

Biopsja pachowego węzła chłonnego

Węzeł chłonny z jamy pachowej usuwany jest w ramach zabiegu chirurgicznego. Zabieg przeprowadza się w znieczuleniu miejscowym lub ogólnym, a pacjent zwykle opuszcza szpital jeszcze tego samego dnia.

Przygotowania do zabiegu

Leki przeciwzakrzepowe

Jeżeli przed zabiegiem konieczna jest zmiana lub przerwanie leczenia lekami przeciwzakrzepowymi, odbywa się to po konsultacji z chirurgiem.

Suplementy naturalne i suplementy diety

Na dwa tygodnie przed zabiegiem zaleca się zaprzestanie stosowania wszelkich suplementów diety i suplementów naturalnych, gdyż mogą one zwiększać ryzyko wystąpienia krwawienia w trakcie zabiegu i wpływać na skuteczność leków stosowanych w znieczuleniu. Kontynuacja przyjmowania preparatów multiwitaminowych i minerałów jest bezpieczna.

Depilacja pod pachami

Ze względu na ryzyko infekcji, na trzy dni przed zabiegiem nie należy golić owłosienia pod pachami.

Rozmowa telefoniczna dotycząca znieczulenia

Kilka dni przed zabiegiem pielęgniarka anestezjologiczna kontaktuje się telefonicznie z pacjentem, aby ocenić stan jego zdrowia pod kątem znieczulenia i odpowiedzieć na ewentualne pytania. Jeśli coś jest niejasne lub wymagane jest dalsze badanie, przed zabiegiem w szpitalu odbędzie się wywiad przedoperacyjny. Warto przygotować listę przyjmowanych leków, ponieważ informacje o tym, jakie leki można zażywać przed zabiegiem, zostaną udzielone podczas rozmowy telefonicznej. Niektórych leków nie należy przyjmować przed znieczuleniem. Jeżeli wcześniej po znieczuleniu występowały problemy, na przykład silny ból, nudności lub wymioty, należy to koniecznie zgłosić.

Podczas rozmowy telefonicznej poruszone zostaną następujące kwestie:

- Doświadczenia ze znieczuleniem ogólnym lub miejscowym
- Alergie lub nietolerancja na leki
- Wzrost i masa ciała
- Spożywanie alkoholu i palenie tytoniu
- Protezy i mosty dentystyczne
- Zdrowie i choroby
- Przyjmowane leki, w tym suplementy naturalne i suplementy diety

Wieczór poprzedzający zabieg

Na czczo

Przed zabiegiem należy pościć, aby zmniejszyć ryzyko powikłań związanych ze znieczuleniem ogólnym lub miejscowym. Ponieważ jednak długotrwałe głodzenie nie jest dobre dla organizmu, pacjent po zabiegu poczuje się lepiej, jeśli zastosuje się do poniższych zaleceń:

- Przed pójściem spać w nocy przed zabiegiem należy zjeść dodatkową przekąskę lub wypić napój.
- Nie spożywać posiłków na 6 godzin przed przybyciem do szpitala.
- Bezpieczne jest picie klarownych napojów (1-2 szklanek na raz) do 2 godzin przed przybyciem do szpitala. Klarowne napoje to woda, niemleczny sok owocowy oraz kawa i herbata bez mleka.
- Po przybyciu do szpitala personel poinformuje pacjenta, czy i jak długo przed zabiegiem może przyjmować płyny.
- Nie należy palić tytoniu na 2 godziny przed przybyciem do szpitala.

Pomoc w powrocie do domu

Należy zorganizować pomoc w powrocie do domu, gdyż prowadzenie samochodu dozwolone jest dopiero następnego dnia po przyjęciu znieczulenia ogólnego lub miejscowego. Ze względów bezpieczeństwa pierwszą noc po zabiegu należy spędzić w towarzystwie innej osoby.

Inne przygotowania

Na oddział warto zabrać ze sobą wygodne ubrania i ulubione rzeczy umilające czas. Można korzystać z telefonu komórkowego, jednak po przełączeniu go w tryb cichy.

Dzień zabiegu

Prysznic

Przed przybyciem do szpitala należy wziąć prysznic. Po prysznicu należy włożyć czyste ubranie. Nie wolno używać dezodorantów, balsamów, kosmetyków do makijażu, perfum, lakierów do paznokci ani biżuterii.

O ustalonej porze w godzinach porannych w dniu zabiegu należy zgłosić się na oddział chirurgii dziennej 13D na 3. piętrze Landspítali w Hringbraut. Należy zabrać ze sobą wszystkie leki przyjmowane na co dzień. Nie należy przyjmować leków samodzielnie bez konsultacji z lekarzem lub pielęgniarką.

