



GRUPO **HPASAÚDE**

A SUA CIRURGIA É: **TUMORECTOMIA+ ESVAZIAMENTO AXILAR**

A cirurgia a que irá ser submetido designa-se por tumorectomia com esvaziamento axilar e terá uma duração aproximada de 1h30m.

A tumorectomia caracteriza-se pela remoção de uma parte da glândula mamária no local onde se encontra o tumor maligno ou para análise de uma lesão mamária que ainda não tenha diagnóstico.

Para que o Cirurgião tenha a certeza do local onde está o tumor são utilizados métodos de marcação de tumores não palpáveis, através de marcação com corante negro (carbono), com guia metálico (anzol ou arpão), com cliques metálicos ou através do uso de ecografia durante a cirurgia.

O esvaziamento axilar consiste na extração cirúrgica dos gânglios linfáticos da axila.

CUIDADOS A TER:

1. Pós-cirúrgicos:

- Cuidados com o penso (não molhar, cumprir com as datas de realização de penso);
- Posição do membro do local intervencionado (utilização de uma almofada sobre o braço intervencionado);
- Para controlo da dor será medicado com analgesia;
- Deve questionar o seu médico ou enfermeiro acerca da medicação que tomava habitualmente.

2. Com a pele:

- Mantenha a pele limpa na área da tumorectomia, axila e braço, assim como a roupa e as toalhas que contactam com o corpo;
- Evite mudanças bruscas de temperatura, banhos com água muito quente, banhos turcos ou sauna;
- Hidrate diariamente todo o membro com creme que lhe seja indicado, através de automassagem (no sentido da mão para o ombro). Após a cicatrização da ferida cirúrgica deve aplicar creme gordo na pele regenerada;
- Numa fase inicial, prefira máquinas de corte para depilar a axila. Mais tarde poderá utilizar cremes depilatórios, mas deverá evitar a utilização de lâminas ou cera;
- Modere a exposição ao sol (utilize um protetor solar) ou exposição ao calor de lareiras, fornos ou fogões;



GRUPO **HPASAÚDE**

A SUA CIRURGIA É: **TUMORECTOMIA+ Esvaziamento Axilar**

- Use um sutiã confortável, de tecido macio e material orgânico, com alças largas, modelo desportivo até nova indicação.

3. Na prevenção do linfedema

- Evite dormir sob o braço afetado, pois isso prejudicará a sua circulação;
- Evite o uso de roupas apertadas, relógio, anéis, pulseiras ou tudo o que possa afetar a circulação do membro operado;
- Não faça esforços com o membro operado, tais como: carregar sacos pesados, pegar crianças ao colo, empurrar, puxar ou usar mala nesse braço;
- Realize as tarefas diárias de forma repartida, podendo passar a ferro e limpar a casa, desde que faça intervalos frequentes;
- Mantenha o seu peso ideal, evite gorduras, doces (incluindo fruta, está recomendado ingerir 2 a 3 peças de fruta/dia), sal e bebidas gaseificadas e beba muita água.

4. Na prevenção da infeção

- Evite realizar no membro operado alguns cuidados médicos, tais como: injeções, análises de sangue, avaliação da tensão arterial ou acupuntura;
- Evite todo o tipo de traumas no membro do lado operado (cortes, queimaduras, picadas de inseto), mas se estes acontecerem, desinfete-os de imediato;
- Evite lesões e cortes ao arranjar as unhas e cutículas;
- Use luvas sempre que utilizar facas, lavar a loiça, fizer jardinagem ou segurar objetos quentes;
- Evite o contacto com detergentes muito fortes ou agressivos.

5. Na realização de atividades e exercício

- Realize diariamente os exercícios que lhe foram recomendados pelo enfermeiro de reabilitação;
- Atividades repetidas como a escrita, varrer, bater claras/massas de bolo, a utilização do computador e os trabalhos manuais devem ser moderadas e intervaladas com repouso;
- Quando estiver em repouso ou sentada, eleve o membro numa almofada ou o braço do sofá ou cadeira;
- Não pratique desportos que possam ser traumáticos (futebol, basquetebol, etc.);
- Não deve conduzir até indicação médica.



GRUPO **HPASAÚDE**

A SUA CIRURGIA É: **TUMORECTOMIA+ ESVAZIAMENTO AXILAR**

Sinais de alerta:

Caso note alguma alteração que a preocupe, não hesite em procurar cuidados médicos. Possíveis sinais e sintomas que poderá ocorrer no pós-operatório imediato:

- Seroma - é uma consequência inevitável do esvaziamento axilar. Consiste na acumulação de líquidos na axila e geralmente precisa de ser esvaziado. No pós-operatório este será identificado pelos profissionais de saúde especializados na área.
- Infecção, necrose da pele, lesões nervosas, dor, cefaleias, fraqueza no membro superior envolvido, deiscência (abertura da ferida) e fibrose cicatricial e problemas respiratórios.
- Contactos: (a validar com médico assistente).

Aprovado por: _____

Data: _____