

Cuidados após cirurgia de mama com esvaziamento axilar

Orientações aos pacientes



© 2011 Instituto Nacional de Câncer José Alencar Gomes da Silva/ Ministério da Saúde. Todos os direitos reservados. A reprodução, adaptação, modificação ou utilização deste conteúdo, parcial ou integralmente, são expressamente proibidas sem a permissão prévia, por escrito, do INCA e desde que não seja para qualquer fim comercial. Venda proibida. Distribuição gratuita. Esta obra pode ser acessada, na íntegra, na Área Temática Controle de Câncer da Biblioteca Virtual em Saúde - BVS/MS (http://bvsm.ms.saude.gov.br/bvs/controle_cancer) e no Portal do INCA (<http://www.inca.gov.br>).

Tiragem: 3.000 exemplares – 1ª REIMPRESSÃO - 2012

Criação, Informação e Distribuição

MINISTÉRIO DA SAÚDE

Instituto Nacional de Câncer José Alencar Gomes da Silva (INCA)
Praça Cruz Vermelha, 23 - Centro - 20231-130 - Rio de Janeiro – RJ
www.inca.gov.br

Realização e Edição

Divisão de Comunicação Social

Rua Marquês de Pombal, 125 - Centro - 20230-240 - Rio de Janeiro – RJ
Tel.: (21) 3207-5963

Normalização Editorial

Taís Facina / Serviço de Edição e Informação Técnico-Científica

Normalização Editorial

Kátia Simões CRB-7/5952 / Serviço de Edição e Informação Técnico-Científica

159c Instituto Nacional de Câncer José Alencar Gomes da Silva. Divisão de Comunicação Social.

Cuidados após cirurgia de mama com esvaziamento axilar: orientações aos pacientes. / Instituto Nacional de Câncer José Alencar Gomes da Silva, Divisão de Comunicação Social. – 1. reimp. – Rio de Janeiro: INCA, 2012.

15 p.: il. Color.

1. Comunicação em Saúde. 2. Neoplasias da Mama - Cirurgia. 3. Período Pós-Operatório. 4. Assistência ao paciente. I. Título.

CDD 616.99446007

Ministério da Saúde
Instituto Nacional de Câncer José
Alencar Gomes da Silva (INCA)

Cuidados após cirurgia de mama
com esvaziamento axilar
Orientações aos pacientes

1ª Reimpressão

Rio de Janeiro, RJ
2012

Coordenação de Elaboração

Gláucio Aranha

Equipe de Elaboração

Andréa Porto de Oliveira

Iris Bazílio Ribeiro

Josélia Pontes da Costa

Kátia Maria Loureiro Torres

Lucélia Oliveira da Silva

Maria Célia Hilário dos Santos

Maria Cristina Ramos Goulart Caldas

Nadiléia Lopes Castagnaro

Teresa Caldas Camargo

Wilza Andrade Barbosa Felipe

Yeda Roque Carrapateira

Supervisão Editorial

Coordenação Geral de Gestão Assistencial

Edição

Marcos Vieira / Divisão de Comunicação Social

Revisão

Marcio Albuquerque / Divisão de Comunicação Social

Capa, projeto gráfico e diagramação

g-dés

Divisão de Comunicação Social

Normalização editorial

Táís Facina / Coordenação de Educação (CEDC)

Normalização bibliográfica

Iara Rodrigues de Amorim / CEDC

SUMÁRIO

Prezada paciente	7
Orientações importantes	8
Recomendações para pacientes que fizeram esvaziamento axilar	9
Cuidados com o seu dreno	10
Como lavar as mãos	11
Para esvaziar o dreno	12
Como fazer curativos	13
Cuidados com a drenagem	14

Prezada paciente,

A cirurgia é uma das possíveis formas de tratamento do câncer de mama.

Para a escolha do tipo de cirurgia leva-se em consideração o tamanho e a localização do tumor, a mamografia, o número de nódulos na mama e os fatores que impeçam a realização de radioterapia complementar, assim como o adequado seguimento após a cirurgia.



