

PATIËNTEN INFORMATIE

Huidkwaadaardigheid
Polikliniek Plastische Chirurgie



Spijkenisse
Medisch Centrum

Door middel van deze informatiefolder wil de polikliniek Plastische Chirurgie van Spijkenisse Medisch Centrum u informeren over huidkwaadaardigheid. Wij adviseren u deze informatie zorgvuldig te lezen. Het is goed u daarbij te realiseren dat uw persoonlijke situatie anders kan zijn dan beschreven.

Algemeen

Huidkwaadaardigheid is in de meeste gevallen het gevolg van te veel blootstelling aan UV-straling. UV-straling komt van nature voor in zonlicht, maar kan ook kunstmatig worden opgewekt door zonneapparatuur (zonnebanken). Door te vaak en te lang aan UV-straling blootgesteld te zijn, kunnen huidcellen beschadigen. Op lange termijn kan huidkanker het gevolg zijn.

Er zijn verschillende vormen van huidkanker:

- **Actinische keratosen:** Actinische keratosen zijn ruw aanvoelende schilferende plekjes op de huid. De plekjes zijn lichtrood tot roodbruin gekleurd met een ruw witgeel oppervlak. Actinisch betekent: ontstaan door UV-straling. Een keratose is een hoornig plekje dat een beetje op een wrat of eczeemplekje lijkt. Actinische keratose wordt gezien als voorloper van het plaveiselcelcarcinoom, een kwaadaardige vorm van huidkanker.
- **Basaalcelcarcinoom:** Basaalcelkanker wordt in medische termen ook wel basaalcelcarcinoom genoemd. Het basaalcelcarcinoom is de meest voorkomende vorm van huidkanker. Het ontstaat meestal op veelvuldig aan de zon blootgestelde delen van de huid. Basaalcelcarcinoom groeit erg langzaam, zaait (vrijwel) nooit uit en is daarom zelden levensbedreigend.

- **Plaveiselcarcinoom:** Het plaveiselcelcarcinoom is een kwaadaardig tumor van de huid. Deze vorm van huidkanker ontstaat in de opperhuid en kan soms uitzaaien naar de lymfeklieren en andere organen. Het plaveiselcelcarcinoom kan overal voorkomen, maar voornamelijk op plaatsen die vaak en veel hebben blootgestaan aan zonlicht, zoals het gezicht (oren, onderlip), nek en handruggen.
- **Melanoom:** Melanoom is de vorm van huidkanker die zich uit als een kwaadaardige tumor, een zwart gezwel. In vergelijking met andere soorten huidkanker is het melanoom een agressief groeiende tumor die de neiging heeft relatief snel uit te zaaien. Het is de meest levensbedreigende vorm van huidkanker.

Diagnose

U bent doorverwezen naar de plastisch chirurg in verband met huidkwaadaardigheid. In het gesprek met de plastisch chirurg worden uw klachten en vragen besproken. De plastisch chirurg kijkt naar het huiddeel en bespreekt met u de ingreep.

Operatieve behandeling – Algemeen

U wordt op de behandel poli onder plaatselijke verdoving geopereerd. Hoe lang de ingreep duurt hangt af van de grootte van het operatiegebied. Voor deze operatie hoeft u niet nuchter te zijn. U mag dus gewoon eten en drinken.

Operatieve behandeling – Voor de operatie

Voor de operatie dient u rekening te houden met onderstaande zaken:

- Haal pijnstilling in huis (paracetamol volstaat).
- Geadviseerd wordt om een begeleider mee te nemen naar het ziekenhuis die u na de operatie naar huis kan begeleiden.

Operatieve behandeling – De procedure

Vlak voor de operatie tekent de plastisch chirurg het huiddeel af met een bepaalde marge wat weggehaald moet worden en eventueel het huiddeel wat weggenomen moet worden om de wond te kunnen sluiten. De plastisch chirurg maakt vervolgens een aantal insnijdingen. Er kan gebruik worden gemaakt van een elektrisch pincet, waarmee bloedende vaatjes dicht gebrand kunnen worden. U krijgt dan voor de ingreep een plakplaat op uw arm voor geleiding van de elektriciteit van dit pincet.

