



Xanthelasmata

In deze folder geeft het Spijkenisse Medisch Centrum u algemene informatie over xanthelasmata. Wij adviseren u deze informatie zorgvuldig te lezen. Aanvullingen op deze informatie worden door uw behandelend arts aan u verteld.

Algemeen

Xanthelasmata zijn gele verkleuringen en bultjes, veroorzaakt door cholesterol dat zich ophoopt op één plaats in de huid. Ze ontstaan vaak eerst in het bovenooglid, symmetrisch en in de binnenooghoek. Ze kunnen langzaam groter worden. De grootte varieert van enkele millimeters tot bijna het gehele ooglid. Ze kunnen zacht of hard aanvoelen.

Xanthelasmata kan zomaar ontstaan, zonder dat er iets aan de hand is. Maar ze kunnen ook ontstaan bij mensen, bij wie het cholesterol in het bloed verhoogd is. Daarom is het verstandig om bij xanthelasmata het bloed na te kijken om te zien of de hoeveelheid cholesterol (en andere vetten) te hoog is. In de meerderheid van de gevallen zijn er geen afwijkingen van de vet- en cholesterolconcentraties in het bloed. Het is niet bekend waarom het vet zich nou precies alleen maar in de oogleden ophoopt maar het kan verschillende oorzaken hebben, zoals erfelijke aard, overgewicht, zwangerschap of leveraandoeningen.



Behandelen van een te hoog cholesterol

Als uit het bloedonderzoek blijkt dat uw cholesterol te hoog is, of andere vetten in het bloed, dan wordt u behandeld met cholesterolverlagende tabletten. Soms moet u worden doorgestuurd naar de internist om uit te zoeken waarom het cholesterol te hoog is.

Diagnose

U wordt door uw huisarts doorverwezen naar de plastisch chirurg. In het gesprek met de plastische chirurg worden uw klachten, vragen en wensen besproken. De plastisch chirurg bespreekt met u de mogelijkheden en de ingreep. Uiteraard krijgt u de gelegenheid om vragen te stellen. Na het gesprek wordt de ingreep gepland.

Operatieve behandeling

U wordt op de behandelpoli onder plaatselijke verdoving geopereerd. De operatie duurt ongeveer 15 tot 30 minuten. Voor deze operatie hoeft u niet nuchter te zijn. U mag dus gewoon eten en drinken.

Voor de operatie

- Geef eventuele allergieën voor de ingreep door aan de plastisch chirurg;
- Stop in overleg met de arts enkele dagen voor de operatie met bloedverdunnende medicatie. U kunt dit vaak één dag na de operatie weer hervatten.
- Haal alvast pijnstilling in huis (paracetamol volstaat);
- Smeer u gezicht niet in met crème;
- Draag geen contactlenzen tijdens de operatie;
- Neem een begeleider mee naar het ziekenhuis die u na de operatie naar huis kan begeleiden.

Operatieve behandeling

Vlak voor de operatie tekent de plastisch chirurg de xanthelasmata (gele plek(ken)) bij uw oogleden of ooglid af, dat weggehaald moet worden. Vervolgens wordt uw gezicht gereinigd en uw gezicht wordt afgedekt met steriele doeken.

De huid wordt lokaal verdoofd met injecties. Vervolgens wordt het vet er tussenuit gesneden en gehecht. Soms wordt er voor gekozen om het niet te hechten, dit om te voorkomen dat u

bovenooglid of onderooglid naar boven of naar beneden getrokken wordt. De wond wordt dan verbonden met speciaal zee-wiergaas en hechtpleisters. De plastisch chirurg informeert u hoe het gesloten wordt.

Na de operatie

- Na de operatie begeleidt de verpleegkundige u naar de rustruimte.
- Hier blijft u nog ongeveer 15-30 minuten zitten.
- Uw ooglid (oogleden) worden gekoeld met natte gazen.
- U krijgt van de verpleegkundige de nazorg instructies.
- Als het weinig nabloed en u zich goed voelt mag u naar huis.

