

Verwijderen van een huidtumor

Er wordt binnenkort een huidtumor bij u verwijderd. In deze folder vindt u meer informatie over veel voorkomende huidtumoren, de ingreep, nazorg en leefregels na de ingreep.

Veel voorkomende huidtumoren

- > **Basaalcelcarcinoom:** Dit is een plek op de huid die kwaadaardig is. De plek groeit langzaam en verspreidt zich bijna nooit in het lichaam.
- > **Plaveiselcelcarcinoom:** Dit is een kwaadaardige tumor in de bovenste lagen van de huid. Het grootste risico is te veel in de zon zitten.
- > **Melanoom:** Een melanoom ontstaat meestal in de pigmentcellen van de opperhuid, vaak vanuit een moedervlek. (De pigmentcellen zitten in de buitenste laag van de huid.)

De ingreep

De arts tekent de plek met huidkanker af met een stift. Dit doet de arts met een extra rand om de plek heen. De huid wordt verdoofd met een prik. Daarna haalt de arts de huidkanker weg. Het weefsel wordt opgestuurd naar de patholoog. Het wordt onder de microscoop beoordeeld. Na 10-14 dagen krijgt u de uitslag van dit onderzoek.

Als het kan, wordt de wond meteen dichtgemaakt met hechtingen. Is de wond te groot, dan gebruikt de arts een stukje huid van een andere plek van het lichaam. Dit noemen we een vrij huidtransplantaat. De arts gebruikt veelal huid vanuit de hals om de wond te bedekken, soms van het bovenbeen.

De arts gebruikt een klein kussentje, een pelotte, om ervoor te zorgen dat de huid goed ingroeit. Dit kussentje geeft druk op de wond. Het blijft een week zitten. Daarna haalt de hoofd/halsoncologie-verpleegkundige het kussentje weg op de polikliniek.

Vrij huidtransplantaat

Bij het sluiten van een wond kan het nodig zijn dat de arts een stukje huid uit uw hals of bovenbeen gebruikt. Dit heet een **vrij huidtransplantaat**.

Hoe gaat dit?

Tijdens de operatie haalt de chirurg met een speciaal instrument (vergelijkbaar met een kaasschaaf) een dun laagje huid uit uw hals of bovenbeen. Dit huidlaagje wordt gebruikt om de wond op een andere plek te bedekken. Op de plek waar de huid is weggehaald, ontstaat een schaafwond. Deze wond noemen we de donorplaats.

Hoe wordt de donorplaats behandeld?

De donorplaats wordt afgedekt met een speciaal verband: **Opsite**.

- > Opsite is een transparant, zelfklevend en waterdicht verband.
- > Het verband zorgt voor een kunstmatige blaas die helpt bij de genezing.
- > Onder het verband kan vocht ophopen, dit is normaal. Door het wondvocht is de wond niet pijnlijk.
- > Het verband blijft meestal 1 tot 2 weken zitten.





- > Zo blijft de donorplaats goed afgesloten en kan deze rustig genezen. Let op: haal het verband niet zelf weg. Ook niet als het los zit of lekt.

Wanneer contact opnemen?

Neem contact op met de hoofd/halsoncologie-verpleegkundige als:

- > er wondvocht lekt langs het verband,
- > of als u zich zorgen maakt over de donorplaats.

U krijgt een afspraak op de polikliniek. Tijdens die afspraak verwijdert de wondverpleegkundige het verband en bespreekt het verdere wondbeleid met u.

Na de ingreep

Het huidtransplantaat moet ingroeien. De pelotte wordt na 7-10 dagen op de polikliniek door de hoofd/halsoncologie-verpleegkundige verwijderd. De hechtingen in de hals worden na 14 dagen verwijderd. Het huidtransplantaat moet goed ingroeien. Soms duurt de genezing van de wond lang, bijvoorbeeld enkele maanden, als het vrij huidtransplantaat niet goed ingroeit. Na de afspraak regelt de hoofd/halsoncologie-verpleegkundige thuiszorg voor u. Hoe vaak de donorplaats wordt verzorgd, hangt af van de ingroei van het vrij huidtransplantaat. De hoofd/halsoncologie-verpleegkundige bestelt de materialen die nodig zijn voor de wondzorg. Deze worden bij u thuisbezorgd. Na de operatie komt u regelmatig terug naar het ziekenhuis. Hier verzorgt de hoofd/halsoncologie-verpleegkundige uw donorplaats.

Mogelijke gevolgen in de week na de ingreep

- > **Zwelling rond de ogen.** U kunt zwelling krijgen rond uw ogen. Dit is normaal na een operatie.
- > **Pijn of een trekkend gevoel in de donorplaats:** U mag 4 keer per dag 1000 mg paracetamol nemen. Zorg dat er 6 uur zit tussen twee doses. Werkt dit niet goed genoeg? Bel dan met de hoofd/halsoncologie-verpleegkundige.
- > **Nabloeden:** Als de donorplaats bloedt, druk deze dan 10 tot 15 minuten stevig aan met een gaasje of een schone doek. Blijft de donorplaats bloeden? Druk dan nog eens 10 minuten stevig aan. Helpt dit niet? Neem tijdens kantooruren contact op met de polikliniek Mond- Kaak- en Aangezichtschirurgie (058-286 6990). Buiten kantooruren belt u met de 24-uurs post (058-286 6666).
- > **Vocht dat uit de donorplaats komt:** Soms kan wondvocht langs het drukverband lekken. Dit is normaal. Neem contact op met de hoofd/halsoncologie-verpleegkundige als u twijfelt.

Adviezen

- > **Geen zware taken:** Doe een week geen zware huishoudelijke taken.
- > **Niet tillen of bukken:** Buk niet, til niets zwaars en werk niet in de tuin.
- > **Pijnstillers:** Neem de eerste week 4 keer per dag 1000 mg paracetamol als dat nodig is.
- > **Douchen:** U mag na 24 uur weer douchen. Was alleen vanaf uw schouders. Zorg dat het verband op uw hoofd of gezicht droog blijft.

Als de wond genezen is mag u deze insmeren met vitamine E crème.





Gebruikt u bloedverdunners?

Laat dit dan zo snel mogelijk weten aan de hoofd/hals-arts of hoofd/hals-oncologie-verpleegkundige. Zij vertellen u of u tijdelijk moet stoppen met de bloedverdunners.

Overig

Eten, drinken en medicijnen: Op de dag van de operatie mag u gewoon eten, drinken en uw medicijnen innemen. Is de behandeling onder narcose, dan moet u nuchter zijn.

Bij uitzondering: Als dit niet mag, dan zegt de arts dit duidelijk tegen u.

Antibiotica: De arts geeft u vaak medicijnen (antibiotica) mee. Hij of zij vertelt u wanneer u hiermee moet beginnen.