Na het weghalen van het huiddeel wordt het geheel weer met hechtmateriaal aan elkaar gehecht. Er kan soms worden gekozen om de wond open te laten totdat bekend is of de huidkwaadaardigheid helemaal is verwijderd. Als deze volledig is verwijderd wordt de wond gesloten. De wond wordt dan tijdelijk afgedekt met verbandmateriaal. De plastisch chirurg bespreekt dit dan met u.

Indien het huiddeel te groot is om het met de huid rondom aan elkaar te hechten, verwijdert de plastisch chirurg huid (meestal van het bovenbeen, arm, de lies of hals) om het plekje, waarin de huidkanker zich bevond, te sluiten. Dit kan door wegsnijding worden weggehaald of met een huidschaafmachine (dermatoom).

U krijgt hechtpleisters op het litteken. Indien een huidje is gebruikt om de wond te sluiten, wordt dit met druk verbonden (tie-over) zodat het huidje een hogere kans heeft om aan te slaan.

Het huiddeel wordt opgestuurd naar de patholoog, die beoordeelt van welke vorm van huidkanker sprake is en of deze voldoende is weggehaald. Indien de kwaadaardigheid niet voldoende is weggehaald vindt waarschijnlijk nog een ingreep plaats. Dit bespreekt u met uw behandelend arts.

Operatieve behandeling – Directe nazorg

Op de polikliniek

- Na de operatie begeleidt de verpleegkundige u naar de rustruimte. Hier blijft u nog ongeveer 15 minuten zitten.
- U krijgt van de verpleegkundige de nazorg instructies.
- Indien het operatiegebied niet/weinig nabloedt en u zich goed voelt mag u naar huis.

Thuis

- U dient de hechtpleisters te laten zitten totdat u ter controle op de polikliniek komt. Knip niet zelf aan de pleisters. U zou hierbij per ongeluk de hechtingen (gedeeltelijk) kunnen afknippen, waardoor deze door ons niet meer of moeizaam kunnen worden verwijderd.
- U kunt douchen indien u hechtpleisters heeft. De pleisters zijn waterbestendig. U mag geen crème gebruiken, hierdoor laten de pleisters los. Zwemmen wordt afgeraden omdat het zwembadwater doorgaans vol bacteriën zit evenals de sauna. Indien een huidje gebruikt is om de wond te sluiten mag u het verband ongeveer 7 dagen niet nat maken waar het huidje is ingehecht. Het huidje wordt dan nat waardoor het minder goed kan aanslaan. Vaak mag u de plek waar het huidje vandaan is gehaald, wel nat maken. Dit wordt vaak met hechtpleisters afgeplakt. Indien een huidje van het bovenbeen is weggehaald mag dit meestal de eerste 7-10 dagen niet nat worden omdat dit nog een schaafwond is. Op de poli wordt regelmatig naar de schaafwond gekeken, verzorgd en verbonden. U krijgt hiervoor afspraken mee.
- Na 7-14 dagen komt u terug op de polikliniek om het verband, pleisters en hechtingen te laten verwijderen. U krijgt dan de uitslag van het pathologisch onderzoek en vervolgspraken met de plastisch chirurg.

- Bij pijn kunt u 2 tabletten paracetamol van 500 mg innemen. Dit mag max. 4 x daags.
- Als u bloedverdunders gebruikt mag u hier de volgende dag weer mee starten.
- Bij aanhoudende pijn, zwelling, warm aanvoelen van de huid, koorts en/of roodheid en bij twijfel kunt u contact opnemen met de polikliniek.

