

## Plastische Chirurgie

# Huidkanker

## Het verwijderen van huidkanker

### Inleiding

U bent door uw huisarts en / of dermatoloog doorverwezen naar de plastisch chirurg voor het verwijderen van huidkanker. In sommige gevallen heeft er al een biopsie plaats gevonden (biopsie is weefsel onderzoek waarmee definitief vast te stellen is of het om kanker gaat en welke vorm van huidkanker het betreft). U heeft al informatie gekregen van uw behandelend arts. In deze folder kunt u alles nog eens rustig nalezen.

### Verwijderen van huidkanker

#### Waarom verwijderen van huidkanker?

Als de specialist aanwijzingen heeft dat er sprake is van huidkanker dan moet dit operatief worden weggehaald, om groei en/of uitzaaiing te voorkomen.

#### Verwachting

Allereerst is van belang dat de huidkanker in zijn geheel wordt verwijderd. In tweede instantie zal de plastisch chirurg er zorg voor dragen dat het mooiste cosmetische eindresultaat wordt bereikt

#### Vergoeding

De kosten voor het verwijderen van huidkanker worden door uw zorgverzekeraar vergoed.

### Risico's en complicaties

- Bloeduitstortingen
- nabloeding
- infectie
- vertraagde wondgenezing
- weefselversterf.
- Heroperatie: als blijkt dat de huidkanker niet geheel is verwijderd moet u In sommige gevallen nogmaals geopereerd worden.

## **Vorbereiding**

Het verwijderen van huidkanker vindt meestal plaats onder plaatselijke verdoving. Algehele anesthesie (=narcose) kan nodig zijn als de tumor behoorlijk groot is of diep is ingegroeid of op een lastige plaats zit.

### **Preoperatief bureau**

Als algehele anesthesie nodig is wordt u vanuit de polikliniek en voor eventuele opname in het ziekenhuis doorverwezen naar het preoperatief bureau. Het is belangrijk om u als patiënt zo goed en veilig mogelijk voor te bereiden op de aanstaande ingreep en de vorm van anesthesie die nodig is. Hiervoor is preoperatief onderzoek nodig. Door dit onderzoek is de kans op problemen tijdens en na de ingreep zo klein mogelijk. Meer informatie vindt u in de folder "preoperatief onderzoek en anesthesie".

### **Bloedverdunnende medicijnen**

Het gebruik van bloedverdunnende medicijnen moet u, uitsluitend in overleg met uw arts, voor de ingreep stoppen. Als u onder begeleiding staat van de trombosedienst informeer deze dan over de ingreep. De trombosedienst stemt dan het beleid met u af.

### **Vervoer naar huis**

Wij adviseren u van tevoren vervoer naar huis te regelen, als u niet zelf naar huis mag rijden. Reizen met openbaar vervoer raden wij in dat geval ook af.

### **Opnameduur**

De behandeling vindt poliklinisch of in dagbehandeling plaats. Dit betekent dat u, als alles naar wens verloopt, na de ingreep naar huis mag. In de folder "dagverpleging" vindt u meer informatie over de gang van zaken op deze afdeling.

## **De ingreep**

Tijdens de ingreep probeert de plastisch chirurg de huidkanker in zijn geheel te verwijderen en de wond meteen te sluiten. Soms is een uitgebreide operatie noodzakelijk om de tumor helemaal te kunnen verwijderen. Het kan zijn dat de plastisch chirurg de operatiewond niet direct kan sluiten omdat hij een grote hoeveelheid huid weg moet nemen en/of de arts de uitslag af wil wachten van het pathologisch onderzoek. Hierbij wordt onderzocht of alle kwaadaardige cellen zijn verwijderd. De plastisch chirurg herstelt dan later de plaats waar het weefsel is weggenomen door bijvoorbeeld een stukje huid te transplanteren. Dat wil zeggen dat er van elders een stukje huid wordt gepakt en op de wond wordt gelegd, zodat dit kan ingroeien.

Herstel van de huid kan ook met behulp van een plastiek. Dit is een techniek waarbij huid rondom het defect wordt verschoven om de wond toch mooi te kunnen sluiten. In overleg met u, kan de arts besluiten om de wond vanzelf dicht te laten groeien.

## **Na de ingreep**

Na een operatie kan het wondgebied dik, blauw en gezwollen zijn. Het wondgebied moet droog blijven. Voor de rest kunt u gewoon douchen.

## **Pijnbestrijding**

Pijnstillers zijn soms nodig. Een eenvoudige pijnstiller als paracetamol(500 mg) is meestal voldoende.

## **Weer thuis**

Het is verstandig de dag van de ingreep rustig aan te doen. In de daarop volgende dagen kunt u uw normale bezigheden langzaam opbouwen.

## **Poliklinische afspraak**

Na ongeveer 1 week komt u op controle naar de polikliniek Plastische Chirurgie. U krijgt dan de uitslag van het pathologisch onderzoek. Aan de hand van dit onderzoek hoort u of er nog verdere stappen genomen moeten worden. Ook worden de pleisters en eventuele hechtingen, als alles goed is, verwijderd. U krijgt voor deze controle een afspraak bij het verlaten van de afdeling Dagverpleging.

## **Tot slot**

Deze folder bevat algemene informatie. Voor u persoonlijk kan de situatie net iets anders zijn. Aan deze voorlichting kunt u dan ook geen rechten ontleen. Esthetische en plastische chirurgie is geen exacte wetenschap. Ondanks de zorgvuldigheid waarmee de plastische chirurgen werken kan nooit garantie op resultaten en een ongestoord verloop van de genezing gegeven worden.

## **Vragen**

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen, dan kunt u ze stellen tijdens het eerstvolgende bezoek of contact opnemen met:

### **Locatie Venlo**

#### **Polikliniek Plastische Chirurgie**

#### **M-gebouw**

routenummer 76

balie C

☎ (077) 320 68 65

### **Locatie Venray**

#### **Polikliniek Plastische Chirurgie**

#### **Mooi Vitaal**

routenummer 59

☎ (0478) 52 27 77

**Neem bij uw komst naar het ziekenhuis altijd uw ziekenhuispas en een geldig identiteitsbewijs mee!**

## **VieCuri Medisch Centrum**

### **Locatie Venlo**

Tegelseweg 210

5912 BL Venlo

☎(077) 320 55 55

internet: [www.viecuri.nl](http://www.viecuri.nl)

### **Locatie Venray**

Merseloseweg 130

5801 CE Venray

☎ (0478) 52 22 22