

Poliklinische operatie bij huidafwijkingen (POK) Niet Verzekerde Zorg

Poliklinische operatieve ingreep

Binnenkort wordt u door de behandelaar behandeld aan een goedaardige huidafwijking. In deze folder leest u meer over deze behandeling en hoe u zich kunt voorbereiden.

De behandeling is in de Huidkliniek op de Europaweg 151, Zoetermeer. Neemt u uw verzekeringspas en identificatiebewijs mee. De behandeling wordt na afloop afgerekend, er is een pinautomaat aanwezig.

De kosten voor deze behandeling bedragen: euro.

Bent u verhinderd? Zeg dan ruim van te voren uw afspraak af bij de doktersassistente van de Huidkliniek via telefoonnummer (079) 346 2886. Afspraken die korter dan 24 uur van te voren worden afgezegd, kunnen bij u in rekening worden gebracht.

Voorbereiding

Voor de ingreep hoeft u niet nuchter te zijn. Indien u rookt is het verstandig om 1 week voor tot 4 weken na de ingreep niet of minder te roken ter bevordering van de wondgenezing. Roken heeft een bloedvatvernauwend effect wat de wondgenezing negatief kan beïnvloeden, waardoor er meer kans bestaat op complicaties en ontsierende littekens.

Medicatie

Stel uw arts op de hoogte indien u bloedverdunnende medicatie gebruikt. Voorbeelden van bloedverdunders zijn:

Sintrom (acenocoumarol), Marcoumar (fenprocoumon), Ascal, Aspirine (carbasalaatcalcium), Plavix (clopidogrel), prasugrel, ticagrelor, dipyridamol, eptifibatide, tirofiban, abciximab.

Zo nodig zal deze tijdelijk worden gestaakt.

Behandeling

Op de dag van de behandeling meldt u zich bij de Huidkliniek. U wordt door de assistent naar de behandelkamer gebracht. Indien u een pacemaker of ICD (Inwendige Cardiale Defibrillator) heeft of wanneer u allergisch bent voor antibiotica, lokale verdoving, rubber, latex, of pleisters dan is het belangrijk om dit voor de ingreep te melden. Vervolgens neemt u plaats op de behandeltafel. De huidafwijking wordt gedesinfecteerd.

Shave excisie

De huidafwijking wordt verdoofd met een injectie lidocaine. Vervolgens wordt de huidafwijking verwijderd met een curette, mes of schaar. Soms worden eventuele bloedende kleine bloedvaatjes dicht gebrand. Door de verdoving voelt u geen pijn tijdens deze behandeling. Daarna wordt het oppervlakkige schaafwondje verbonden en zo nodig wordt antibiotica zalf aangebracht. Dit verband blijft zitten gedurende 48 uur en mag in die periode niet nat worden. U kunt daarna het verband

verwijderen en het wondje dagelijks voorzichtig spoelen met lauw water. Als de wond geheel gesloten is, mag u weer desgewenst crème of make-up gebruiken.

Curettage

De huidafwijking (veelal wrat) wordt verdoofd met een injectie lidocaine of met vloeibare stikstof. Vervolgens wordt de huidafwijking verwijderd met een curette. Indien nodig worden eventuele bloedende vaatjes dicht gebrand. Daarna wordt het oppervlakkige schaafwondje verbonden en zo nodig wordt antibiotica zalf aangebracht. Dit verband blijft zitten gedurende 48 uur en mag in die periode niet nat worden. Daarna kunt u het verband verwijderen en het wondje dagelijks voorzichtig spoelen met lauw water. Als de wond geheel gesloten is, mag u weer desgewenst crème of make-up gebruiken.

