

Patient information

Operacja węzłów chłonnych pachowych

Breast Services (Zespół ds. chorób piersi)

Co to jest operacja węzłów chłonnych pachowych?

Zwykle w czasie operacji raka piersi, chirurg usuwa także węzły chłonne pachowe po stronie chorej piersi.

Istnieją cztery rodzaje operacji węzłów chłonnych pachowych:

- Biopsja węzła wartowniczego.
- Jednostopniowa amplifikacja kwasów nukleinowych
- Wycięcie części węzłów chłonnych pachowych
- Wycięcie węzłów chłonnych pachowych

Jakie są korzyści z operacji węzłów pachowych?

W dole pachowym znajduje się 20 węzłów chłonnych, chociaż ta ilość jest osobnicza zmienna. Węzły chłonne są usuwane w celu zbadania w laboratorium czy komórki raka przedostały się z piersi. To pomaga lekarzom w zdecydowaniu o konieczności dodatkowego leczenia.

Jakie są ryzyka związane z operacją węzłów pachowych?

- Drętwienie pachy i górnej wewnętrznej powierzchni ramienia.
- Konieczność kolejnego zabiegu w późniejszym terminie. Jest to zależne od wyników z laboratorium.
- Wysięk płynu surowiczego (zbieranie się płynu w dole pachowym).
- Obrzęk chłonny (obrzęk ramienia i dłoni).

Biopsja węzła wartowniczego

Co to jest węzeł wartowniczy?

Węzeł wartowniczy jest zlokalizowany w dole pachowym. Jest to pierwszy węzeł chłonny w dole pachowym do którego może rozprzestrzenić się rak piersi.

Powód zabiegu

Po zbadaniu usuniętego węzła wartowniczego można dowiedzieć się czy komórki raka przedostały się do węzłów chłonnych pachowych. Ta informacja pomoże określić zaawansowanie choroby nowotworowej i dopasowanie najlepszej opcji leczenia po operacji.

Zabieg

Znalezienie węzła wartowniczego.

W celu znalezienia węzła wartowniczego stosuje się dwa rodzaje płynów: radioaktywny płyn i niebieski barwnik.

Na dzień przed operacją lub rano w dniu operacji, wstrzykuje się niewielką ilość radioaktywnego płynu pod skórę chorej piersi. Radioaktywny płyn jest stosowany w niewielkiej dawce i po krótkim czasie jest wydalany z ciała.

W trakcie operacji, a niebieski barwnik jest wstrzykiwany w pierś. Płyny te przemieszczają się w kierunku węzła wartowniczego w dole pachowym.

Chirurg używa specjalnego urządzenia do wykrywania zabarwionych obszarów, w celu zlokalizowania i usunięcia węzła wartowniczego. Usuwa się 1-4 węzły chłonne.

Co w przypadku, gdy węzły chłonne w dole pachowym wyglądają nieprawidłowo podczas operacji?

Jeśli węzły chłonne w dole pachowym wyglądają nieprawidłowo, chirurg usuwa je wszystkie w czasie operacji. (Rzadko się to zdarza).

Czego powinienam się spodziewać po mojej operacji?

Węzły wartownicze bada się na dwa sposoby: w laboratorium pod mikroskopem oraz za pomocą techniki zwanej jednostopniową amplifikacją kwasów nukleinowych. Jeżeli w tych węzłach wykryje się komórki raka, może być konieczne dalsze leczenie. Może to być albo poprzez kolejną operację lub radioterapię dołu pachowego.

Jeśli węzły wartownicze nie są badane techniką jednostopniowej amplifikacji kwasów nukleinowych, zostaną zbadane w laboratorium pod mikroskopem co trwa około 3 tygodni.

Technika jednostopniowej amplifikacji kwasów nukleinowych pozwala na zbadanie całego węzła wartowniczego w trakcie trwającego znieczulenia. Na podstawie wyników osiągniętych tą techniką, lekarz zdecyduje, czy jest konieczne usunięcie pozostałych węzłów chłonnych dołu pachowego. Zostanie to omówione z Tobą przed operacją.

