

## Verwijderen van een kwaadaardige huidtumor

In deze folder geeft het Ruwaard van Putten ziekenhuis u algemene informatie over het verwijderen van een kwaadaardige huidtumor in ons ziekenhuis. Wij adviseren u deze informatie zorgvuldig te lezen. Indien voor u van toepassing zullen aanvullingen en/of wijzigingen op deze algemene informatie altijd door uw behandelend arts aan u worden meegedeeld.

### Algemeen

Een kwaadaardige huidtumor is een gezwel op de huid en is een vorm van kanker. Meestal ontstaat huidkanker in de opperhuid. Twee vormen van huidkanker komen veruit het meeste voor te weten het basaalcelcarcinoom en het plaveiselcelcarcinoom.

### Basaalcelcarcinoom

Het basaalcelcarcinoom groeit zeer langzaam en zaait vrijwel nooit uit. Het is de meest "goedaardige" vorm van huidkanker. Toch moet een basaalcelcarcinoom grondig worden behandeld. Als er niets aan wordt gedaan, kan het carcinoom in de diepte doorgroeien en de weefsels onder de huid bereiken. De kans op genezing wordt dan kleiner terwijl de behandeling moeilijker wordt.

Het basaalcelcarcinoom komt vooral op plaatsen op de huid voor, die het meest door zonlicht worden beschenen (= in het gezicht, op onderarmen en onderbenen).



### **Plaveiselcelcarcinoom**

Deze vorm van huidkanker groeit sneller dan het basaalcelcarcinoom en zaait in een later stadium ook uit. Dat gebeurt via de lymfeklieren in de buurt van het carcinoom. Het plaveiselcelcarcinoom is daardoor kwaadaardiger dan het basaalcelcarcinoom. Als dit carcinoom echter in een vroeg stadium wordt behandeld, zijn de vooruitzichten erg gunstig. Het plaveiselcelcarcinoom komt vooral op plaatsen op de huid voor, die het meest door zonlicht worden beschenen (= in het gezicht, op onderarmen en onderbenen).

### **Vorbereidingen**

De ingreep wordt in de meeste gevallen in dagbehandeling uitgevoerd.

Bij kleine tumoren vindt de ingreep onder plaatselijke verdoving plaats op de Behandelpolikliniek. Hiervoor hoeft u niet nuchter te zijn. Een licht ontbijt (= kopje thee en een beschuitje) wordt geadviseerd.

Bij grotere tumoren wordt de ingreep onder volledige verdoving verricht op de Operatieafdeling. Hiervoor is een aantal onderzoeken vooraf noodzakelijk, zoals bloedonderzoek en, afhankelijk van uw leeftijd, een hartfilmpje (E.C.G). Meer informatie hierover kunt u lezen in de folders "Onder narcose"

die u ontvangt bij uw afspraak op de afdeling Intake. Afhankelijk van uw opname ontvangt u dan tevens de folder "Dagbehandeling" of de opnamegids van het Ruwaard van Putten Ziekenhuis met algemene informatie voor iedereen die in ons ziekenhuis wordt opgenomen.

Tijdens uw bezoek op de polikliniek informeert uw behandelend arts naar eventuele bijzonderheden en vraagt welke medicijnen u gebruikt.

Het is belangrijk, dat u het gebruik van bloedverdunnende medicijnen vooraf aan uw behandelend arts meldt. Het is noodzakelijk het gebruik van deze medicijnen tijdelijk te stoppen. Eén of twee dagen na de operatie kunt u weer beginnen met het innemen van deze medicijnen.

### **Extra voorbereiding bij de ingreep onder volledige verdoving.**

U dient op de avond vóór de operatie vanaf 24.00 uur nuchter te blijven. Dit betekent, dat u niets meer mag eten of drinken en dat u niet meer mag roken of kauwgum gebruiken.

In tegenstelling tot bloedverdunnende medicijnen, dienen sommige medicijnen juist wél te worden ingenomen (bijvoorbeeld tegen



hoge bloeddruk of astma). Dit zal tijdens het intakegesprek met u worden besproken.

Wij verzoeken u bij uw opname in het ziekenhuis alle medicijnen die u gebruikt in de originele verpakking mee te nemen!

### **De dag van de operatie**

Nadat u zich bij de afdeling Opname heeft gemeld, wordt u door één van de medewerkers/vrijwilligers naar de verpleegafdeling gebracht. Op deze afdeling kunt u naast patiënten voor plastische chirurgie ook patiënten voor andere specialismen ontmoeten.

Op de verpleegafdeling heeft u vervolgens een opnamegesprek met een verpleegkundige, die uw gegevens noteert, vertelt over de dagelijkse gang van zaken op de afdeling en, indien reeds bekend, hoe laat u ongeveer wordt geholpen.

Voor verdere informatie verwijzen wij u naar de folder "Dagbehandeling" of de opnamebrochure "Wegwijs in het Ruwaard van Putten Ziekenhuis", die u bij uw afspraak op de afdeling Intake heeft ontvangen.

