

Ontsteking van een zweetklier

Deze folder geeft u globale informatie over een ontsteking van een zweetklier en hoe dit kan worden behandeld. Het is goed u te realiseren dat bij het vaststellen van een aandoening de situatie voor iedereen weer anders kan zijn.

Wat is een zweetklierontsteking?

Over het gehele lichaam bevinden zich zweetklieren, die een rol spelen bij het transpireren/het zweten. Dit zijn de zogenaamde eccriene zweetklieren. Daarnaast bestaat nog een tweede soort, de apocriene zweetklieren. Dit zijn zweetklieren die in de oksels en in de liezen worden aangetroffen. Deze zweetklieren geven een geur af, de bekende zweetgeur. Bij deze laatste soort zweetklieren kunnen ontstekingen ontstaan. Het is een onschuldige maar vervelende afwijking, die soms operatief moet worden behandeld. Na ontsteking ontstaat er een zwelling, roodheid en pijn in een oksel of liesstreek. Soms ontwikkelt zich daarna een abces. Dit abces kan doorbreken. Het probleem kan zich uitbreiden over meer zweetklieren, waardoor een groter gebied van zwelling en roodheid ontstaat.

Het onderzoek

De arts kan de ontsteking bij het lichamelijk onderzoek vaak al voldoende beoordelen. Aanvullend onderzoek is dan niet nodig. Onderscheid kan worden gemaakt in een acute (plotselinge) ontsteking met abcesvorming en een aanhoudende vorm met afwisselend meer en minder klachten. De afwijking kan beperkt blijven tot een klein gebiedje of zich langzaam uitbreiden over een groot gebied in de oksel of de lies.

De behandelingsmogelijkheden

Afhankelijk van de situatie kan worden gekozen voor een conservatieve of een operatieve behandeling. Als er sprake is van een lichte vorm van ontsteking adviseert de arts u een conservatieve, dus niet operatieve behandeling. Soms kan er een antibioticakuur worden gestart. Verderop in deze folder staat onder het kopje 'Wat u verder nog moet weten' enkele leefregels die helpen het gebied rustig te houden.

- Een operatieve behandeling wordt geadviseerd als er sprake is van: een abces
- een steeds terugkomend en meer uitgebreid aanhoudend ontstekingsprobleem
zeer uitgebreide, meestal lang bestaande problemen die niet op andere wijze tot rust komen. In dit geval wordt het gehele gebied in de oksel of lies verwijderd, waarbij het gebied wordt bedekt met een huidtransplantaat.

Deze laatste zeer grote ingreep door de plastisch chirurg is slechts zelden noodzakelijk. In deze folder zal hierop niet verder worden ingegaan. In het algemeen wordt een kleine poliklinische operatie onder lokale verdoving gedaan. Betreft het een groter gebied of is er sprake van hetzelfde probleem op meer plaatsen, dan kan het wenselijk zijn de operatie via de dagbehandeling of een korte opname, onder algehele anesthesie (narcose), uit te voeren.

De operatie

Is er sprake van een abces dan wordt onder plaatselijke verdoving een snede gemaakt in het abces zodat de inhoud goed weg kan en de abcesholte goed kan worden schoongespoeld. Bij aanhoudende ontsteking wordt nadat de verdoving plaatselijk of algemeen is toegediend het gebied met afwijkende zweetklieren die nog ontstoken zijn of ontstoken geweest zijn uitgesneden.

Mede afhankelijk van de mate van ontsteking en uw specifieke situatie besluit de arts de wond te verkleinen met enige hechtingen dan wel de wond geheel open te laten. Meestal wordt de wond niet 'mooi' dichtgemaakt om te voorkomen dat bacteriën onder de huid worden ingesloten en zo een nieuwe ontsteking kunnen veroorzaken. Een nadeel van deze 'open wond' behandeling is dat het litteken uiteindelijk wat minder fraai kan zijn.

Mogelijke complicaties

Geen enkele behandeling is vrij van de kans op complicaties. Zo zijn er ook bij de operatieve behandeling van de ontstoken zweetklier de normale risico's op complicaties van een operatie. Het zal duidelijk zijn dat de kans op een infectie bij deze ingreep groter is. Het is mogelijk dat de ontsteking in de zweetklieren zich, ondanks de operatie, gaat uitbreiden naar de zweetklieren in de omgeving. Daardoor kan een volgende operatie al spoedig noodzakelijk worden. Ook kan er een nabloeding optreden.

Na de operatie

Als de operatie onder plaatselijke verdoving is gedaan, is het gevoel één tot twee uur na de ingreep weer normaal. De pijn na de operatie valt over het algemeen erg mee. Soms is de eerst avond en nacht een lichte pijnstillertje prettig (bijvoorbeeld paracetamol). Vanaf de dag na de ingreep moet u, dagelijks twee- tot driemaal douchen of wassen met 'zeepvrije' (Ph-neutraal) zeep of een 'zeepvrije' douchegel. Met behulp van de douchekop de wond schoonsproeien is een goede methode. Het wondgebied dient daarna zachtjes goed drooggedept te worden en met een gaasverband te worden bedekt. Zwemmen wordt afgeraden aangezien het water doorgaans niet schoon genoeg is. De eventuele hechtingen worden na ongeveer één week op de polikliniek verwijderd.

De genezing van deze wond kan wat langer duren. In het algemeen is de wond binnen drie tot vier weken goed dicht.

Wat u verder nog moet weten

Advies om onderstaande leefregels te volgen:

Dagelijks oksels en de liesgebieden goed schoonhouden. Gebruik

- eventueel een 'zeepvrije' zeep of 'zeepvrije' douchegel.

Goed droogdeppen van deze gebieden na het wassen. Gebruik geen

- poeders in de oksels of in de liezen.
- Draag geen strakzittende of schurende kleding.

Gebruik alleen een deodorant die geen transpiratieremmer (antiperspirant) bevat.

In het algemeen geldt dat u na de operatie weer mag ondernemen wat

u kunt, tenzij uw arts anders adviseert. Indien zich problemen voordoen als u weer thuis bent wordt u verzocht contact op te nemen met uw huisarts of de specialist.

Tot slot

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen, stel deze dan aan de verpleegkundige of uw behandelend chirurg. Bent u van mening dat bepaalde informatie in de folder ontbreekt of onduidelijk is, dan vernemen wij dat graag.

Belangrijke telefoonnummers

vestiging ETZ TweeSteden

polikliniek chirurgie 013-4655580

SEH: 013-4655217

vestiging ETZ Waalwijk

polikliniek chirurgie 0416-682708

SEH: 0416-682222