

PID strottenhoofdkanker

Inleiding

Binnenkort wordt u voor uw behandeling voor strottenhoofdkanker in het Medisch Centrum Leeuwarden opgenomen. Om u zo goed mogelijk hierop voor te bereiden, ontvangt u deze informatie.

Afspraken

Datum	Tijd	Afdeling/specialist	Route/locatie

Namen, adressen en telefoonnummers

Behandelend arts:

Medisch Centrum Leeuwarden

Bezoekadres: Postadres:
Henri Dunantweg 2 Postbus 888
8934 AD Leeuwarden 8901 BR Leeuwarden
Telefoonnummer: 058 – 286 66 66

Poliklinieken en afdelingen

Casemanager/ hoofdhal oncologie verpleegkundige Telefonisch spreekuur: Maandag t/m woensdag 08.15 – 8.45 uur Donderdag en vrijdag 08.30– 9.00 uur Dinsdag t/m vrijdag 12.30 - 13.00 uur	058 – 286 79 19
Radiotherapeutisch Instituut Friesland (RIF)	058 – 286 66 67
Polikliniek keel- neus en oorheelkunde (KNO) (route 57)	058 - 286 62 00
Verpleegafdeling T	058 – 286 67 70
Diëtist (route 25)	058 – 286 36 91
Fysiotherapeut (route 89)	058 – 286 64 26
Logopedist (route 57)	058 – 286 64 46
Medisch Maatschappelijk werk (route 13)	058 – 286 68 78
Mondhygiënist (route 65)	058 – 286 69 90
Voedingsverpleegkundige (route 34)	058 – 286 67 85

Websites

Medisch Centrum Leeuwarden

www.mcl.nl

Radiotherapeutisch Instituut Friesland

www.radiotherapiefriesland.nl

Patiëntenvereniging hoofd/hals

www.pvhh.nl

KWF/Kankerbestrijding

www.kwf.nl

Kanker.nl

www.kanker.nl

Opname en operatie

Voor de operatie wordt u opgenomen op verpleegafdeling. Dit is een afdeling voor hoofdhals oncologie, urologie en plastische chirurgie. De afdeling bevindt zich op de derde verdieping van het MCL.

De opnamedag

U komt de dag vóór de operatie naar het MCL. De afdeling opname van het MCL belt u 1 week van tevoren om door te geven hoe laat u wordt verwacht. Op de afgesproken tijd meldt u zich bij de opnamebalie. Deze balie bevindt zich na de hoofdingang van het MCL aan uw linkerhand. Een gastvrouw of -heer van de Unie van Vrijwilligers (UVV) brengt u naar de verpleegafdeling. Daar ontvangt de afdelingsverpleegkundige u en brengt u naar uw kamer.

U krijgt een eenpersoonskamer. Dit wordt in het algemeen als prettig ervaren. Mocht u in de loop van de opname naar een meerpersoonskamer willen verhuizen, dan kunt u dit aangeven bij de afdelingsverpleegkundige. Verhuizen is bijna altijd mogelijk.

De afdelingsverpleegkundige heeft van de hoofdhalsoncologie verpleegkundige de nodige informatie ontvangen. Deze informatie neemt de afdelingsverpleegkundige met u door. Tijdens de opname vinden er nog enkele controles plaats, zoals het bepalen van de bloeddruk, pols, temperatuur, lengte en gewicht. Ook krijgt u uitleg over de gang van zaken op de afdeling en een kleine rondleiding.

Na de operatie gaat u naar de Intensive Care (afdeling O). U en/of uw naaste kunnen tijdens de opnamedag deze afdeling bekijken, samen met de verpleegkundige.

De arts komt aan het einde van de middag bij u langs. Had u voor de opname nog niet alle betrokken hulpverleners gezien, dan komen zij deze dag nog bij u langs.

Mocht u tijdens de opnamedag de afdeling willen verlaten, overleg dit dan met uw afdelingsverpleegkundige.

De operatiedag

De verpleegkundige wekt u tijdig. U heeft voldoende tijd om te douchen. Mannen dienen zich voor de operatie (elektrisch) te scheren.

U krijgt eventueel medicijnen, trekt een operatiejasje en een wegwerponderbroek aan.

Sieraden, gebit of bril laat u op uw kamer. Waardevolle spullen kunt u in het kluisje in uw kledingkast bewaren.

Rond 7.15 uur brengt de verpleegkundige u naar de operatieafdeling. In de ontvangstruimte nemen de verpleegkundigen van de operatieafdeling de zorg over. Zij brengen u naar de operatiekamer, waar de anesthesioloog, die tijdens de operatie verantwoordelijk voor u is, u ontvangt.

De operatie

De arts heeft u op een eerder moment al uitleg gegeven over het verloop en de duur van de operatie.

Na de operatie

Na de operatie gaat u naar de Intensive Care afdeling. De arts belt uw contactpersoon om te vertellen hoe het met u gaat. Wanneer uw lichamelijke toestand het toelaat gaat u de volgende dag terug naar de verpleegafdeling. Dit is meestal na één nacht.

Operaties in het hoofdhalshoofdg gebied worden meestal niet als zeer pijnlijk ervaren maar meer als zeer ongemakkelijk. Heeft u toch pijn, zeg dit dan wel tegen ons. U kunt dan pijnstilling krijgen.