Excisie

De huidafwijking wordt afgetekend en verdoofd met lidocaine. Daarna is de ingreep pijnloos. De huidafwijking wordt verwijderd, zo nodig worden enkele bloedvaatjes dicht gebrand en daarna worden hechtingen aangebracht om de wond te sluiten. De wond wordt verbonden met steristrips en daarbovenop een grotere pleister of drukverband. De behandelaar maakt afspraken met u over het verwijderen van de verbanden en van de hechtingen. De wond moet de eerste 48 uur na de behandeling droog gehouden worden. Daarna mag u de bovenste pleister verwijderen tenzij anders aangegeven door de behandelaar. De steristrips blijven zitten tot het verwijderen van de hechtingen. U mag na 24 uur kort douchen. Zwemmen of in bad gaan wordt afgeraden. U mag na de ingreep gedurende twee weken niet zwaar tillen of intensief sporten. Wij adviseren u verder om op de dag van de ingreep geen auto te rijden.

Histologisch onderzoek

De huidafwijkingen die worden verwijderd met een van bovenstaande technieken zijn onschuldig en worden in principe niet opgestuurd naar de patholoog voor histologisch onderzoek. Indien u graag nader onderzoek naar de huidafwijking wilt laten verrichten dan kunnen wij het verwijderde materiaal opsturen naar de patholoog. De bijkomende kosten hiervoor bedragen 95 euro. De uitslag is na twee weken bekend en zal telefonisch of bij het verwijderen van de hechtingen aan u worden uitgelegd.

Mogelijke complicaties

- Een tijdelijke blauwe plek is niet ongevoel.
- De wond kan nabloeden. In dat geval kunt u de wond het beste gedurende een kwartier afdrukken met een schone theedoek. Indien dit niet werkt neemt u contact op met de huidkliniek of buiten kantooruren SEH. Om dit risico te beperken, adviseren wij u de dag van de ingreep geen alcohol te drinken en geen NSAID's (ibuprofen, naproxen, diclofenac) en aspirine te slikken.
- In een klein percentage van de ingrepen ontstaat een wondinfectie ondanks de hygiënische maatregelen rondom de operatie. De wond wordt dan rood, dik en pijnlijk. Dit wordt afhankelijk van de ernst behandeld met antibiotica in crème of tabletvorm.

- Elke ingreep leidt tot een litteken. Het verschilt per persoon in hoeverre dit zichtbaar blijft. Een litteken is in eerste instantie vaak rood en verandert in een lichte kleur in het eerste jaar na de ingreep. Een risico is de vorming van een hypertrofisch (dik en hard) litteken. De eerste zes weken wordt aangeraden om niet in de zon of onder de zonnebank te gaan. U kunt factor 30 of hoger gebruiken om effect van zonlicht op het litteken te vermijden.
- Wonddehiscentie: het openspringen van de wond. Dit is een zeldzame complicatie die voorkomen kan worden door het vermijden van zwaar tillen en sporten.

Contact

- Op werkdagen belt u de Huidkliniek: **(079) 346 2886 of 06-57750845**.
- Buiten kantooruren kunt u contact opnemen met de huisartsenpost of de Spoedeisende Hulp: **(079) 346 2539**.

Huisarts

Wij informeren de huisarts. Indien u dit niet wenst, moet u dit doorgeven aan de behandelaar.

Wat vindt u van deze patiënteninformatie?

Wij horen graag uw mening over deze folder. Wilt u na het lezen enkele vragen beantwoorden? U vindt de vragen via deze link: <https://folders.hagaziekenhuis.nl/2228>. Dank u wel.

Spreekt u geen of slecht Nederlands?

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.

Do you speak Dutch poorly or not at all?

This brochure contains information that is important for you. If you have difficulty understanding Dutch, please read this brochure with someone who can translate or explain the information to you.

Czy Państwa znajomość języka niderlandzkiego jest żadna lub słaba?

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.

Hollandaca dilini hiç konuşamıyor musunuz veya kötü mü konuşuyorsunuz?

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

إذا كنتم لا تتحدثون اللغة الهولندية أو تتحدثونها بشكل سيء إن المعلومات الموجودة في هذا المنشور مهمة بالنسبة لكم. إذا كانت لديكم صعوبة في اللغة الهولندية، فاحرصوا عندئذ على قراءة هذا المنشور مع شخص يترجم المعلومات أو يشرحها لكم.