Pielęgnacja rany

Rana zostanie oklejona cienkim plastrem, którego nie należy odklejać czy moczyć. Stosuje się rozpuszczalne szwy lub klej, których nie ma potrzeby usuwać.

Jeśli w okolicach pachy pojawi się obrzęk i będziesz miała trudności z uniesieniem ramienia ponad głowę, może to być spowodowane zebraniem się płynu (wysięk płynu surowiczego)

Zadzwoń do pielęgniarek ds. chorób piersi (Breast Care Nurses) na numer: +44 (0) 151 706 2927

Numer telefonu tekstowego: 18001 0151 706 2927

Ważne jest, aby wykonywać ćwiczenia ramion po twojej operacji (przeczytaj ulotkę Ćwiczenia po operacji piersi).

Korzyści z zabiegu

- Mniej inwazyjny zabieg dołu pachowego.
- Mniejszy dyskomfort i wcześniejszy powrót do normalnego poruszania barkiem/ramieniem.
- Mniejsze ryzyko wystąpienia obrzęku chłonnego (obrzęk ramienia lub dłoni).
- Krótszy pobyt w szpitalu.

Ryzyko związane z zabiegiem

- Niebieski barwnik spowoduje niebieskawe przebarwienia na twarzy i zabarwi mocz i stolec przez kilka dni po operacji.
- Skóra piersi będzie przebarwiona na niebiesko przez kilka miesięcy; bardzo rzadko może to trwać rok lub dłużej.
- Drętwienie pachy.
- Reakcja alergiczna na radioaktywny płyn lub niebieski barwnik występuje rzadko, ale może być poważna, jednak istnieją możliwości jej leczenia - **bardzo ważne, jest zgłosić konsultantowi lub pielęgniarce, jeśli masz jakieś alergie.**
- Konieczność kolejnego zabiegu w późniejszym terminie. Jest to zależne od wyników z laboratorium.
- Wysięk płynu surowiczego (zbieranie się płynu w dole pachowym).
- Obrzęk chłonny (obrzęk ramienia i dłoni).

Alternatywy do biopsji węzła wartowniczego

- Wycięcie około 4 węzłów z dołu pachowego. (ang. Axillary Node Sampling)
- Wycięcie wszystkich węzłów z dołu pachowego. (ang. Axillary Node Clearance).

Wycięcie części węzłów z dołu pachowego (ang. Axillary node sampling)

Czasami kilka (od jednego do czterech) węzłów chłonnych są usuwane w celu zbadania. Są one zbadane w laboratorium pod mikroskopem.

Jeśli komórki raka są obecne w którymś z węzłów chłonnych, dalsze leczenie może być konieczne.

Może to obejmować:

- Dalsze operacje dołu pachowego w celu usunięcia pozostałych węzłów chłonnych.
- Chemioterapia.
- Radioterapia.
- Terapia hormonalna (tabletki).

Usunięcie węzłów chłonnych (ang. Axillary Node Clearance)

Czasami wszystkie węzły chłonne są usuwane. Umożliwia to lekarzowi zbadanie wszystkich węzłów chłonnych. W tej sytuacji, wszelkie węzły chłonne zawierające komórki rakowe zostały usunięte, a więc dalsze leczenie chirurgiczne nie jest potrzebne. Jednakże, dalsze leczenie może być konieczne w zależności od Twoich wyników laboratoryjnych.

Może to obejmować terapię hormonalną (tabletki), chemioterapię i/lub radioterapię. Po operacji, może zostać założony dren na kilka dni, co będzie doglądane przez pielęgniarkę środowiskową. Dren może pozostać w ranie od kilku dni aż do dwóch tygodni.

Efekty uboczne po operacji

- Drętwienie górnej wewnętrznej części ramienia.
- Bolesność w okolicy górnej wewnętrznej części ramienia, które zwykle ustępuje.
- Obrzęk chłonny (opuchnięcie ramienia/dłoni), może się to pojawić kilka miesięcy lub lat po zabiegu.

