

PATIËNTEN  
INFORMATIE

# Kwaadaardige huidafwijkingen

Polikliniek Plastische Chirurgie

**MAASSTAD  
ZIEKENHUIS**

een santeon ziekenhuis



Met deze folder wil de polikliniek Plastische Chirurgie u informeren over huidkwaadaardigheid. Het is belangrijk dat u deze informatie goed doorleest. Het kan zijn dat niet alles in de folder zo gaat als staat beschreven. Dit is afhankelijk van uw persoonlijke situatie.

## Algemeen

Huidkwaadaardigheid komt in de meeste gevallen door te veel blootstelling aan UV-straling. UV-straling komt van nature voor in zonlicht maar kan ook kunstmatig worden opgewekt door zonneapparatuur (zonnebanken). Door te vaak en te lang aan UV-straling blootgesteld te zijn kunnen huidcellen beschadigen. Op lange termijn kan huidkanker het gevolg zijn.

Er zijn verschillende vormen van huidkanker:

- **Actinische keratosen:** Actinische keratosen zijn ruw aanvoelende, schilferende plekjes op de huid. De plekjes zijn lichtrood tot roodbruin gekleurd met een ruw witgeel oppervlak. Actinisch betekent: ontstaan door UV-straling. Een keratose is een hoornig plekje dat een beetje op een wrat of eczeemplekje lijkt. Actinische keratose wordt gezien als voorloper van het plaveiselcelcarcinoom, een kwaadaardige vorm van huidkanker.
- **Basaalcelcarcinoom:** Basaalcelkanker wordt in medische termen ook wel basaalcelcarcinoom genoemd. Het basaalcelcarcinoom is de meest voorkomende vorm van huidkanker. Het ontstaat meestal op veelvuldig aan de zon blootgestelde delen van de huid. Basaalcelcarcinoom groeit erg langzaam, zaait (bijna) nooit uit en is daarom bijna nooit levensbedreigend.

- **Plaveiselcarcinoom:** Het plaveiselcelcarcinoom is een kwaadaardige tumor van de huid. Deze vorm van huidkanker ontstaat in de opperhuid en kan soms uitzaaien naar de lymfeklieren en andere organen. Het plaveiselcelcarcinoom kan overal voorkomen maar voornamelijk op plaatsen die vaak en veel hebben blootgestaan aan zonlicht, zoals het gezicht (oren, onderlip), nek en handruggen.
- **Melanoom:** Melanoom is de vorm van huidkanker die zich uit als een kwaadaardige tumor, een zwart gezwel. In vergelijking met andere soorten huidkanker is het melanoom een agressief groeiende tumor die de neiging heeft relatief snel uit te zaaien. Het is de meest levensbedreigende vorm van huidkanker.

### Diagnose

U bent doorverwezen naar de plastisch chirurg in verband met huidkwaadaardigheid. In het gesprek met de plastisch chirurg worden uw klachten en vragen besproken. De plastisch chirurg kijkt naar het huiddeel en bespreekt met u de ingreep.

### Operatieve behandeling – Algemeen

U wordt op de polikliniek Plastische Chirurgie onder plaatselijke verdoving geopereerd. Hoe lang de ingreep duurt hangt af van de grootte van het operatiegebied. Voor deze operatie hoeft u niet nuchter te zijn. U mag dus gewoon eten en drinken.

### Operatieve behandeling – Voor de operatie

Voor de operatie moet u rekening houden met onderstaande zaken:

- Haal pijnstilling in huis (paracetamol volstaat).
- Geadviseerd wordt om een begeleider mee te nemen naar het ziekenhuis die u na de operatie naar huis kan begeleiden.

## **Operatieve behandeling – De procedure**

Vlak voor de operatie tekent de plastisch chirurg het de behandelen huiddeel af. Na de verdoving wordt het afgetekende huiddeel weggehaald. Er kan gebruik worden gemaakt van een elektrisch pincet, waarmee bloedende vaatjes dicht gebrand kunnen worden. U krijgt dan voor de ingreep een plakplaat op uw arm voor geleiding van de elektriciteit van dit pincet.

Na het weghalen van het huiddeel wordt de wond gehecht. Er kan soms worden gekozen om de wond open te laten totdat bekend is of de huidkwaadaardigheid helemaal is verwijderd. Als deze volledig is verwijderd wordt de wond alsnog gesloten. De wond wordt dan tijdelijk afgedekt met verbandmateriaal. De plastisch chirurg bespreekt dit dan met u.

Als het huiddeel te groot is om het met de huid rondom aan elkaar te hechten, verwijdert de plastisch chirurg huid (meestal van het bovenbeen, arm, lies of de hals) om het plekje, waarin de huidkanker zich bevond, te sluiten. Dit wordt soms met een huidschaafmachine (dermatoom) gedaan.

U krijgt hechtpleisters op het litteken. Als een (eigen) donorhuidje is gebruikt om de wond te sluiten, wordt dit met druk verbonden (tie-over) zodat deze huid een hogere kans heeft om aan te slaan. Het huiddeel wordt opgestuurd naar de patholoog, die beoordeelt om welke vorm van huidkanker het gaat en of deze voldoende is weggehaald. Als de kwaadaardigheid niet voldoende is weggehaald vindt waarschijnlijk nog een ingreep plaats. Dit bespreekt u met uw behandelend arts.