Operatieve behandeling – Hersteltraject

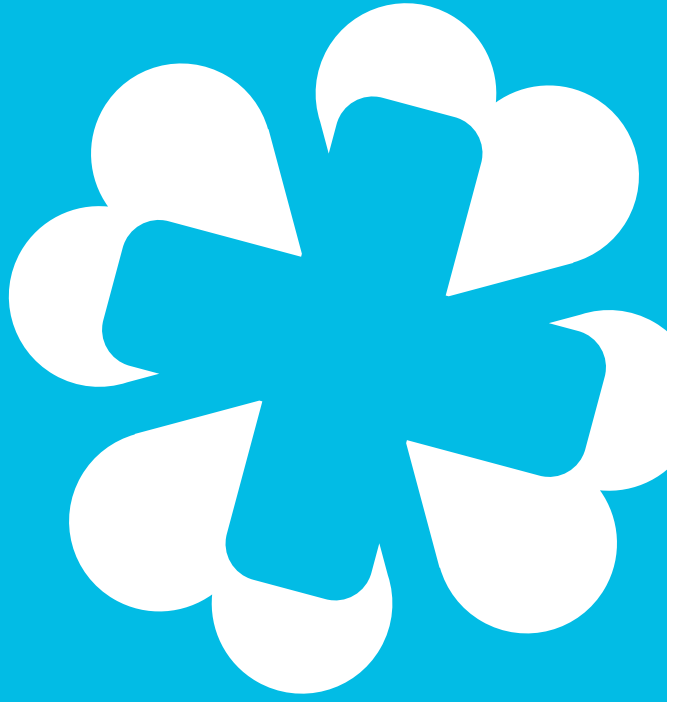
- De littekens kunnen langere tijd dik, rood, jeukend en pijnlijk zijn.
- Na een aantal weken wordt het litteken dunner en bleker van kleur.
- 3-4 weken na de operatie mag u het litteken insmeren met vitamine E crème. Voorwaarde is dat de wond dicht dient te zijn. Bespreek dit met de plastisch chirurg.
- U blijft onder controle van de dermatoloog/ huisarts.

Operatieve behandeling – De complicaties

Bij elke ingreep is er een klein risico op wondinfectie of nabloeding. Bij aanhoudende pijn, zwelling, warm aanvoelen van de huid, koorts en/of roodheid en bij twijfel kunt u contact opnemen met de polikliniek Plastische Chirurgie via 0181 - 65 82 28. De polikliniek is telefonisch te bereiken van maandag tot en met vrijdag van 08.00 - 16.30 uur. Bij spoed (buiten kantoor tijden) neemt u contact op met de Spoedpoli van Spijkennis Medisch Centrum via 0181 - 65 88 88.

Vragen

Als u na het lezen van deze folder nog vragen heeft, stelt u die dan gerust aan uw behandelend specialist of huisarts.



De informatie in deze folder is belangrijk voor u. Als u moeite heeft met de Nederlandse taal, zorg dan dat u deze folder samen met iemand leest die de informatie voor u vertaalt of uitlegt.

The information in this brochure is important for you. If you have any difficulties understanding Dutch, please read this brochure together with somebody who can translate or explain the information to you.

Bu broşürdeki bilgi sizin için önemlidir. Hollandaca dilde zorlanıyorsanız, bu broşürü size tercüme edecek ya da açıklayacak biriyle birlikte okuyun.

Informacje zawarte w tym folderze są ważne dla Państwa. Jeśli język niderlandzki sprawia Państwu trudność, postarajcie się przeczytać informacje zawarte w tym folderze z kimś, kto może Państwu je przetłumaczyć lub objaśnić.

ءءارق ءاآرلاف ؁ ءىءنلولة ءلل مءف ىف ءابوعص ءىءءءء او اءل ءل ءبسنلاب ءمءم ببءءءل اءه ىف ءءراول ءامولءل ءل ءامولءل آرءش ءا ءمآرء ءنءمى صءش عم ببءءءل اءه

Spijkenisse Medisch Centrum

Ruwaard van Puttenweg 500
3201 GZ Spijkenisse

T 0181 - 65 88 88

E info@spijkenissemc.nl

I www.spijkenissemc.nl