

Rinnan kokopoisto

Rinnan poistoa suositellaan, kun kasvain on suuri, tulehduksellinen, rinnassa on useita erillisiä kasvaimia tai jos rinnan osapoiston jälkeistä sädehoitoa ei voida jostain syystä antaa.

Saadessasi leikkausajan, varaa aika hammastarkastukseen. Hampaat tulee olla hoidetut ja suun limakalvojen kunto tarkastettu ennen kuin mahdolliset leikkauksen jälkeen annettavat hoidot alkavat (n. 4–6 viikkoa leikkauksesta). Vaihdevuosioireiden hoitoon käytettävät hormonikorvaushoidot tulee lopettaa.

Ota omat rintaliivit sairaalaan mukaan (kaarituki voi painaa haavaa). Tällöin on helpompi sovittaa oikean kokoinen kevyt ensiproteesi rintaliiveihin sopivaksi.

Leikkauksen jälkeen

Varhainen liikkeelle lähteminen edistää toipumista leikkauksen jälkeen. Saat kotiutuessa ohjeen yläraajan liikeharjoituksista, joita on hyvä tehdä päivittäin. Raskaiden taakkojen kantamista ja nostamista on hyvä välttää neljä viikkoa. Usein haava on suljettu sulavilla ompeleilla. Pidä haava puhtaana ja kuivana 1–2 vuorokautta. Tämän jälkeen voit käydä suihkussa ja haava-alue saa kastua. Haavan suojana olevaa huokoista teippiä ei tarvitse suihkun jälkeen kastumisen takia vaihtaa. Kuivaa haava-alue kevyesti puhtaalla pyyhkeellä. Vältä haava-alueen hankausta, venytystä ja painetta.

Haavasidoksen ollessa likainen tai verinen, vaihda se aina puhtain käsin. Jos sinulla on haavateipin päällä erillinen sidos, voit poistaa sen 1–2 vuorokauden kuluttua. Haavasidoksia ja haavateippiä voit ostaa apteekista. Haavan ollessa hyvin parantunut, aikaisintaan 14 vuorokauden kuluttua toimenpiteestä, voit mennä saunaan ja uimaan.

Leikkausalueelle on voitu asettaa myös haavadreeni eli silikoninen laskuputki, jonka tarkoitus on helpottaa kipua/turvotusta ja nopeuttaa leikatun alueen paranemista. Saat dreenin hoidosta erilliset ohjeet kotiutuessasi. Dreenin poiston jälkeen leikkausalueelle voi kertyä kudostenestettä. Nestekertymä ilmenee turvotuksena tai kiristyneen tunteena. Kudostenesteen kertymisen ehkäisemiseksi on tärkeää pitää ensiproteesi + tukivyö kompressiota leikkausalueella ainakin kahden viikon ajan jälkitarkastukseen saakka. Kompression ideana on painaa kudoksia vastakkain, jolloin nesteenkertyminen leikkausalueelle estyisi. Ihon ja kompressiovyön välissä voit pitää esimerkiksi ohutta paitaa, jotta tukivyö ei painaisi ihoa.

Kevyen ensiproteesin ja tukivyön saat mukaan kotiutuessasi. Maksusitoumus ja ohjeet silikoniproteesin hankinnasta postitetaan sinulle kotiin noin 3–4 viikkoa leikkauksesta. Jos et jostain syystä saa maksusitoumusta kotiin, voit olla yhteydessä kirurgian poliklinikan sihteeriin.

Lääkärin harkinnan mukaan voidaan aloittaa laskimotukosten ehkäisemiseksi pistettävä lääkehoito, johon saat ohjeet hoitajalta.

Jälkitarkastukset

Noin kaksi viikkoa leikkauksesta on kontrolli kirurgian poliklinikan kliinisesti erikoistuneella sairaanhoitajalla. Vastaanotolla tarkistetaan leikkausalue, poistetaan tarvittaessa ompeleet, dreeni ja kertynyt kudosneste leikkausalueelta. Samalla ohjeistetaan haavan- ja arven hoidossa ja keskustellaan toipumiseen liittyvistä asioista. Noin kuukausi leikkauksesta on vastaanottoaika syöpätautien poliklinikan syöpälääkärillä, jossa lääkäri kertoo sinulle tutkimustuloksista ja keskustelee hoidoista kanssasi. Tämän jälkeen hoitaja opastaa sinua hoitoihin valmistautumisessa. Jos sinulle on tehty kainaloimusolmukkeiden poisto (laajempi kuin vartijaimusolmukkeiden poisto), fysioterapeutti ohjeistaa sinua ja saat ajan fysio-/lymfaterapeutille.

Pääset lukemaan lisää tietoa osoitteesta: www.hyvaks.fi/rintasyopapotilaanhoitopolku
Tästä osoitteesta löydät myös kuntoutusohjeet ([Rinnan \(osa\)poisto ja kainalon imusolmukkeiden poistoleikkaus](#) sekä [Rinnan \(osa\)poisto ja vartijaimusolmuketutkimus](#))

Voit ottaa tarvittaessa yhteyttä

- Omaan terveystieteeseen, jos
 - toimenpiteen tai leikkauksen jälkeen haavalla on infektion merkkejä, kuten lisääntyvää kuumotusta, turvotusta, punoitusta, kipua tai haava erittää
 - kuume nousee (>38°)
 - haava aukeaa tai haavasta vuotaa jatkuvasti verta
- Kliinisesti erikoistunut sairaanhoitaja: arkisin klo 8–9 puh. 014 269 5449
- Kotiutusyksikkö puh. 014 269 1563
- Operatiivinen osasto puh. 014 269 1015
- Keski-Suomen Syöpäyhdistys ry puh. 014 3330 220