## Operatieve behandeling – Directe nazorg

### *Op de polikliniek*

- Na de operatie begeleidt de verpleegkundige u naar de rustruimte. Hier blijft u nog ongeveer 15 minuten zitten.
- U krijgt van de verpleegkundige de nazorg instructies.
- Als het operatiegebied niet/weinig nabloedt en u zich goed voelt mag u naar huis.

### *Thuis*

- U moet de hechtpleisters laten zitten totdat u voor controle op de polikliniek komt. Knip niet zelf aan de pleisters, u zou hierbij per ongeluk de hechtingen (gedeeltelijk) kunnen afknippen waardoor deze niet meer of heel moeilijk kunnen worden verwijderd.
- U kunt douchen als u hechtpleisters heeft. De pleisters zijn waterbestendig. U mag geen crème gebruiken, hierdoor laten de pleisters los. Zwemmen wordt afgeraden omdat het zwembadwater meestal vol bacteriën zit net zoals de sauna.
- Als een donorhuid gebruikt is om de wond te sluiten mag u het verband ongeveer 7 dagen niet nat maken waar de huid is ingehecht. Het kan voorkomen dat de donorhuid hierdoor minder goed kan aanslaan.
- Vaak mag u de plek waar de donorhuid vandaan is gehaald, wel nat maken. Dit wordt vaak met hechtpleisters afgeplakt. Als er huid van het bovenbeen is weggehaald mag dit meestal de eerste 7-10 dagen niet nat worden omdat dit nog een schaafwond is. Op de polikliniek wordt regelmatig naar de schaafwond gekeken, verzorgd en verbonden. U krijgt hiervoor afspraken mee.
- Na 7-14 dagen komt u terug op de polikliniek om het verband, pleisters en hechtingen te laten verwijderen. U krijgt dan de uitslag van het pathologisch onderzoek en vervolgfafspraken met de plastisch chirurg.

- Bij pijn kunt u 2 tabletten paracetamol van 500 mg innemen. Dit mag maximaal 4 keer per dag.
- Als u bloedverdunners gebruikt mag u hier de volgende dag weer mee starten.
- Bij aanhoudende pijn, zwelling, warm aanvoelen van de huid, koorts en/of roodheid en bij twijfel kunt u contact opnemen met de polikliniek.

### **Operatieve behandeling – Hersteltraject**

- De littekens kunnen langere tijd dik, rood, jeukend en pijnlijk zijn.
- Na een aantal weken wordt het litteken dunner en bleker van kleur.
- 3-4 weken na de operatie mag u het litteken insmeren met vitamine E crème. Voorwaarde is dat de wond dicht is. Bespreek dit met de plastisch chirurg of verpleegkundige.
- U blijft onder controle van de dermatoloog/ huisarts.

### **Operatieve behandeling – De complicaties**

Bij elke ingreep is er een klein risico op wondinfectie of nabloeding. Bij aanhoudende pijn, zwelling, warm aanvoelen van de huid, koorts en/of roodheid en bij twijfel kunt u contact opnemen met de polikliniek Plastische Chirurgie via (010) 291 22 30. De polikliniek is telefonisch te bereiken van maandag tot en met vrijdag van 08.00-17.00 uur.

Bij spoed neemt u contact op met de Spoedeisende Hulp van het Maasstad Ziekenhuis via (010) 291 35 99.

### **Vragen**

Als u na het lezen van deze folder nog vragen heeft, stelt u die dan gerust aan uw behandelend specialist.





De informatie in deze folder is belangrijk voor u. Als u moeite heeft met de Nederlandse taal, zorg dan dat u deze folder samen met iemand leest die de informatie voor u vertaalt of uitlegt.

The information in this brochure is important for you. If you have any difficulties understanding Dutch, please read this brochure together with somebody who can translate or explain the information to you.

Bu broşürdeki bilgi sizin için önemlidir. Hollandaca dilde zorlanıyorsanız, bu broşürü size tercüme edecek ya da açıklayacak biriyle birlikte okuyun.

Informacje zawarte w tym folderze są ważne dla Państwa. Jeśli język niderlandzki sprawia Państwu trudność, postarajcie się przeczytać informacje zawarte w tym folderze z kimś, kto może Państwu je przetłumaczyć lub objaśnić.

المعلومات المتواجدة في هذا المنشور مهمة بالنسبة لكم. إذا كنتم تواجهون صعوبة في اللغة الهولندية،  
إحرصوا حينئذ على أن تقرأوا هذا المنشور بحضور شخص ما، الذي يترجم لك المعلومات الواردة فيه  
أو بشرحها لكم.

Maasstad Ziekenhuis  
Maasstadweg 21  
3079 DZ Rotterdam

T: (010) 291 19 11

I: [www.maasstadziekenhuis.nl](http://www.maasstadziekenhuis.nl) / [www.maasnik.nl](http://www.maasnik.nl) (kinderwebsite)

I: [www.maasstadziekenhuis.nl/mijn](http://www.maasstadziekenhuis.nl/mijn) (patiëntenportaal)

