

Mohs' micrografische chirurgie

Datum: _____ Tijd: _____ Locatie: ETZ TweeSteden, wachtruimte 1 Arts: _____
Hechtingen verwijderen Datum: _____ Tijd: _____ Locatie: <input type="checkbox"/> ETZ TweeSteden , wachtruimte 1 <input type="checkbox"/> ETZ Waalwijk , wachtruimte 2
Telefonisch contact Datum: _____ Tijd: _____

U heeft een afspraak voor behandeling van uw huidkanker door middel van Moh 's micrografische chirurgie. In deze folder leest u meer over deze behandeling.

Wat is Mohs' chirurgie?

Begin jaren veertig ontwikkelde Frederick Mohs, professor chirurgie in de Verenigde Staten, een manier om huidkanker te behandelen. In de loop der jaren is deze techniek verder verfijnd. De officiële naam is nu Mohs' micrografische chirurgie. Met deze behandeling kan de huidkanker volledig worden verwijderd zonder onnodig weefsel weg te halen. Dit doen we door tijdens de ingreep direct te beoordelen of de snijranden van een stukje weggesneden huid vrij zijn van tumorcellen. Mocht dit niet het geval zijn, wordt alleen daar waar onder de microscoop nog kanker te zien is meer weefsel weggesneden. Of u in aanmerking komt voor deze behandeling is afhankelijk van het type huidkanker en de lokalisatie.

Wat u zelf kunt doen op de dag van de operatie

- Draag gemakkelijk zittende kleding, niet iets wat u over uw hoofd uit moet doen.
- Draag geen sieraden of make-up op de dag van de behandeling.
- Neem iets te lezen, werken of luisteren mee.
- Neem iemand mee, u mag niet zelf naar huis rijden.

De operatie

De operatie vindt plaats onder plaatselijke verdoving. U mag voor de operatie gewoon eten en drinken. Voordat de operatie begint, vindt een aantal voorbereidingen plaats. De plek op uw gezicht waar geopereerd wordt, wordt gereinigd met een desinfecterend middel. Daarna wordt het operatiegebied met steriele doeken afgedekt. De arts tekent het te opereren gebied met een kleine marge af, waarna dat wordt verdoofd. U voelt hierbij een aantal prikken. Het inspuiten van de verdovingsvloeistof geeft even een brandend gevoel. Als u goed verdoofd bent, snijdt de arts de aangetaste huid weg. U voelt wel dat hij/zij bezig is, maar u voelt geen pijn. Na afloop wordt een verband aangelegd. Het wegsnijden van de aangetaste huid duurt gemiddeld 30 tot 45 minuten.

Na het wegsnijden wordt het weefselstukje ingevroren en in kleine plakjes gesneden. Deze plakjes worden onder de microscoop bekeken om te zien of er nog tumorcellen in de snijranden aanwezig zijn. Alle randen worden gemerkt met een kleur en er wordt een tekening gemaakt. Zo is precies te zien waar eventueel nog tumorresten zijn achtergebleven. De wachttijd tot de eerste uitslag is ongeveer 2 tot 3 uur. Tijdens uw 'pauze' wacht u met het verband op de wond in de rustkamer op de uitslag van het microscopisch onderzoek. U mag iemand meenemen om u de hele dag te vergezellen. U wordt verzocht de afdeling NIET te verlaten. Er is koffie en thee beschikbaar in de rustkamer. Ook krijgt u een lunch. Als de uitslag van het microscopisch onderzoek bekend is, krijgt u deze direct te horen.

Als er nog tumorcellen gezien zijn, wordt nog een stukje huid weggesneden. Ook dit onderzoeken we weer. Deze procedure wordt herhaald totdat de tumor weg is. Gemiddeld is dit na twee tot drie ronden, maar soms zijn er meer ronden nodig om de tumor volledig weg te halen. Afhankelijk van de plaats en grootte van de wond besluit de dermatoloog of hij de wond meteen hecht, of hem open laat en later sluit, eventueel met hulp van een plastisch chirurg. Als de wondranden niet direct tegen elkaar gehecht kunnen worden, wordt er huid uit de omgeving in de wond geschoven of wordt een huidtransplantaat gebruikt. Met de meeste vormen van reconstructie hebben onze dermatologen veel ervaring. Soms krijgt u hierbij extra plaatselijke verdoving. Na het hechten van de wond wordt een drukverband aangebracht. Het sluiten van de wond duurt tussen de 45 en 90 minuten. Alles bij elkaar opgeteld, moet u er dus rekening mee houden dat de ingreep de hele dag kan duren.

Risico's

Aan iedere operatie zijn risico's verbonden. De risico's waar u bij deze ingreep aan moet denken zijn een nabloeding, een wondinfectie en het doorsnijden van een (huid)zenuw. Deze risico's zijn gelukkig zeer zeldzaam en de arts doet er alles aan ze te voorkomen. Na de operatie kunt u weer naar huis. In de meeste gevallen valt de pijn mee. Als u pijn heeft, kunt u een paracetamol innemen. Wij adviseren u geen andere pijnstillers te gebruiken omdat deze vaak een bloed verdunnend effect hebben. Hierdoor kan een nabloeding optreden.

Als een nabloeding optreedt, drukt u een schone theedoek 15 minuten stevig tegen de wond. De kans op nabloeding bestaat voornamelijk tot 24 uur na de operatie. Als de bloeding niet stopt, neem dan contact op met de polikliniek Dermatologie.

U wordt één dag na de operatie gebeld door de verpleegkundige om te informeren hoe het met u gaat. De eerste dagen verschijnt er een rode of blauwe kleur rond het operatiegebied. Er kan een zwelling optreden, met name rond de ogen. Dit is een soort blauwe plek en is geen reden tot ongerustheid. Na de operatie komt u één of twee keer terug bij uw arts voor wondcontrole en het verwijderen van de hechtingen. De wond mag tot het verband eraf gaat en de hechtingen verwijderd zijn niet nat worden. Wij adviseren u om zoveel mogelijk rust te houden en niet te bukken of zwaar te tillen. Stoppen met roken (ook tijdelijk) bevordert de genezing van de wond.

Nacontrole

Omdat bij u huidkanker geconstateerd is, is de eerste jaren na de operatie controle wenselijk. De eerste controle is na drie maanden. Het litteken wordt hierbij goed in de gaten gehouden en de gehele huid wordt nagekeken.

Vragen

Heeft u nog vragen, bel dan naar de polikliniek Dermatologie. Tijdens avonden en weekenden kunt u contact opnemen met de Huisartsenpost.

Belangrijke telefoonnummers

ETZ (Elisabeth-TweeSteden Ziekenhuis): (013) 221 00 00
Polikliniek Dermatologie: (013) 221 00 40

Locatie ETZ Elisabeth Route 33

Locatie ETZ TweeSteden Route wachtruimte 1

Locatie ETZ Waalwijk Route wachtruimte 2