U kunt niet praten na de operatie, waardoor u moeilijk aan kunt geven hoe u zich voelt. Er zijn gelukkig andere manieren om te communiceren. Schrijven, app'en of via de communicatiekaart. Dit is een kaart met pictogrammen en met letters zodat u aan kunt wijzen wat u duidelijk wilt maken.

Tracheostoma

Na de operatie heeft u een tracheostoma. Dit is een gaatje in uw hals en luchtpijp (trachea = luchtpijp, stoma=opening). U ademt door het stoma en niet meer via de neus en mond. Als u extra zuurstof nodig heeft, gebeurt dit ook via het stoma. In de folder "Strottenhoofdkanker" kunt u meer lezen over het tracheostoma.

De eerste dagen heeft u een tracheacanule; dit is een buisje in het stoma. Na enkele dagen, afhankelijk van de wondgenezing, wordt deze canule vervangen door een stomapleister met een stomafilter.

Als u veel slijm aanmaakt is het belangrijk dit goed op te hoesten. Soms is het nodig dat de verpleegkundige dit slijm wegzuigt uit de canule met het uitzuigapparaat. Slijm in de mond kunt u zelf wegzuigen met dit apparaat. Er zijn tissues aanwezig waarmee u speeksel of slijm kunt weghalen.

Pleister

Omdat uw huid moet wennen aan de lijm van de stomapleister, krijgt u minimaal de eerste tien dagen een speciale pleister: de Optidermpleister. Deze pleister mag u niet natmaken. Kijk dus uit met douchen. Alles wat beneden het stomapleister zit, mag u wel wassen of eventueel voorzichtig douchen.

Drains

Tijdens de operatie worden er slangetjes in de wond geplaatst, drains genaamd. Hierdoor wordt het vocht uit de wond weggezogen en opgevangen in een fles die naast uw bed

hangt. De wond kan hierdoor beter genezen. Zodra er geen vocht meer uit de wond wordt weggezogen, mag de drain er uit. De verpleegkundige doet dit, nadat ze opdracht van de arts heeft gekregen.

Urinekatheter

Tijdens de narcose krijgt u een urinekatheter. Dit is een slangetje via de plasbuis naar de blaas. De urine wordt opgevangen in een zak die naast het bed hangt. De urinekatheter wordt meestal na een aantal dagen verwijderd.

Infuus

Tijdens en na de operatie krijgt u vocht en medicijnen via een infuus in uw arm.

Leefregels na de operatie

Bedrust

In principe ligt u de eerste dag(en) na de operatie in bed. Afhankelijk van hoe u zich voelt mag u 1 á 2 dagen na de operatie even opstaan met behulp van de verpleegkundige. Dit gaat in het begin moeizaam, maar gaat iedere dag beter. U hoeft dus niet in bed te blijven als u zich goed voelt.

Eten en drinken

De eerste 10 dagen na de operatie mag u niet eten en drinken. De wond krijgt zo de kans om te genezen. U krijgt tijdens de operatie een maagsonde via de neus in uw maag. Dit is een dun slangetje. Door deze maagsonde krijgt u voeding. De diëtist geeft u vooraf uitleg over de sondevoeding.

Slikproef: na ongeveer 10 dagen beslist de arts of u een paar slokjes water mag drinken. Dit doet u waar de arts bij is. Lekt er geen water langs de button (=spraakventiel tussen de slokdarm en de luchtpijp) naar de luchtpijp? (Dat merkt u door een hoestprikkel). Dan mag u van de arts beginnen met eten en drinken via uw mond. Dit bouwt u langzaam op. Als u voldoende voeding krijgt via de mond, wordt de maagsonde verwijderd.

Oefenen met praten

Als de slokjes water geen problemen geven, dan begint u met de logopedist te oefenen met praten.

Mondhygiëne

Wanneer u sondevoeding krijgt, is goede mondverzorging belangrijk. De eerste dagen maakt de verpleegkundige uw mond schoon, later krijgt u instructies over het verzorgen van de mond. Uw lippen kunt u vet houden met vaseline. Dit is aanwezig op uw kamer. U mag ook uw eigen lippenbalsem meenemen.

Stoma- en buttonverzorging.

De eerste tijd verzorgt de verpleegkundige uw stoma. Tijdens de opname leert de verpleegkundige u en/of uw naaste hoe dit gaat. Als u eraan toe bent gaat u of uw naaste zelf de stoma verzorgen. Heeft u of degene die voor u de stoma verzorgt nog vragen? Dan kunt u altijd terecht bij de verpleegkundig consulent hoofdhal oncologie.

Naar huis

U hoort een paar dagen van tevoren wanneer u naar huis mag. Gemiddeld is het ontslag na ongeveer twee á drie weken.

Hulpmiddelen

De hulpmiddelen voor de verzorging van uw stoma worden vóór ontslag vanuit het ziekenhuis besteld. Daarna doet u dit zelf via de patiëntenvereniging of leverancier van hulpmiddelen.

Thuiszorg

Waarschijnlijk heeft u thuiszorg nodig voor de verzorging van het stoma en de button. Dit regelt het transferbureau van het MCL in overleg met u en uw naaste.

Controle en nazorg

Na de operatie blijft u onder zorgvuldige controle bij de KNO-arts. Vooral de eerste twee jaar na de operatie komt u regelmatig terug voor een controlebezoek of voor het vervangen van de button.

Ook komt u nog een paar keer bij de hoofdhals oncologie verpleegkundige op het spreekuur. Zij blijft uw aanspreekpunt voor de stomazorg.