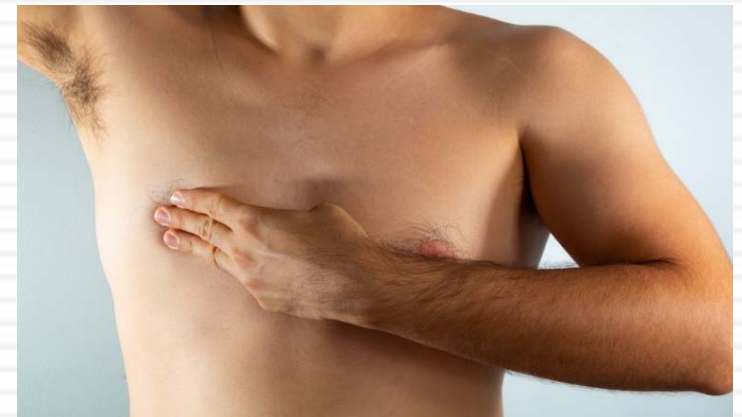


PERCURSO PERIOPERATÓRIO DO DOENTE DE SENOLOGIA

Fonte das imagens: 1 - <https://www.wockhardthospitals.com>; 2, 4, 5 - Arquivo ULSAR; 3 - <https://pebmed.com.br>; 6 - <https://www.mskcc.org>; 7 - Desenho original por Ana Rita Cardoso



Unidade Local de Saúde do Arco Ribeirinho
Av. Movimento das Forças Armadas | 2834-003 Barreiro
Unidade Funcional de Consultas Externas
Bloco Operatório/Unidade de Senologia
Telefone: 212147300
www.ulsar.min-saude.pt

GUIA DO DOENTE

1

PRÉ-OPERATÓRIO (ANTES DA CIRURGIA)

O cancro da mama também afeta os homens, apesar de ocorrer com menor frequência do que na mulher.

Na consulta de Senologia teve a oportunidade de falar com o seu médico e com os enfermeiros do Hospital de Dia de Senologia. Foi-lhe explicada a cirurgia que vai realizar e teve a oportunidade de esclarecer as suas dúvidas. Em qualquer momento pode procurar a equipa para falar ou colocar dúvidas.

A consulta de enfermagem perioperatória é também um espaço para esclarecer as suas dúvidas e compreender melhor como se preparar para a cirurgia e como pode contribuir para uma melhor recuperação.

É importante que tenha realizado alguns exames complementares de diagnóstico como: análises ao sangue, RX tórax, ECG, e exames mamários. Antes do internamento poderá ter de realizar marcações ao tumor ou ao gânglio sentinela, que serão agendados pelo Hospital.

Poderá ter de interromper a sua medicação habitual pelo que é importante cumprir as recomendações da equipa de saúde.



Na véspera da cirurgia, ou mesmo no próprio dia, será admitido no serviço de internamento. Se a sua cirurgia for realizada em regime de ambulatório, será internado na Unidade de Cirurgia de Ambulatório.

**Se necessitar de algum esclarecimento sobre o período perioperatório,
pode entrar em contacto com a equipa do Bloco Operatório:**

Tel.: 212147300

Email da consulta de enfermagem:

consultaenfermagembo@ulsar.min-saude.pt

Em casa, deverá estar atento aos seguintes sinais:

- Hemorragia (sangramento abundante);
- Febre (Temperatura superior a 37.5°C);
- Tensão mamária;
- Rubor (mama cor pele vermelha);
- Calor (mama muito quente ao toque);
- Dor súbita e intolerável.

Se tiver estes sinais recorra a cuidados médicos:

Dias de semana: 8h00 – 16h00 – Hospital de Dia de Senologia

Outros horários e fins de semana: Serviço de Urgência

Terá uma consulta marcada no Hospital de Dia de Senologia, com a equipa de enfermagem, que realizará o penso e avaliará o seu estado clínico, e que contactará a equipa médica sempre que se justifique.

Depois da alta será também contactado telefonicamente pela equipa de enfermagem do Bloco Operatório, no sentido de saber como se sente, física e emocionalmente, detetar complicações e esclarecer dúvidas sobre esta fase de recuperação.

