

## RINTASYÖPÄLEIKKAUKSEN JÄLKEISEN SEROOMAN HOITO

Rintasyöpäleikkauksen jälkeen leikkausonteloon kertyy usein seröösiä tai verensekaista nestettä. Näin voi käydä etenkin rinnan kokopoiston mutta toisinaan myös osapoiston jälkeen. Serooma voi kehittyä myös kainaloon.

Dreeniä pyritään pitämään leikkausalueella niin kauan kunnes eritemäärä on alle 50ml/vrk tai korkeintaan 5 vrk. Dreenin poiston jälkeen leikkausalueelle kehittyvä turvotus on merkinä seroomasta.

Neste tulee punktoida pois noin kerran viikossa, kunnes määrä jää alle 50 ml/punktio. Millään lääkkeellä tai fysioterapialla nesteen kertymistä ei voi estää. Antibioottihoito ei ole tarpeen, ellei iho selvästi punoita ja kuumota tai erite ole sameaa tai märkäistä. Crp määritetään vain epäiltäessä tulehdusta.

Punktiot suoritetaan lääkärin toimesta omassa terveyskeskuksessa tai työterveyshuollossa, jonne potilas itse ottaa yhteyttä. Punktioiden lykkääminen haittaa haavan paranemista.

Punktio tulee tehdä suoraan pullottavaan alueeseen ablaatiohaavan alapuolelle tai kainaloon. Punktio tehdään potilaan istuessa. Alue puhdistetaan desinfektioaineella. Punktoitava nestemäärä voi olla suuri, jonka vuoksi suositellaan käytettäväksi 60 ml ruiskua, lyhyttä 3-tie väliletkaa ja esimerkiksi vaaleanpunaista punktioneulaa. Väliletkun 3-tiehaaran kautta nesteen voi välillä tyhjentää pitäen neulan ja ruiskun paikallaan.

Ellei nestettä saada punktoimalla saaliiksi, mutta alue on turvonnut ja potilas kokee subjektiivista haittaa, voi pyytää radiologia tarkistamaan ultraäänellä, onko nestekertymää.

Jos nesteen kertyminen jatkuu useita kuukausia, on syytä konsultoida kirurgian poliklinikkaa.