Jak zmniejszyć ryzyko infekcji przy obecności obrzęku chłonnego

- Odkaż małe zadrapania i rozcięcia środkiem antyseptycznym i utrzymaj w czystości do czasu zagojenia.
- Skonsultuj się z lekarzem rodzinnym w razie początkowych objawów infekcji (zaczerwienienie, zapalenie, ucieplenie, tkliwość).
- Unikaj poparzeń słonecznych.
- Zakładaj rękawice ochronne podczas zmywania i innych prac domowych.
- Staraj się unikać zadrapań - zakładaj rękawice i ubrania z długimi rękawami przy kontaktach ze zwierzętami i pracach ogrodniczych.
- W trakcie szycia używaj naparstka.
- Używaj maszynki elektrycznej lub kremu do depilacji w celu usunięcia włosów spod pach.
- Utrzymuj skórę czystą i suchą oraz codziennie stosuj krem nawilżający w celu zachowania jędrności skóry.

Jaki rodzaj znieczulenia otrzymam?

Zabieg zostanie przeprowadzony przy użyciu znieczulenia ogólnego, które powoduje uśpienie pacjenta za pomocą podanych leków. Zawsze jest podawane przez anestezjologa, który został specjalnie przeszkolony.

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

Aby uzyskać więcej informacji, poproś o egzemplarz ulotki **"Ty i Twoje znieczulenie"** (PIF 344).

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

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

Przygotowanie do operacji

- Przed przyjęciem do szpitala, odbędzie się wizyta w poradni przedoperacyjnej. Zostaną na niej zrobione badania krwi, a czasami EKG lub prześwietlenie klatki piersiowej. Zostanie ocenione czy może zostać podane Ci znieczulenie.
- Personel zada rutynowe pytania na temat Twojego zdrowia, przyjmowanych obecnie leków i ewentualnych alergii.
- Otrzymasz zalecenia na temat jedzenia i picia przed operacją.
- Będziesz miała możliwość omówienia operacji ze swoim lekarzem. Zostaniesz poproszona o podpisanie formularza zgody potwierdzającego, że rozumiesz procedurę oraz na czym polega operacja.

Dzień operacji

- Konieczne będzie przybycie do szpitala w dniu operacji.
- Proszę zostawić gotówkę i cenne przedmioty w domu. Jeśli istnieje konieczność zabrania ze sobą wartościowych przedmiotów, mogą one zostać zdeponowane w Biurze Głównym (ang. General Office) Biuro otwarte jest od poniedziałku do piątku w godz. 8:30-16:30. Zatem, zostaniesz wypisana poza godzinami otwarcia biura, nie będzie możliwości odebrania Twojej własności do czasu otwarcia biura. Szpital nie odpowiada za rzeczy nie oddane do depozytu.

- Proszę zabrać ze sobą lekarstwa, które przyjmujesz.
- Proszę zabrać ze sobą przybory toaletowe, bieliznę nocną i ręczniki.
- Zostaniesz poproszona o zdjęcie biżuterii - obrączki gładkie mogą pozostać, jednak będą one oklejone taśmą.
- Proszę zostawić biżuterię do piercingu w domu. Sztuczne paznokcie oraz lakier do paznokci również zostaną usunięte.
- Jeśli stale przyjmujesz leki, zostaniesz poproszona o ich kontynuowanie.
- Zostaniesz poproszona o założenie szlafroka szpitalnego i jednorazowej bielizny.
- Bransoletka z Twoimi danymi osobowymi zostanie Ci założona na nadgarstek.
- Być może anestezjolog przepisze ci leki, do przyjęcia przed operacją. Zostaną one podani Ci przez pielęgniarkę.
- Personel szpitalny zabierze Cię na salę operacyjną.
- W drodze na salę operacyjną możesz pozostawić protezy zębowe, okulary lub aparat słuchowy.

