

Breuningering excisie

Een Breuningeringexcisie is een operatie waarbij een huidtumor (huidkanker of een voorstadium ervan) wordt verwijderd.

Het verwijderde stukje huid wordt opgestuurd naar een gespecialiseerde patholoog, die onderzoekt of alle snijranden vrij zijn van tumorweefsel. Als er dan nog tumorcellen in de snijranden zitten, worden deze tijdens een volgende operatie verwijderd. Door de tumorcellen heel precies weg te halen, proberen wij de wond zo klein mogelijk te houden.

In deze folder leest u meer over deze behandeling die u zult ondergaan.

Vorbereiding

Niet nuchter

De operatie wordt uitgevoerd onder lokale verdoving. U hoeft dus niet nuchter te komen.

Bloedverduunners

Wanneer u bloedverduunners gebruikt, kunt u deze blijven gebruiken, tenzij uw arts anders heeft aangegeven.

Pacemaker/ICD

Heeft een pacemaker of een ICD, dat dient u dit tijdig aan ons door te geven.

Rookt u?

Ons advies is om een week van tevoren te stoppen voor een betere wondgenezing.

Vervoer

Wij raden u aan iemand mee te nemen, het is niet verstandig om zelf naar huis rijden. Als u een verband op of rond uw ogen heeft, is het raadzaam om de eerste week geen voertuig te besturen.

Kleding

Draag gemakkelijk zittende kleding die niet over uw hoofd uitgedaan moet worden. Draag geen sieraden of make-up op de dag van de behandeling.

Vakantie

Heeft u vakantie gepland in de weken na de ingreep, bespreek dit dan even met uw arts. Dit in verband met de verzorging van uw wond en vervolg behandelingen/controles.

Wat kunt u verwachten op de dag van de behandeling?

Locatie

De behandeling kan op zowel locatie ETZ Elisabeth of ETZ TweeSteden plaatsvinden op de polikliniek Dermatologie.

Kijk goed in MijnETZ op welke locatie u moet zijn. U meldt zich aan bij de aanmeldzuil en neemt plaats in de wachtkamer.

De ingreep

Eerst tekent de dermatoloog de huidkanker af op uw huid middels een daarvoor bestemde huidstift. Vervolgens tekent hij een assenstelsel (zie afbeelding) ter oriëntatie. Het afgetekende en gemarkeerde stukje huid wordt eruit gesneden en op een stukje kurk gespeld. Op het stukje kurk staat hetzelfde assenstelsel. Het weefsel wordt naar de patholoog gestuurd, die het weefsel verder bewerkt. Dit houdt in dat van zowel de zijsnijranden als de bodem dunne plakjes worden gesneden. De plakjes worden gekleurd en onder de microscoop bekeken.

Wanneer de patholoog nog tumorweefsel ziet, kan hij de locatie hiervan precies aangeven aan de hand van het assenstelsel.

De dermatoloog kan dan bij de volgende operatieronde heel precies verder opereren. Dit weefsel wordt dan opnieuw naar de patholoog gestuurd.

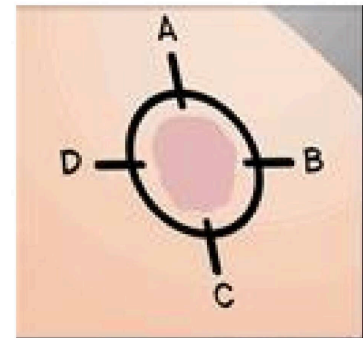
Als de patholoog geen tumorcellen meer in de randen ziet, sluit de dermatoloog bij een volgende operatieafspraken de wond. Soms blijft de wond open en moet dan genezen van binnenuit. Dit noemen we genezing per secundam.

Hierover krijgt u, indien nodig, dan meer informatie.

Als de sluiting (ook wel reconstructie genoemd) groot is of op een moeilijke plek zit, wordt afhankelijk van de locatie, soms de plastisch chirurg gevraagd voor de sluiting.

De patholoog heeft tijd nodig om het weefsel te verwerken en te bekijken.

Daarom zit er een week tussen de operaties. Afhankelijk van de aanwezigheid van tumorweefsel, kan één of meerdere operaties nodig zijn.



Nazorg en controles

- Gelijk na uw operatie kunt u weer naar huis.
- Er zit een week tussen de operaties. Dat betekent dat u na de operatie met een open wond naar huis gaat. De wond wordt verbonden met zalf en een drukverband. Dit blijft drie dagen zitten en daarna gaat u thuis de wond dagelijks verzorgen met vaseline en verbinden met een pleister.
- Het kan zijn dat er een tussentijdse wondcontrole wordt afgesproken; u dient dan het verband te laten zitten en de wond droog te houden, tenzij anders geadviseerd.
- Meestal valt de pijn mee. Als u pijn heeft, mag u paracetamol innemen, maximaal 3x daags 1000 milligram.
- Gebruik geen andere pijnstillers (zoals aspirine), omdat deze een bloedverdünnend effect hebben. Dan kan zorgen voor een nabloeding.
- Bij nabloeden dient u de wond aan de buitenkant van de pleister met een schone doek (katoenen zakdoek/theedoek) 20 minuten continu af te drukken. Indien dit onvoldoende werkt kunt u de procedure een keer herhalen. Indien het bloeden niet stopt neemt u telefonisch contact op met de polikliniek of buiten kantooruren met de SEH of huisartsenpost.
- Tekenen van wondinfectie zijn onder andere: toenemende pijn en/of roodheid en/of zwelling en/of pus uitvloed en/of koorts. Neem bij deze klachten telefonisch contact op met de polikliniek tijdens kantooruren of buiten kantooruren met de SEH of huisartsenpost.
- We raden u ten sterkste aan niet te roken gedurende een week voor en twee weken na de operatie. Roken belemmert de wondgenezing.
- U mag niet zwemmen en/of gebruik maken van een sauna (zolang de wond nog niet genezen is). Dit verhoogt de kans op infectie en slechte wondgenezing.
- Tot minimaal 2 weken na verwijdering van de hechtingen moet u voorzichtig zijn met zwaar werk en sporten. Veel spanning op de wond verstoort de wondgenezing en geeft een minder mooi litteken.
- Soms kan de onderhuidse hechting voor irritatie zorgen. Na een paar weken kunt u dan een klein hard puntje of bultje voelen. Als u er last van heeft dan kunt u deze op de polikliniek laten verwijderen.
- Het litteken mag niet verbranden in de zon. Daarom het advies om het litteken de eerste 6 maanden in te smeren met een zonnebrandcrème (minstens beschermingsfactor 30).

Bij klachten en/of vragen kunt u bellen naar polikliniek Dermatologie: (013) 221 00 40. De polikliniek is bereikbaar van maandag tot en met vrijdag van 9:00 uur tot 11:30 uur en van 13:30 uur tot 16:00 uur.