باشید، از جمله به زبانهای دیگر، به زبان ساده، چاپ درشت، صوت، خط مخصوص کوران، مون و بصورت روی خطی موجود است.

زانیاری پیوندیدار به نه‌خوشانه‌ی له‌لایمن تراسته‌وه په‌سمند کراون، نه‌گمر داوا بکرنیت له فورماته‌کانی تردا بریتی له زمانه‌کانی تر، نیز ی رید (هاسان خویندنمه)، چاپی گموره، شریتی دمنگ، هیلی موون و نه‌لیکترونیکی هه‌یه.

所有经信托基金批准的患者信息均可以其它格式提供，包括其它语言、易读阅读软件、大字
体、音频、盲文、穆恩体 (Moon) 盲文和电子格式，敬请索取。

Dhammaan warbixinta bukaanleyda ee Ururka ee la oggol yahay waxaa marka la codsado lagu heli karaa nuskhado kale, sida luqado kale, akhris fudud, far waaweyn, dhegeysi, farta braille ee dadka indhaha la', Moon iyo nidaam eletaroonig ah.

Na życzenie możemy zapewnić te informacje w innym formacie, w tym przetłumaczone na język obcy, w formie łatwej do przeczytania (easy read), wydrukowane dużym drukiem, w formie audio, w alfabecie Braille'a oraz w formie elektronicznej.