Czego powinnam się spodziewać po mojej operacji?

- Po operacji, będziesz przebywać pod obserwacją w sali pooperacyjnej, a następnie zostaniesz przewieziona na oddział.
- Pielęgniarka będzie regularnie sprawdzać Twoje tętno, ciśnienie krwi i ilość oddechów.
- **Jeśli odczuwasz jakikolwiek ból, ważne jest, aby poinformować pielęgniarkę, która może podać Ci środki przeciwbólowe.**
- 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 Ci podanie zastrzyku w celu złagodzenia nudności.
- Przy wstawaniu z łóżka po raz pierwszy, upewnij się, że pielęgniarka jest przy tobie na wypadek na wypadek, jeśli poczujesz zawroty głowy.

Powrót do domu

Jeśli wszystko będzie w porządku będziesz mogła wrócić do domu tego samego dnia lub w przeciągu kilku dni po operacji. W przypadku powrotu do domu w dniu operacji, konieczna jest obecność osoby towarzyszącej.

Przez następne 24 godzin nie wolno:

- Podróżować samotnie
- Prowadzić wszelkich pojazdów samochodowych

- Obsługiwać maszyn (w tym sprzętów domowych takich jak czajnik)
- Wspinać się na drabiny
- Podejmowanie ważnych decyzji, podpisywania jakiejkolwiek działalności lub dokumentów prawnych.
- Pić alkoholu
- Powrócić do pracy w ciągu 12 godzin po zabiegu. Twój ogólny stan zdrowia i ewentualne leki, które przyjmujesz mogą wydłużyć czas powrotu do pracy.

Należy:

- Odpoczywać przez pozostałą część dnia, unikać forsownych czynności
- Przyjmować leki jak dotychczas
- Poprosić kogoś o zaopiekowanie się osobami, które zwykle są pod Twoją opieką, na przykład dzieci, osoby starsze lub chore

Informacje wypisowe:

Ulga w bólu i leki

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

Rana

Do czasu wizyty w poradni nie trzeba zmieniać opatrunków. Jeśli masz założony dren w ranie, odwiedzi cię pielęgniarka środowiskowa.

Powrót do normalności

Pamiętaj, że właśnie przeszedłeś operację. To normalne, jeśli będziesz bardziej zmęczona niż zwykle, przez kilka dni po operacji,

Powrót do pracy

Powrót do pracy zależy od Twojego ogólnego stanu zdrowia, rodzaju przebytego zabiegu oraz typu pracy jaki wykonujesz. Twój konsultant określi, kiedy możesz wrócić do pracy.

Dalsze wizyty

Po około 2-3 tygodniach po zabiegu, zostanie umówiona wizyta w poradni w celu omówienia wyników badań laboratoryjnych i dalszego leczenia.

Twoja opinia

Twoja 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 doceniana.

Dodatkowe informacje

Breast Care Nurses (Pielęgniarki)

Tel.: +44 (0) 151 706 2927 (numer całodobowy)

Numer telefonu tekstowego: 18001 0151 00 00

Breast Cancer Now (Zespół opieki w chorobie nowotworowej piersi)

Tel.: 0808 800 6000 (darmowy numer)

Macmillan Cancer Suport

Tel.: +44 (0) 808 808 00 00

Autor: Breast Services (Zespół ds. chorób piersi)

Data przeglądu: Grudzień 2022

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 formacie audio, w alfabecie Braille'a oraz w formie elektronicznej.

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 والإلكترونية.

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 بهو نهخوشانهی له‌لایمن تراستهوه په‌سهند کراون، نه‌گهر داوا بکرنیت له فورمات‌ه‌کانی تردا بریتی له زمانه‌کانی تر، نیزی رید (هاسان خویندنه‌وه)، چاپی گهوره، شریتی دمنگ، هینلی موون و نه‌لنکترۆنیکي همیه.

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 formacie audio, w alfabecie Braille'a oraz w formie elektronicznej.