Thuis

- De eerste dag kan er eventueel zwelling rondom het oog of ogen optreden en kan het blauw zien. Dit neemt meestal na 3 dagen weer langzaam af. Het kan helpen om daarom het ooglid of oogleden 1 dag regelmatig te koelen met koud water uit de kraan. 10 minuten per uur is voldoende. U kunt hiervoor een washandje of wattenschijfjes gebruiken. Koelen met iets uit de vriezer is te koud en wordt afgeraden.
- U dient de hechtpleisters (als het gehecht is) op uw oogleden of ooglid te laten zitten, totdat u op controle komt op de polikliniek. Knip niet zelf aan de pleisters. U

- zou hierbij per ongeluk de hechtingen (gedeeltelijk) kunnen afknippen waardoor deze door ons moeizaam verwijderd kunnen worden.
- De volgende dag mag u douchen. De pleisters zijn waterbestendig. U mag geen crème of olie gebruiken, hierdoor laten de pleisters los. Zwemmen wordt afgeraden omdat het zwembadwater doorgaans vol bacteriën zit, evenals de sauna.
 - Als de wonden niet gesloten zijn met hechtingen, zit er zeewiergaas en hechtpleisters op. U mag deze zelf na 3 dagen verwijderen. Het zeewiergaas gaat plakken aan de wond, het is daarom raadzaam het zeewiergaas samen met de hechtpleisters eerst goed nat te maken onder de douche, dan laat het makkelijker los. Er zit dan een korstje op de wond, wat vervolgens vanzelf eraf gaat vallen. Eventueel mag u dan de korst insmeren met vaseline of een andere verzorgende crème.
 - Na 7 dagen komt u terug op de polikliniek om de hechtpleisters en hechtingen te laten verwijderen of voor wondcontrole als het niet gehecht is.
 - Bij pijn mag u maximaal 4x per dag 2 tabletten paracetamol van 500 mg innemen.
 - Als u bloedverdunners gebruikt mag u hier de volgende dag weer mee starten.

- De ogen mag u, indien de wonden dicht zijn en er geen korsten meer zitten weer opmaken. Dit is meestal na 1 week.

Hersteltraject

- Het litteken kan in het begin strak aanvoelen. Na verloop van tijd wordt dit langzaam minder.
- Als het litteken genezen, dicht en droog is, mag u het litteken insmeren en masseren met vitamine E crème. Dit kan helpen om het litteken soepel te maken.
- Een enkele keer kan het nodig zijn om naderhand nog een kleine correctie uit te voeren om het gewenste resultaat te bereiken.
- U krijgt een afspraak mee voor een eindcontrole bij de plastisch chirurg. Dit is vaak na 10 tot 12 weken na de operatie.
- Het is mogelijk dat de cholesterol ophopingen/gele vlekken weer terugkomen op dezelfde plek na de behandeling. Dit kan betekenen dat de behandeling herhaaldelijk moet worden uitgevoerd, eens in de zoveel jaar.

Mogelijke complicaties

Bij elke operatie is er een klein risico op complicaties zoals een wondinfectie of een nabloeding. Bij aanhoudende pijn, zwelling, koorts, warm aanvoelen van de huid en/of roodheid en bij twijfel kunt u contact opnemen met de polikliniek Plastische Chirurgie. Bij spoed neemt u

contact op met de Spoedpoli van Spijkenisse Medisch Centrum.

Andere mogelijke complicaties zijn

- Na de ingreep is het mogelijk dat uw ogen niet gelijk geheel gesloten of geopend kunnen worden. Dit komt vaak door de zwelling.
- Als u last krijgt van droge ogen, kunt u contact opnemen met de huisarts of de polikliniek Plastische Chirurgie voor een recept voor oogzalf en/of druppels, die het uitdrogen tegengaan.

Roken geeft een slechtere wondgenezing en een verhoogde kans op complicaties. Antistolling en aspirinegebruik geven een verhoogde kans op nabloedingen.

Tot slot

Inzien medische gegevens

Op mijn.spijkenissemc.nl kunt u uw medisch dossier inzien. U kunt ook inloggen via onze website www.spijkenissemc.nl.

Vergoeding ziekenhuiszorg

Niet alle ziekenhuiszorg wordt vergoed door uw zorgverzekeraar. Ook betaalt u altijd de hoogte van uw eigen risico.

Vraag vooraf bij uw zorgverzekeraar na of uw bezoek en/of behandeling in het ziekenhuis wordt vergoed. Meer informatie vindt u op www.dezorgnota.nl.

Bereikbaarheid polikliniek Plastische Chirurgie

Neemt u voor vragen, meer informatie of het afmelden van een afspraak contact op met polikliniek Plastische Chirurgie via 0181-65 82 28.

Raadpleeg onze website voor de actuele tijden.

Buiten kantooruren kunt u contact opnemen via het algemene telefoonnummer 0181 - 65 88 88.