Przed zabiegiem należy podpisać zgodę na zabieg i znieczulenie. Pora zabiegu może ulec zmianie wskutek nieprzewidzianych okoliczności. Ze względów bezpieczeństwa pytania o ważne informacje, takie jak imię i nazwisko, numer identyfikacyjny (kennitala), alergie, post i rodzaj zabiegu zadawane są wielokrotnie. Po wejściu na salę operacyjną mają miejsce dalsze przygotowania do zabiegu. Wenflon umieszczony na wierzchniej części dłoni lub na ramieniu służy do podawania płynów i leków. Zabieg wykonywany jest w znieczuleniu miejscowym lub ogólnym i trwa zazwyczaj 30-40 minut.

Po zabiegu

Po zabiegu pacjent trafia na oddział rekonwalescencji. Należy koniecznie zgłaszać wszelki ból lub nudności, aby można było podjąć odpowiednie działania. Początkowe zmęczenie i senność są normalnym zjawiskiem.

Znieczulenie może skutkować bólem gardła, który zwykle ustępuje w ciągu 1-2 dni. Przed opuszczeniem oddziału pacjentowi oferowany jest lekki posiłek.

Oddawanie moczu

Znieczulenie może powodować trudności w oddawaniu moczu, dlatego ważne jest, aby spróbować oddać mocz wkrótce po przybyciu na oddział. Pacjenci, którzy nie są w stanie oddać moczu lub oddają jego niewielką ilość, powinni to zgłosić.

Wypis

Planowy wypis odbywa się 2-4 godziny po zabiegu, ale w rzadkich przypadkach wymagana jest całonocna hospitalizacja.

Przed wypisaniem z oddziału należy otrzymać:

- Informacje związane z wypisem
- W razie potrzeby receptę na leki przeciwbólowe

Informacje związane z wypisem

Ból

Przez kilka pierwszych dni po zabiegu miejsce nacięcia może być bolesne. Należy w maksymalnym stopniu łagodzić ból. Jeżeli ból nie ustąpi, wskazane jest regularne przyjmowanie leków przeciwbólowych w ciągu dnia, zgodnie z zaleceniami. Stosowanie leku należy stopniowo ograniczać poprzez zmniejszanie dawek lub wydłużanie odstępów czasowych między dawkami.

Zabieg może skutkować zmianami czucia w wewnętrznej części ramienia, które zwykle ustępują.

Rany pooperacyjne

- Rany pooperacyjne zamykane są rozpuszczalnymi szwami.
- Opatrunek zewnętrzny jest wodoodporny i można go zdjąć po 3-4 dniach od zabiegu. Pod spodem znajdują się małe, samoprzylepne plastry, których nie można naruszyć, ponieważ samoistnie odkleją się od skóry.
- Należy obserwować ranę pooperacyjną pod kątem zaczerwienienia, obrzęku i wydzielin. Ranę można oglądać za pomocą lusterka, ale należy unikać jej niepotrzebnego dotykania.
- 24 godziny po zabiegu można bezpiecznie wziąć prysznic.
- Przez dwa tygodnie po zabiegu, w czasie gojenia się rany, nie zaleca się kąpieli ani pływania.
- Rany pooperacyjne pozostają wrażliwe na działanie silnego światła słonecznego nawet do 12 miesięcy po zabiegu.
- Przez dwa tygodnie po zabiegu nie należy używać dezodorantu.

Jedzenie i picie

Można powrócić do standardowych nawyków żywieniowych.

Ćwiczenia fizyczne

Należy unikać podnoszenia ciężkich przedmiotów przez około dwa tygodnie po zabiegu lub zgodnie z zaleceniami lekarza.

Praca

Pracę można rozpocząć po konsultacji z lekarzem.

Koszt

Zabieg należy opłacić na oddziale dziennym. Ceny podano w cenniku Landspítali.

Jeśli w ciągu pierwszych dwóch tygodni po zabiegu wystąpią poniższe niepokojące objawy, należy skontaktować się z Centrum leczenia chorób piersi w Landspítali w godzinach jego pracy:

- Ból nieustępujący po przyjęciu środków przeciwbólowych
- Gorączka przekraczająca 38,5°C
- Zaczerwienienie, obrzęk lub ropienie rany pooperacyjnej
- Utrzymujące się nudności i wymioty

W nagłych przypadkach lub poza godzinami pracy oddziału dziennego należy skontaktować się z oddziałem ratunkowym.

Numery telefonów

Oddział chirurgii dziennej 13D	543 7480
Centrum leczenia chorób piersi, czynne w dni powszednie od 8:00 do 15:30	543 9560
Centrala telefoniczna Landspítali jest czynna przez 24 godziny na dobę	543 1000

W przypadku pytań zachęcamy pacjentów i ich krewnych do kontaktu.