



# Een operatie aan de schildwachtklier

## Inhoudsopgave

Klik op het onderwerp om verder te lezen.

<b>De schildwachtklier</b>	<b>1</b>
<b>Techniek</b>	<b>1</b>
<b>De procedure</b>	<b>2</b>
<b>Bijwerkingen</b>	<b>2</b>
<b>De uitslag</b>	<b>2</b>
<b>Tot slot</b>	<b>2</b>
<b>Belangrijke telefoonnummers</b>	<b>3</b>

De chirurg heeft met u besproken dat u in aanmerking komt voor een operatie aan de schildwachtklier. Binnenkort wordt u hiervoor opgenomen in het St. Elisabeth Ziekenhuis. In deze brochure leest u informatie over de operatie en krijgt u een aantal richtlijnen en adviezen die kunnen bijdragen aan uw herstel.

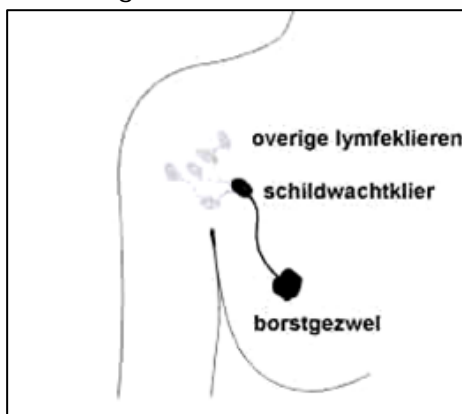
## De schildwachtklier

Borstkanker verspreidt zich meestal het eerst naar de lymfeklieren in de oksel. Deze worden de 'okselklieren' genoemd. Vanuit deze klieren kan borstkanker zich verder in het lichaam uitzaaien.

De schildwachtklier is de eerste klier die vanuit de tumor lymfe vanuit de borst ontvangt. Het staat via een lymfevat rechtstreeks in verbinding met de tumor in de borst. De schildwachtklier wordt als eerste aangetast wanneer de tumor zich gaat uitzaaien via de lymfebanen. Pas daarna kunnen de overige lymfeklieren worden aangetast.

## Techniek

Bij een operatie aan de schildwachtklier wordt deze opgespoord en uit de oksel weggenomen. Voor onderzoek naar eventuele uitzaaiingen wordt het opgestuurd naar de patholoog-anatoom. Dit is van belang om eventueel aanvullende behandelingen (aanvullende operatie, medicijnen en/of bestraling) te adviseren. Voor de behandeling van de kwaadaardige tumor zélf, heeft deze procedure geen gevolgen.



de schildwachtklier

[↑ terug naar de inhoudsopgave](#)



## De procedure

Om de schildwachtklier te kunnen opsporen, wordt een kleine en ongevaarlijke hoeveelheid radioactieve stof via een aantal injecties rond het gezwel of rond de tepel ingespoten. Dit gebeurt de dag voor of op de dag van de operatie bij het Instituut Verbeeten, op de afdeling Nucleaire Geneeskunde. Deze radioactieve vloeistof stroomt van het gezwel door het lymfevat naar de schildwachtklier. Deze klier houdt de radioactieve stof vast en wordt zodoende zelf radioactief. Na enige uren maakt men een scan waarop deze klier dan zal 'oplichten'. Met een stift wordt deze plaats op de huid aangetekend. Dat er een klier zichtbaar wordt, betekent niet dat er ook een uitzaaiing in de klier zal zitten, het gaat alleen om de plaatsbepaling van de schildwachtklier.

Tijdens de operatie wordt er, nadat u bent verdoofd/onder narcose bent gebracht, soms een kleine hoeveelheid blauwe inkt rondom de tepel ingespoten als de chirurg dit wenselijk acht. Het blauw dient als extra opsporingsmethode. De schildwachtklier wordt verwijderd. Deze procedure neemt ongeveer een half uur in beslag.

Een enkele keer lukt het technisch niet om de schildwachtklier op te sporen. Soms wordt de klier niet zichtbaar op de scan in het Instituut Verbeeten of het lukt niet om de juiste klier te vinden tijdens de operatie. De chirurg bespreekt dan voor de operatie met u wat in dit geval de opties zijn.

## Bijwerkingen

Van de radioactiviteit zijn geen bijwerkingen te verwachten. De hoeveelheid straling is daarvoor te gering. De blauwe kleurstof die tijdens de operatie wordt ingespoten, kan er voor zorgen dat uw urine gedurende de eerste dagen na de operatie groen/blauw van kleur is.

Soms kleurt de ontlasting groen. Ook verkleurt het gebied waar de blauwe inkt in de borst is ingespoten, enkele weken tot vele maanden blauw.

## De uitslag

De uitslagen van het microscopisch onderzoek van de schildwachtklier krijgt u na 7 dagen. Als u met ontslag gaat, heeft u ongeveer een week later een afspraak bij uw chirurg op polikliniek Heelkunde. De uitslagen worden dan besproken.

Na de operatie waarbij alleen de schildwachtklier verwijderd wordt, hebt u weinig of geen last van uw arm. Het is dan ook niet nodig om speciale oefeningen te doen of gebruik te maken van fysiotherapie.

[↑ terug naar de inhoudsopgave](#)

## Tot slot

Als u na het lezen van deze brochure nog vragen hebt, kunt u die tijdens uw opname stellen aan de verpleegkundige of uw behandelend arts. Voor dringende vragen waarop u vóór opname een antwoord wilt, kunt u contact opnemen met etage C of polikliniek Heelkunde.



## Belangrijke telefoonnummers

St. Elisabeth Ziekenhuis  
(algemeen):

(013) 539 13 13

route 60  
polikliniek Heelkunde:

(013) 539 80 39

Heelkunde 2.706 02-13

[↑ terug naar de inhoudsopgave](#)

Copyright® St. Elisabeth Ziekenhuis Tilburg  
afdeling Communicatie  
Aan deze uitgave kunnen geen rechten worden ontleend.