# Bröstrekonstruktion med expanderprotes, behandlingsrutiner

**Preoperativt**

1. **Trombosprofylax:** inj Fragmin 5 000 enheter gives subkutant kvällen före operationen. Patienterna kommer för detta till avdelningen mellan kl.17-19, eller till bröstsjuksköterska på kirurgmottagningen. Ordination skall finnas i läkemedelsjournalen, ombesörjes av operatör i samband med att vårdplan för operation skrives eller av ansvarig bröstkirurg.
2. **Antibiotikaprofylax:** sändes med patienten till operationsavdelningen.

a)Primär rekonstruktion: 2 g Ekvacillin

b)Sekundär rekonstruktion: 2 g Ekvacillin.

Vid penicillinallergi gives Dalacin 600 mg.

1. Bröstband skickas med till operationsavdelningen.

**På operationsavdelning**

1. Sätt på tubigripstrumpa, tillklippes så att man kan lägga det dubbelt över brösten, ca 70 centimeter långt.
2. Antibiotika bör ha gått in i samband med operationsstart.
3. Se i övrigt ”plockpärm” i varje sal på operationsavdelningen.

**Postoperativt**

1. **Dränage** skall vara aktiva. Om lokalanestetikum givits i axilldränage öppnas detta 30 minuter efter att lokalanestestikum sprutats, och aktiveras då. Dränage behålls tills mängd/dygn är 50 ml eller mindre.
2. **Sårkontroll:** Dagen efter operationen borttages yttre kompresser och operationsområdet inspekteras, tejp närmast såret ska sitta kvar. Vid behov kompletteras tejpning med Steristrip eller kirurgtejp.
3. **Smärtstillande:** Många patienter har mycket ont efter bröstrekonstruktion,
4. Eftersom protesen ligger under pectoralismuskeln. Basmedicinering är paracetamol 1,0 g x 4 samt morfin i.v. v.b. Viktigt att kontrollera smärtnivå ofta (VAS-sticka) och ge tillräckliga mängder av smärtstillande.
5. **Trombosprofylax:** Fragmin gives på kvällen efter operationen och därefter dagligen fram till hemgång, totalt minst 5 dygn.
6. **Bröstbandet** skall normalt sitta ovanför båda brösten och hålla ned protesen. Om bröstlyft gjorts på andra sidan bör det ligga ovan protesbröstet och nedanför det lyfta bröstet. Kan fästas med säkerhetsnål i BH. Bröstbandet bör sitta på dygnet runt i ca 1 månad.
7. **BH:** Första veckan kan tubigripstrumpan användas, annars mjuk sport-BH eller amnings-BH som säljs i BOT-butiken i entrén.
8. Fri mobilisering och sjukgymnastkontakt enligt vanliga rutiner.
9. **Hemgång** när allmäntillstånd och dränagevolymer (<50 ml) så medger, vanligen efter 2-4 dagar. Dusch tillåten från dagen efter att dränagerör avlägsnats.
10. **Återbesök** efter primär rekonstruktion efter cirka 14 dagar för PAD-svar till ansvarig bröstkirurg. Cirka en vecka senare till plastikkirurg eller bröstsjuksköterska, då påbörjas oftast expansion av protesen.
11. **Återbesök** efter sekundär rekonstruktion efter en vecka till bröstsjuksköterska och efter cirka två veckor till plastikkirurg.

**Rutiner för expansion av protes**

Påfyllning cirka en gång per 1-2 veckor.

Cirka 40-60 ml steril Natriumkloridlösning påfylles varje gång, tills avsedd slutvolym har påfyllts, därefter överexpansion cirka 60 ml över avsedd slutvolym.

Den överexpanderade volymen tappas ur ett par månader efter att den har uppnåtts, i samband med att patienten får ett återbesök hos plastikkirurg för mamillrekonstruktion.

Telefonnummer

Dr Jakob Lagergren (plastikkirurg):

På KS 08-517 796 59.

Mobil 076-117 02 82.

Om dr Lagergren inte är anträffbar kontakta kirurgjouren sökare 0787, som vid behov kan kontakta plastikkirurgjour KS via växeln.

Bröstsjuksköterska Lotta Winge eller Anna Lenart kan svara på många rutinfrågor, ankn. 55018

Kristina Dalberg, överläkare, Ingrid Meldahl, överläkare Jakob Lagergren överläkare