



Medisch Spectrum Twente
een santeon ziekenhuis

Breuninger chirurgie; wat u moet weten over deze behandeling

Breuninger chirurgie is een operatie, waarbij (in het gezicht) een huidtumor wordt verwijderd met micrografisch gecontroleerde chirurgie. 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 voor u 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.

(Bent u bij de trombosedienst; vraag om een extra controle vooraf. De gewenste INR is lager of gelijk aan 2).

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

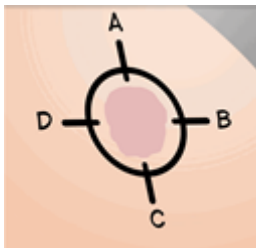
Heeft u vakantie gepland in de weken na de ingreep, bespreek dit dan even met uw arts. Dit in verband met de verzorging van uw wond en vervolg behandelingen/controles.

Wat kunt u verwachten op de dag van de behandeling?

Locatie

Op de operatiedag mag u zich melden bij de balie van onze polikliniek Dermatologie, route C13 in Enschede (tenzij met u, onze locatie in Oldenzaal is afgesproken).

Eerst tekent de dermatoloog de huidkanker af op uw huid middels een daarvoor bestemde huidstift. Vervolgens tekent zij een assenstelsel (zie afbeelding) ter oriëntatie.



Het afgetekende stuk 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 operatieafpraak de wond.

Als de sluiting (ook wel reconstructie genoemd) groot is of op een moeilijke plek zit, wordt afhankelijk van de locatie de plastisch chirurg, kaakchirurg of KNO arts gevraagd voor de sluiting. Dit zal worden besproken tijdens uw intake.

De patholoog heeft tijd nodig om het weefsel te verwerken en te bekijken. Daarom zit er een week tussen de operaties. Afhankelijk of er nog een tumorweefsel wordt gezien, zijn één of meerdere operaties nodig.

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 een drukverband. Soms is het nodig tussendoor langs te komen op de polikliniek voor wondcontrole en een verbandwissel, dit wordt dan met u afgesproken. Als de wond nog niet gesloten is, dient u het verband te laten zitten tot de volgende poli controle.

Pijnmedicatie

In de meeste gevallen valt de pijn mee. Als u pijn heeft, kunt u paracetamol innemen. Wij adviseren u in principe geen andere pijnstillers (zoals aspirine) te gebruiken omdat deze pijnstillers vaak een bloed verdunnend effect hebben en er een nabloeding zou kunnen optreden.

Nadat de wond gesloten is

De eerste dagen nadat de wond is gesloten, verschijnt er meestal een rode of blauwe kleur rond het operatiegebied. Er kan een zwelling optreden. Dit is een soort blauwe plek en is geen reden tot ongerustheid.

Het aangebrachte drukverband mag u zelf na twee dagen verwijderen, deze eerste twee dagen mag de wond niet nat worden.

Wij adviseren om zoveel mogelijk rust te houden en voorkom dat u veel bukt en zwaar tilt. Na een week komt u bij ons op de poli terug om de hechtingen te laten verwijderen.

Bijwerkingen en complicaties

Een operatie brengt altijd risico's met zich mee. Denkt u bijvoorbeeld aan een nabloeding, een wondinfectie of het doorsnijden van een (huid)zenuw. Deze risico's zijn gelukkig zeldzaam en de arts zal er alles aan doen om deze risico's te vermijden.

De kans op een nabloeding is het grootst gedurende de eerste 24 uur na de operatie. Als er een nabloeding optreedt, drukt u met een schone theedoek 20 tot 30 minuten stevig tegen de wond. Als de bloeding niet stopt, kunt u contact opnemen met de Polikliniek dermatologie.

Krijgt u de indruk dat de wond is gaan ontsteken (de wond is pijnlijk en vurig en/of er komt viezigheid uit, u ervaart een kloppend gevoel of u krijgt koorts) ook dan moet u contact met ons opnemen.

Wij zijn bereikbaar van maandag t/m vrijdag tussen 08.00 uur – 17.00 uur; telefoonnummer 053-4872210. Buiten deze tijden belt u met de dienstdoende dermatoloog via 053-4872000. (Wanneer de wond gesloten is door een ander specialisme, ontvangt u instructies van de desbetreffende polikliniek en neemt u met hen contact op).

Heeft u na het lezen van deze informatie nog vragen, dan staan wij u graag te woord (telefonisch of tijdens het spreekuur). Het kan handig zijn wanneer u al uw vragen van tevoren op papier zet.

