

Brystkirurgisk patientforløb – Cancer mammae

Plastik- og Brystkirurgisk ambulatorium

1

Diagnose samtale (Vores første møde med patienten) – 60 min

Lægen informerer om: Diagnose, operationsmuligheder og operation, informerer om OP dag, laver AOP og case.

Sygefaglige opgaver:

- Informerer og gennemgår informationsmateriale:
 - Vejleder i postoperativ smertebehandling og indkøb af håndkøbsmedicin
 - Vejleder i postoperative restriktioner i forhold til mobilisering samt ingen tunge løft eller fysisk krævende arbejde i de første 14 dage efter operation.
 - Vejleder i brug af sportsBH ved lumpektomi i de første 14 dage postoperativt.
- Taler og guider psykosocialt og har fokus på pårørende.
- Rådgiver ved børn i familien og udlevering af relevant materiale.
- Taler om rygestop og alkohol og udlevering materiale.
- Måler BT og puls.
- Ved indlæggelse på P93 - kontakt til sekr. i bryst booking.
- Udlevering af diverse pjecer fra Kræftens bekæmpelse.
- Booker telefonopkald til 1. postoperative døgn – hvis der er behov.
- Booker bl. Pr. og ekg og finder tid i Quicklap.
- Sender/følger pt til anæstesi.
- Sender korrespondance til hjemmespl. - hvis der er behov.
- Dokumenterer vores sygeplejefaglige arbejde i SmartPhrase som et kontinuationsnotat med vigtige detaljer i forhold til kommende OP.
- Dokumenterer i SP v. vurderingsskema omkring mestring af sygdom.
- Dokumenterer i SP med højde og vægt, samt status på rygning og alkohol.
- Sender kommunehenvisning – hvis der er behov.



2

Præoperativ opkald v. læge 2 hverdag inden OP - 15 min.

Reservelæger gennemgår medicin, allergier, blodfortyndende, pacemaker, gennemgår blodprøver.

3

Sygeplejerske (Hvis der er vurderet behov ved. 2 fns samtalen – Præ eller post operativ opkald- 15 min

- Præoperativ: Opsamling på operation, psykisk støtte mv.
- Postoperativ: Psykosocialt, smerter, fysisk, hud/væv, søvn/hvile, tjekker op på om pt har tid til opfølgende samtale samt miksvar tid.
- Ovenstående dokumenteres i SP på ovenstående opsamling.

4

Kirurg - operation

5

Sygeplejerske - Opfølgende samtale 2-5 hverdage efter OP – 60 min.

Sygeplejersken laver en opsamling på cancerdiagnosen:

- Psykisk støtte til patient og samtale om, hvordan de nære pårørende har det samt vejledning til, hvordan de kan støttes under behandlingsforløbet. Herunder også pårørende børn og unge
- Støttmuligheder: Kræftrådgivningen, Navigator hos Kræftens Bekæmpelse, psykologbistand hos egen læge, sundhedsforsikring, kommunehenvisning.
- Træthed.
- Bodyimage/ seksualitet.
- Guider i forhold til brystproteser og delproteser fremvises.
- Tilpasning af BH med fiberfyld.
- Observation af sår, infektion/serom.
- Evt. seromtømning.
- Smerter.
- Genoptræning via kommunen.
- Livsstilsfaktorer: kost, rygning, alkohol, motion, stoffer.
- Sender korrespondance til hjemmespl.
- Sender patienten til fysioterapeut.
- Dokumenterer i SP på ovenstående opsamling.
- Brug af REDCap database til Breast Q/Pro
- Gennemgang af operationsbeskrivelse, hvis patienten har brug for det.
- Samtale om hvad der skal ske, når de kommer til mikroskopisvar og evt. hvilken slags efterbehandling der kan komme på tale.

6

Sygeplejerske- Seromtømning/sårkontrol 30 min.

Dokumenterer i SP på ovenstående ydelse.

7

Læge og sygeplejerske - Miskopisvar (Pt kommer til svar 12-16 hverdage efter OP – 30 min)

Lægen informere om: Patologisvar gennemgås med patienten og pt informeres om plan for efterbehandling eller re-operation. Cicatricetilsyn. Ved komplikationer: Lægen oprenser sår.

Sygeplejersken:

- Følger op på den information pt har fået fra lægen.
- Spørger til ind til psykosocialt.
- Informerer om hvor pt skal møde til kemokole.
- Assisterer lægen ved sårkomplikationer.
- Evt. tømning af serom.
- Ved re-operation gennemgår operationsmateriale.
- Udfylder seddel til onkologisk amb.
- Taler hudpleje.
- Anlægger PICO VAC i samarbejde med lægen.
- Sender kommunehenvisning.
- Følge op på protesehenvisning.
- Taler om træthed.
- Taler om smerter.
- Sender korrespondance til hjemmespl.
- Suturfjernelse.

8

Højrisiko opfølgning:

Onkologisk efterbehandling i Næstved.

9

Lavrisiko opfølgning - 30 min

- Rehabiliterende samtale som videosamtale - 1 år efter endt behandling.
- Samtalen tager udgangspunkt i skemaet "Tilbage til hverdagen efter brystkirurgi" som kan hjælpe pt og pårørende med at finde frem til de udfordringer der fylder.
- Dokumenterer i SP på ovenstående opsamling

10

BREAST-Q 11 mdr. efter OP - 45 min

Samtale om:

- Kirurgisk korrektion.
- Psykosociale problemstillinger.
- Fysiske problemstillinger.
- Sexualitet og samliv.
- Patienten oplevelse af det samlede forløb.

