	Symptomer / fund	Behandling
Infektion (mastitis og absces)	Rødme, hævelse, ømhed. Feber ses ikke altid. Fluktuation kan sjældent mærkes	Opstart dicloxacilin 1000mg x 4 i 10 dage. Hvis mistanke om absces send henv. til UL i rgt afd mhp evt drænage inkl. D+R. Akut hvis pt er påvirket, ellers i dagtid. Absces skal som udgangspunkt **ALDRIG** incideres. Obs 3 mdr kontrol mammografi. hos ikke ammende patienter, bestilles hvis patienten afsluttes.
Post operativ infektion	Rødme hævelse og generelle infektions tegn. Feber er ikke et krav. Evt fluktuation	Opstart dicloxacilin 1000mg x 4. Ved mastektomier udtøm ansamling, ved lump kun efter aftale med brystkirurg. Hvis der kommer tykt pus ud, stop udtømning og send i stedet henv. til RoS mhp drænanlæggelse. Spalt **IKKE** cikatrise uden at have konfereret med operatør. Send til D+R.
Postoperativ blødning	Hæmatom. rødme og hævelse, bryst bliver mere og mere spændt. Kan slutteligt blive helt hårdt og hvis ingen beh. kan hud nekrose ses	OP, hvis betydende pågående blødning. Særligt obs på patienter opereret med plastikkirurgisk assistance, disse skal altid konfereres med operatør inden evt operation. Hvis der er lavet lap-kirurgi kan selv små blødninger være betydende, da trykket kan kompromittere blodforsyningen til lappen som risikerer at nekrotisere. Konferer derfor med brystkirurg ved selv lav mistanke om mulig blødning hos disse patienter.
Tilfældigt fund på skanning	Fund ved CT, MR, PET, palpations fund	Henv. patienter direkte til klin. mam i RoS. Pakke forløb, hvis suspekt palpation, ellers benignt forløb.
Lymfeknuder	Evt henv fra anden afd. mhp LN ekstirpation i aksil	Bør som udgangspunkt opereres af brystkirurg og hos kvinder skal der **ALTID** foreligge en aktuelt klin. Mam. Ekstirper aldrig en LN fra aksil uden foregående klin. mam. Hvis der findes metastase fra brystkræft, kan patienten kun aksilrømmes, og er potentielt blevet snydt for mulighed for NACT og downstaging. Hvis generel udredning ønskes obs primær tumor -> henv. til diagnostisk enhed
Serom	Hævelse i operations kavitet. Der kan oftes mærkes fluktuation af væske. Kan være hårdt og spændt. Ved udtalt rødme kan serom være inficeret	Risikoen for blødning og infektion ved tømning, skal holdes op imod pts gener. Hvis pt er relevant generet eller væskemængden udøver træk på cikatrisen, bør tømning udføres også i vagten. Altid 2 x afspritning og sterilt setup. Seroanginøs eller gammelblodig væske er normalt. Hvis væske er skyet send til D+R og opstart AB. Hvis der er pus og infektion se ligeledes afsnit om post OP infektion.
Penincilinallergi		Ved penincilin allergi: clindamycin 600mg x 3 i 10 dage