

Excisie huid

U heeft met uw arts afgesproken dat bij u een huidafwijking wordt verwijderd. In medische termen noemen we dit een 'excisie'. In deze folder geven we u meer informatie over deze behandeling en de nazorg daarvan.

Afspraak

Dag / datum:.....dag,
Tijd:..... uur

Behandelaar:.....

Waar:

Ziekenhuislocatie Hengelo,
 polikliniek dermatologie, route 0.14
 behandelcentrum, route 0.4

Ziekenhuislocatie Almelo,
 polikliniek dermatologie, route 0.9
 behandelcentrum, route 1.4

Let op!

Het is belangrijk om te weten of u een pacemaker, een Interne Cardio Defibrillator (I.C.D.) heeft, of dat u bloedverduuners gebruikt.

Bent u overgevoelig voor bijvoorbeeld jodium, verdovingsvloeistof, latex of pleisters? Dan willen we dat graag voor de ingreep weten. Weet uw arts dit nog niet? Dan kunt u dit alsnog doorgeven bij de polikliniek dermatologie.

Voor de ingreep

1. Als u bloedverduunning gebruikt, kunt u dit doorgebruiken, tenzij dit door uw arts anders is aangegeven.
2. Als u antistolling via de trombosedienst gebruikt (meestal acenocoumarol) is het belangrijk dat u goed bent ingesteld. De waarde van de INR mag bij de ingreep niet hoger zijn dan 3,5. Indien de INR hoger is dan 3,5 verzoeken wij u om

hierover contact op te nemen met de trombosedienst.

3. Het is beter om de dag voor de ingreep geen alcohol te drinken. Dit vanwege de kans op een bloeding na de ingreep. U kunt voor de ingreep wel gewoon eten en drinken (non-alcoholisch).

De behandeling

De ingreep vindt plaats onder plaatselijke verdoving. De verdovingsinjectie kan even gevoelig zijn. De ingreep zelf is pijnloos. Als de verdoving is ingewerkt vindt de excisie plaats. Deze verdoving werkt ongeveer 2 uur.

Nadat de huidafwijking is verwijderd, wordt de wond gehecht.

Hiervoor gebruiken we oplosbare en/of onoplosbare hechtingen. De onoplosbare hechtingen worden later verwijderd. Over de hechtingen plakken we vaak papieren hechtstrips. Daaroverheen komt een pleister en eventueel een verband. Laat de hechtstrips zitten totdat u terugkomt voor het verwijderen van de hechtingen. Ze geven namelijk extra steun aan de wond.

De behandeling duurt 15 tot 30 minuten. Als de ingreep langer gaat duren, zal de arts dit van tevoren aangeven.

Vaak is de afwijking in één behandeling verwijderd. Soms komt het voor dat er meer dan één behandeling nodig is, of dat de operatie in meerdere sessies moet worden uitgevoerd.

Almelo

Zilvermew 1
Postbus 7600
7600 SZ Almelo

Hengelo

Geerdinksweg 141
Postbus 546
7550 AM Hengelo

 facebook.com/ZGTinfo

 twitter.com/ZGT_info

 linkedin.com/company/zgt

 youtube.com/user/ZGTinfo

 zgt.nl - zgt.nl/mijnzgt

Uitslag

Het verwijderde stukje huid wordt altijd voor weefselonderzoek naar het pathologisch anatomisch laboratorium opgestuurd. De uitslag van het weefselonderzoek wordt met u tijdens uw volgende (telefonische) afspraak besproken.

Na de ingreep

U mag na de behandeling direct naar huis. U hoort van de arts wanneer u terug moet komen om de hechtingen te verwijderen. Het kan ook zijn dat u de hechtingen bij de huisarts laat verwijderen. In dat geval is het belangrijk dat er wel een telefonische afspraak gemaakt wordt bij de dermatoloog, om de uitslag van het weefselonderzoek te bespreken.

U mag kort douchen; 2 minuten. Nadat de hechtingen zijn verwijderd, kunnen er opnieuw papieren pleisters over het litteken worden geplakt om het litteken zo mooi mogelijk te laten genezen. Deze pleisters laat u nog drie dagen zitten, daarna kunt u ze er voorzichtig afhalen.

Litteken

De behandeling gaat bijna altijd gepaard met littekenvorming, bij de ene persoon wordt het litteken mooier dan bij de andere. Dit heeft vooral te maken met uw huidtype. Vermijd de zon als het litteken net ontstaan is. Bij excisie op romp of ledematen is het verstandig de eerste vier weken niet te sporten en tot de afgesproken controledatum spanning op de wond, bijvoorbeeld door bukken, tillen of plotselinge bewegingen, te vermijden.

Wat zijn de bijwerkingen of nadelen van een operatieve behandeling?

Na een operatieve ingreep kunnen de volgende complicaties optreden:

- Napijn - bij eventuele napijn mag u een pijnstiller nemen (bij voorkeur Paracetamol, maximaal zes tabletten van

500 mg per dag), echter geen aspirine in verband met de kans op nabloedingen.

- Nabloeding – u moet dan denken aan meer dan enkele druppels. Het is raadzaam direct met een schone zakdoek gedurende 3-5 minuten aaneengesloten stevig op de wond te drukken. Het bloeden stopt dan bijna altijd na enkele minuten.
- Bloeduitstorting - een bloeduitstorting kan met name optreden bij ingrepen in het gezicht, waarbij ook meestal een zwelling optreedt.
- Infectie – een wondinfectie uit zich na één à twee dagen door pijn, zwelling, roodheid en pus uit de wond. Een wondinfectie ontstaat zelden de eerste dag.

Neem bij problemen, zoals een nabloeding, hevige pijn of infectie contact op met de polikliniek dermatologie (zie onderaan deze pagina).

Eigen arts

Het kan zijn dat een andere arts dan uw eigen arts u opereert. Dit kan ook een verpleegkundig specialist zijn. Wilt u perse door uw eigen arts geopereerd worden? Geef u dit duidelijk aan. We houden hier rekening mee. Het kan wel zijn dat u dan langer moet wachten op de ingreep.

Meer informatie en vragen

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen, of een mogelijke complicatie hebben, neem dan contact op met het secretariaat van de polikliniek dermatologie.

Tijdens kantoortijden:

Dermatologie Hengelo, 088 708 53 40 en
Dermatologie Almelo, 088 708 31 30.

Buiten kantoortijden:

Spoedeisende hulp 088 708 78 78.