A indicação cirúrgica poderá ser a mastectomia, que é a retirada total da mama ou a cirurgia conservadora, quando é retirada parte da mama. Em alguns casos, também é necessário fazer a retirada dos linfonodos (gânglios linfáticos) da axila, o que chamamos de esvaziamento axilar.

Os linfonodos são órgãos do sistema linfático, que atuam na defesa do nosso organismo contra infecções.

Após a cirurgia da mama com esvaziamento axilar, é necessário tomar certos cuidados, principalmente com o braço do mesmo lado da mama operada. Listamos nesta cartilha algumas orientações que você deve seguir para controlar os efeitos colaterais da cirurgia e proteger seu organismo contra infecções.

Aqui, você encontrará informações sobre como trocar curativos, como cuidar do dreno e da pele ao redor da área operada. Você também pode usar esta cartilha para anotar informações importantes, como a quantidade de secreção drenada e orientações da equipe de assistência.

Sempre que tiver dúvidas, procure um dos profissionais que a atendem no hospital. Não tenha medo ou vergonha de perguntar: nossa equipe está sempre pronta a atendê-la e a esclarecer suas dúvidas.

Orientações importantes



- Examine a outra mama e o local operado mensalmente. Se notar alguma alteração na temperatura da pele, coloração ou aparecimento de caroços, comunique-se com seu médico;
- procure continuar suas atividades diárias, incluindo o lazer, que é muito importante;
- observe as datas e os horários marcados para consultas, inclusive para a realização de curativos.

Procure o hospital caso você tenha:

- Febre (temperatura superior a 38°C) ou dor forte no local operado (ou no local do tubo do dreno) que não melhore com uso de medicamentos;
- vermelhidão e inchaço no local da cirurgia e no braço do lado operado;
- caso tenha observado que a cor da secreção, no dreno de sucção, tenha se tornado vermelho brilhante, seguida de aumento da quantidade da drenagem.

Caso você tenha se machucado no braço, do lado da mama operada, faça curativos todos os dias e mantenha o ferimento coberto até a completa cicatrização. Se não melhorar, procure auxílio no hospital.

Recomendações para pacientes que fizeram esvaziamento axilar

O sistema de vasos linfáticos ajuda a proteger o organismo de infecções e corpos estranhos.

As pacientes submetidas ao esvaziamento axilar não têm mais o sistema linfático do braço do lado operado tão eficiente. Portanto, evite tomar injeções ou vacinas, retirar sangue e verificar a pressão arterial neste braço.

Todas as queimaduras, arranhões e cortes nesta região são mais perigosos do que em outras regiões do corpo.

O que você deve evitar no lado operado:

- Cortar a cutícula com alicate e roer as unhas;
- costurar sem o uso do dedal;
- picadas de insetos e mordidas de animais;
- contato direto da pele com substâncias irritantes, como cloro ou solventes;
- carregar bolsas, pacotes pesados ou usar objetos e roupas que apertem a região, como relógios, jóias etc.;
- ficar exposta ao sol a ponto de ter queimadura de pele. Não se esqueça do uso do filtro solar e dos horários adequados à exposição ao sol (até as 10h e após as 15h).



O que você pode fazer no lado operado:



- Usar removedor líquido para cutícula;
- usar luvas grossas quando estiver trabalhando no jardim, usando esponja de aço (tipo Bombril) e lidando com forno;
- usar loção depilatória ou cortar os pelos das axilas com tesoura;
- desodorantes tipo bastão, sem álcool, são os mais adequados.

Observe as datas e horários marcados para seus curativos. Não falte nestes dias, mesmo que você tenha vindo ao hospital fora desta data.

Cuidados com o seu dreno

O dreno de sucção é um material feito para retirar a secreção produzida normalmente após a cirurgia (mastectomia e segmentectomia com esvaziamento axilar):

- mantenha o dreno preso à roupa;
- use roupas mais largas (de preferência, vestidos), para acomodar bem o dreno sem que ele fique muito aparente;
- esvazie o coletor duas vezes ao dia (manhã e tarde) e anote a quantidade de secreção nesta cartilha.

