

Mastodyni, information till Primärvården, Hälso- och sjukvård Region Gävleborg

Innehåll

1. Syfte och omfattning	1
2. Allmänt	1
3. Beskrivning	1
4. Dokumentinformation	2

1. Syfte och omfattning

Att tydliggöra hur patienter med mastodyni ska omhändertas/remitteras.

2. Allmänt

Mastodyni, d v s ömma och svullna bröst, är vanligt hos kvinnor i alla åldrar och har sällan samband med bröstcancer. Två av tre kvinnor lider av mastodyni någon gång i livet och smärtor i bröstet orsakar oro hos många. Ömheten kan vara uni- eller bilateral, diffus eller lokaliserad till ett visst ställe i bröstet.

Cykliska bröstsmärtor har samband med menstruationscykeln och kan bero på att hormonnivåerna varierar.

Icke cykliska bröstsmärtor uppkommer genom smärtor från själva bröstvävnaden, smärtor från underliggande bröstkorgsvägg eller sekundär smärta. Vanlig bakomliggande orsak är smärtor från muskulaturen, med stelhet i nacke, rygg och axlar.

3. Beskrivning

Någon specifik behandling av bröstsmärtorna är sällan aktuell. Om smärtan ter sig muskulärt betingad kan ibland fysioterapi underlätta. I de flesta fall är smärtan hanterlig för patienten efter att utredning inte påvisat allvarlig sjukdom och oron därmed avtagit.

Patienter med mastodyni bör primärt tas om hand av familjeläkare.

Vid palpationsfynd av knöl i bröstet ska patienten remitteras/hänvisas till bröstmottagningen, telefon 026-15 42 81, val 3 bröst, [enligt standardiserat vårdförlopp bröstcancer](#).

Vid mastodyni och normalt palpationsfynd ska patienten, av familjeläkare, remitteras till mammografiavdelningen för radiologisk utredning. Om mammografin utfaller utan anmärkning behöver patienten inte remitteras för specialistvård.

4. Dokumentinformation

Upprättare och granskare Karin Åhlander Lindwall, överläkare Gävle VO Kirurgi.
Granskare Per Melander Primärvården och HVK och Petra Wenngren, sjuksköterska bröstmottagningen Gävle VO Kirurgi.