### **De operatie**

Uw behandelend arts maakt een snee rondom de tumor en snijdt deze eruit. Hierdoor ontstaat een wond die groter is dan de tumor zelf. Het is belangrijk, dat alle tumorcellen worden verwijderd zodat de tumor niet opnieuw kan aangroeien. Hierover bestaat pas zekerheid na het pathologisch onderzoek, waarvan de uitslag meestal 7 tot 10 dagen na de operatie bekend is. Als hieruit blijkt, dat de tumor niet volledig is verwijderd, volgt opnieuw een operatie.

Als na het verwijderen van de tumor voldoende huid over is, wordt de wond gehecht of gesloten door middel van een zwaailapje. Dit is echter niet altijd mogelijk. Als onvoldoende huid over is, wordt meestal een stukje huid gebruikt dat elders van het lichaam komt, een zogenaamd huidtransplantaat.

Bij een tumor in het gezicht wordt vaak gebruik gemaakt van huid van voor of achter het oor. Een stukje huid wordt weggehaald en de ontstane wond wordt direct gehecht. De huid voor of achter het oor staat dan wat strakker.



Bij een tumor aan de hand wordt meestal huid van de onderarm of het bovenbeen gebruikt. De huid wordt als het ware afgeschaafd waardoor slechts een schaafplekje over blijft.

In beide gevallen wordt de getransplanteerde huid op de wond vastgehecht. Hier overheen wordt een stevig gaasbolletje gehecht, dat ervoor zorgt, dat het huidtransplantaat niet kan verschuiven. Het vastgroeien van de huid duurt ongeveer 5 dagen.

### **Na de operatie onder volledige verdoving**

Na de operatie wordt u naar de uitslaapkamer gebracht. Zodra u goed wakker bent en uw algemene lichamelijke conditie het toelaat, wordt u naar de verpleegafdeling teruggebracht. Dit moment wordt bepaald door de anesthesist.

Het kan voorkomen dat u na de operatie misselijk bent. Dit kan door de narcose komen en deze klachten zijn van tijdelijke aard. De anesthesist spreekt meestal van te voren medicatie af tegen misselijkheid en pijnklachten. U kunt hierom vragen. Als u geen klachten heeft, mag u 's avonds weer iets eten of drinken.

### **De dagen na de operatie**

De dag na de operatie kunt u meestal weer gewoon eten en drinken en zijn de klachten van misselijkheid weg.

Een normaal gevolg van de operatie is een moe gevoel. Dit wordt veroorzaakt door de narcose.

Indien nodig mag u pijnstilling gebruiken (bijvoorbeeld paracetamol, maximaal 4x daags 2 tabletten van 500 mg).

### **Complicaties**

Bij iedere ingreep kunnen complicaties voorkomen. Het is belangrijk dat u daarvan op de hoogte bent zodat u op tijd contact kunt opnemen met uw behandelend arts.

- De donorwond lekt soms nog wat wondvocht na. Dit is normaal. U kunt hierover heen een droog verband aanleggen.

### **Naar huis**

Als de wond zonder transplantaat is gehecht, kunt u in de meeste gevallen dezelfde dag naar huis.

Als huidtransplantaat is gebruikt, is de duur van de opname afhankelijk van de plaats van de wond en de plaats van de donorwond. In uitzonderlijke gevallen dient u enkele dagen in het ziekenhuis te blijven.



Vier (4) tot tien (10) dagen na de ingreep komt u weer op de polikliniek voor het verwijderen van de hechtingen en pleisters. U krijgt hiervoor een afspraak mee bij uw ontslag uit het ziekenhuis. Tevens ontvangt u dan de uitslag van het pathologisch anatomisch onderzoek, indien bekend.

### **Thuiszorg**

Mocht u na de operatie huishoudelijke hulp nodig hebben, dan adviseren wij u van tevoren contact op te nemen met een thuiszorgorganisatie bijvoorbeeld Careyn Contact (24 uur per dag), telefoonnummer (088) 123 99 88. Informatie over andere zorgverleners bij u in de buurt kunt u te allen tijde opvragen bij uw gemeente. Houdt u wel rekening met eventuele wachtlijsten.

### **Leefregels**

#### ***Na een operatie aan het gezicht***

Als de wond zich vlakbij het oog bevindt, kunnen de oogleden de eerste dagen een beetje gezwollen en blauw van kleur zijn. Wij adviseren u de eerste dagen na de operatie niet te veel te bukken. Als u bukt, komt druk op de wond te staan en neemt de zwelling toe. Slaap bij voorkeur met het hoofdeinde van het bed iets omhoog. Of u kunt douchen is geheel afhankelijk van de plaats van de wond en de donorwond. Het is van groot belang, dat beiden droog

blijven! Dit kan betekenen, dat u uw haren tijdelijk niet kunt wassen.

#### ***Na een operatie aan de hand***

Na de operatie dient u uw hand goed omhoog te houden. In bed kunt u hiervoor een kussen gebruiken, daarbuiten draagt u een mitella.

Of u kunt douchen is geheel afhankelijk van de plaats van de wond en de donorwond. Het is van groot belang, dat beiden droog blijven! Dit kan betekenen, dat u uw haren tijdelijk niet kunt wassen.

#### **Tot slot**

Mocht u na het lezen van deze algemene informatie nog vragen hebben, stelt u die dan gerust aan uw behandelend arts of de assistente. Het telefoonnummer van de medewerkers van de polikliniek Plastische Chirurgie is (0181) 65 82 28.