**ESTAREMOS SEMPRE PRESENTES DURANTE
O SEU PERCURSO PERIOPERATÓRIO!**

INTRAOPERATÓRIO (DURANTE A CIRURGIA)

Não terá de se preocupar com o acesso ao Bloco Operatório, no dia da cirurgia, pois será sempre acompanhado. O enfermeiro do serviço acompanhá-lo-á ao Bloco Operatório e transmitirá toda a sua informação aos enfermeiros que o recebem.



3

Não se esqueça de cumprir as recomendações pré-operatórias:

- Manter jejum de 8 horas – incluindo líquidos;
- Retirar próteses dentárias;
- Retirar adornos (brincos, anéis, relógio, etc.).



4

Na sala operatória será cuidado com respeito e consideração. Apesar da sala ser fria, a marquesa cirúrgica será aquecida para que esteja o mais confortável possível. Será exposta apenas a zona do seu corpo necessária para os cuidados a prestar.

A equipa cirúrgica é composta pelos cirurgiões, pelo anestesista, por três enfermeiros e um assistente operacional, todos eles dedicados ao seu tratamento.

Serão aplicados elétrodos nas suas costas para monitorizar o funcionamento do seu coração, uma braçadeira no braço ou na perna para avaliação da tensão arterial e um dispositivo no dedo, para avaliar os níveis de oxigénio no sangue. Poderá ser necessário remover os pelos do peito na região a operar. Nenhum destes procedimentos causará dor.

NUNCA ESTARÁ SOZINHO

Será submetido a uma anestesia geral pelo que estará a “dormir” durante todo o procedimento. Os medicamentos são administrados através do soro que foi colocado no serviço de internamento e não sentirá nada.

Durante a cirurgia serão administrados analgésicos para que acorde sem dor.

Quando a cirurgia terminar, será realizado o penso e termina também a anestesia, pelo que irá acordar. É normal que sinta tonturas, náuseas ou muito sono. A equipa estará atenta às suas queixas e serão administrados medicamentos para que se sinta melhor.

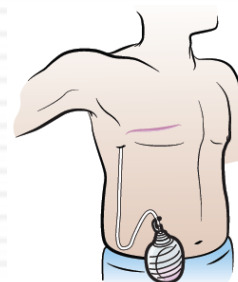
PÓS-OPERATÓRIO (APÓS A CIRURGIA)



No final da cirurgia será levado para o recobro, ainda no Bloco Operatório, onde permanecerá até recuperar da anestesia, entre uma a duas horas. Será depois transferido para o serviço de internamento, sempre acompanhado por um enfermeiro.

5

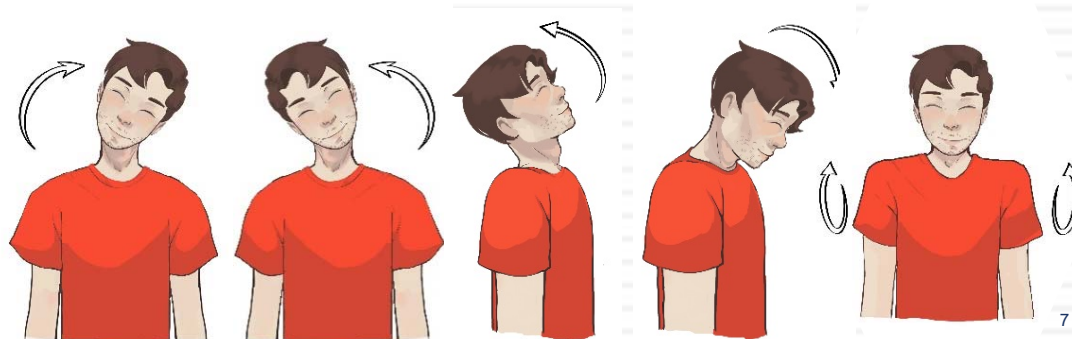
Se foi necessário pesquisar o gânglio axilar, ou remover estes gânglios, terá um penso na mama e outro na axila. A sutura poderá ter sido realizada com pontos internos absorvíveis e cola ou adesivos cutâneos.



Poderá ter um ou mais drenos – tubos ligados a um reservatório – que servem para recolher os líquidos resultantes da cirurgia e evitar que se acumulem na zona operada.

6

Logo no pós-operatório, assim que possível, deve iniciar os exercícios de recuperação funcional, realizando inspirações e expirações profundas, e mobilizando suavemente o pescoço e os ombros em movimentos circulares.



7