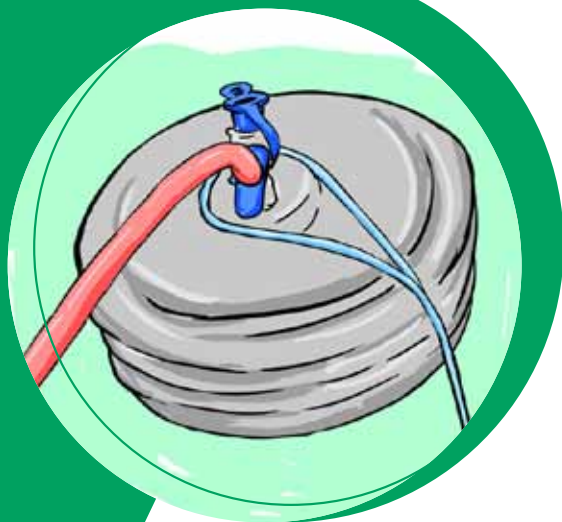
Como lavar as mãos

- Retire o relógio, as joias e os anéis;
- abra a torneira e molhe as mãos;
- aplique sabão sobre as mãos;
- ensaboe as mãos fazendo espuma e esfregue-as por aproximadamente 30 segundos, em todas as faces (palma e dorso das mãos), punhos, unhas e extremidades dos dedos;
- enxágue as mãos em água corrente, sem encostá-las na pia, retirando totalmente a espuma e os resíduos de sabão;
- seque as mãos em toalhas limpas ou em papel toalha.



Para esvaziar o dreno

- Lave bem as mãos com água e sabão;
- pince o tubo somente quando houver uma presilha;
- esvazie a bolsa sanfonada dentro de um frasco graduado (pode ser uma mamadeira, um copo medidor ou uma jarra);
- aperte e tampe a bolsa sanfonada;
- abra a presilha do tubo, quando houver;
- verifique a quantidade e o aspecto da secreção;
- jogue fora a secreção no vaso sanitário;
- lave as mãos;
- anote a quantidade de secreção.



Como fazer curativos

- Ferva água filtrada e deixe esfriar em um recipiente com tampa;
- lave as mãos;
- descubra seu curativo;
- lave as mãos mais uma vez;
- jogue um pouco da água fervida na gaze esterilizada e limpe a ferida suavemente;
- cubra a ferida com gaze esterilizada e prenda-a com esparadrapo ou fita adesiva, conforme orientação da enfermeira;
- lave as mãos mais uma vez.



Ferida operatória sem complicação: em casa, deixe exposta após o 2º dia de pós-operatório, conforme orientação da enfermeira.

Ferida operatória com secreção, com drenos e/ou pontos abertos: mantenha coberta com gaze estéril conforme orientação da enfermeira.

Após a cicatrização completa da ferida operatória utilize cremes para manter sua pele hidratada. Se for do seu interesse, você poderá usar uma prótese externa de mama.

Cuidados com a drenagem

Comunique-se com a equipe do Ambulatório, na sala de curativo, se:

- o dreno sair acidentalmente;
- durante 24 horas não houver nenhuma secreção na bolsa sanfonada;
- a bolsa sanfonada estiver ficando cheia de ar (ou seja, ela se enche de ar sozinha, mesmo depois de fechada), o que pode significar vazamentos por orifícios;
- houver inchaço ou abaulamento próximo à ferida operatória.

A presença de pequenos coágulos (pedaços de sangue) e espaços vazios ao longo do tubo não significam necessariamente entupimento do dreno.

Drenagem do coletor:

Traga esta cartilha com as anotações das quantidades de secreção drenadas.

Datas	Drenagem da manhã	Drenagem da noite	Total

www.inca.gov.br

