

## Behandling af brystkræft efter operation

Du har nu overstået operationen for brystkræft. I forbindelse med operationen er der foretaget forskellige undersøgelser for at se, om sygdommen har bredt sig i kroppen. I dit tilfælde er samtlige undersøgelser uden tegn på spredning. Der skal derfor ikke gives medicinsk efterbehandling.

### Strålebehandling

Hvis Du har fået foretaget brystbevarende operation, vil vi tilbyde strålebehandling mod brystet. Du vil få særskilt mundtlig og skriftlig information om strålebehandlingen.

### Kontrolundersøgelser

Vi tilbyder dig regelmæssig kontrol hver 6. – 12. måned. Ved disse kontroller vil du få lejlighed til at diskutere spørgsmål af betydning for din tidligere sygdom. Hvis du har fået symptomer, vil vi tale det igennem med dig og evt. foretage forskellige undersøgelser. Du skal være opmærksom på nyopståede smerter, hoste, åndenød og nyopståede knuder, enten omkring operationsarret, i armhulen eller i det andet bryst.

### Hvem kan få oplysninger fra din journal?

I Danmark foregår behandlingen af brystkræft efter vejledning af Den Danske Brystkræftgruppe (DBCG), som blev oprettet i 1977 for at forbedre behandlingsresultaterne og for at sikre, at alle patienter i Danmark, uanset afdeling, får tilbudt behandling efter helt samme retningslinier. Det betyder også, at visse oplysninger om sygdommen i din journal vil blive registreret af DBCG og senere indgå i videnskabelige rapporter. Det samme gælder eventuelle videnskabelige undersøgelser foretaget på vævsprøver fra knuden, som blev fjernet, eller på blodprøver. Der vil dog på intet tidspunkt blive offentliggjort oplysninger, som kan henføres til dig personligt.

Er der i øvrigt spørgsmål, du ønsker at drøfte med os, står vi til rådighed.

Jeg bekræfter hermed, at have modtaget ovenstående information, såvel mundtligt som skriftligt. Jeg er informeret om, at det er frivilligt at modtage behandling, og at jeg når som helst kan ophøre hermed uden at det vil påvirke mine muligheder for fortsat kontrol eller eventuel anden behandling i afdelingen.

-----  
Dato

-----  
Patient

-----  
Informerende læge

Jeg giver hermed mit skriftlige samtykke til, at oplysninger i min journal samt fra eventuelle videnskabelige undersøgelser på vævsprøver fra knuden eller fra blodprøver bliver registreret af Den Danske Brystkræftgruppe, efter at jeg har fået mundtlig og skriftlig information.

-----  
Dato

-----  
Patient

-----  
Informerende læge

Kopi af denne skrivelse i journalen.

Jeg bekræfter hermed, at have modtaget ovenstående information, såvel mundtligt som skriftligt. Jeg er informeret om, at det er frivilligt at modtage behandling, og at jeg når som helst kan ophøre hermed uden at det vil påvirke mine muligheder for fortsat kontrol eller eventuel anden behandling i afdelingen.

-----  
Dato

-----  
Patient

-----  
Informerende læge

Jeg giver hermed mit skriftlige samtykke til, at oplysninger i min journal samt fra eventuelle videnskabelige undersøgelser på vævsprøver fra knuden eller fra blodprøver bliver registreret af Den Danske Brystkræftgruppe, efter at jeg har fået mundtlig og skriftlig information.

-----  
Dato

-----  
Patient

-----  
Informerende læge

Kopi af denne skrivelse i journalen.