



Mohs micrografische chirurgie bij Hagaziekenhuis Huidkliniek

Uw behandeling tegen huidkanker: Mohs micrografische chirurgie bij Hagaziekenhuis Huidkliniek.

Wat is Mohs chirurgie?

Mohs micrografische chirurgie is een manier om in 1 behandeling huidkanker volledig te verwijderen. Hierbij snijden we zo min mogelijk gezond weefsel weg. Deze techniek gebruiken we vaak voor huidkanker in het hoofd-halsgebied. Houd er rekening mee dat deze behandeling de hele dag kan duren.

Waarom deze behandeling?

Zo kunnen we huidkanker helemaal weghalen en gezond weefsel zoveel mogelijk behouden. Met een microscoop controleren we of de snijranden vrij zijn van kankercellen. Als dat niet zo is, nemen we alleen op die plek extra weefsel weg.

Vorbereiding

- **Eten en drinken:** u mag voor de behandeling gewoon eten en drinken.
- **Niet scheren:** als de te behandelen plek behaard is, scheert u deze voor de ingreep niet.
- **Bloedverdunners:** meestal kunt u uw bloedverdunners blijven gebruiken, tenzij uw dermatoloog anders met u heeft afgesproken.
- **Niet roken:** roken verstoort de genezing van operatiewonden. Nicotine vernauwt de bloedvaten, wat de kans op problemen zoals weefselafrak en infecties vergroot. Wij adviseren u dringend om (tijdelijk) te stoppen met roken. Als u overweegt te stoppen, doe dit dan minimaal 7 dagen voor de operatie en blijf gestopt tot de wond genezen is.
- **Vervoer:** houd er rekening mee dat u na de behandeling niet zelf mag autorijden of fietsen. Als u een verband op of rond uw ogen heeft, raden wij u aan de eerste week geen voertuig te besturen.
- **Kleding:** draag op de dag van de behandeling comfortabele kleding. Laat sieraden en make-up thuis.
- **Vakantie:** bespreek vakantieplannen in de weken na de ingreep met uw arts.

Hoe verloopt de behandeling?

In het Haga Ziekenhuis Huidkliniek zijn 3 dermatologen gespecialiseerd in de Mohs behandeling. Het kan zijn dat uw eigen dermatoloog u niet opereert.

1. **Desinfecteren en verdoven:** we tekenen de huidtumor af met een kleine marge. Daarna maken we het operatiegebied schoon en dekken we deze af. Dan krijgt u een plaatselijke verdoving. De verdovingsprik kan branden.
2. **Verwijderen van de tumor:** na de verdoving markeren we de randen met kleine hechtingen. Daarna snijden we de huidtumor weg. U voelt dat de arts bezig is, maar dit mag geen pijn doen. Na het wegsnijden krijgt u een verband. Het verwijderen van de tumor duurt ongeveer 20 tot 30 minuten.
3. **Onderzoek van het weefsel:** het weggesneden weefsel vriezen we in en snijden we in dunne plakjes. Deze plakjes bekijken we onder de microscoop. We controleren of er nog tumorcellen aan de snijranden zitten. De randen zijn gemarkeerd met verschillende kleuren. Zo is precies te zien waar eventuele tumorresten zich bevinden. De uitslag van dit eerste onderzoek duurt ongeveer 3 uur.
4. **Wachten op de uitslag:** tijdens deze wachttijd verblijft u in de wachtruimte. Verlaat de polikliniek alstublieft niet. Er is koffie en thee in de wachtruimte. Van het ziekenhuis krijgt u een lunch. Er mag geen begeleider mee, mocht dit toch nodig zijn, bespreek dit dan met uw arts. Voor de begeleider wordt geen lunch geregeld, advies om dit zelf mee te nemen. Zodra de uitslag van het microscopisch onderzoek bekend is, informeren we u.
5. **Vervolgrondes:** als we nog tumorcellen zien, snijden we opnieuw een stukje huid weg om te onderzoeken. Dit herhaalt zich totdat de tumor helemaal weg is. Meestal zijn 2 tot 3 rondes nodig, maar soms meer. Houd er rekening mee dat de behandeling de hele dag kan duren.
6. **Sluiten van de wond:** afhankelijk van de locatie en grootte van de wond, sluiten we deze of laten we deze open om later te sluiten of uit zichzelf te laten genezen. Als we de wondranden niet direct kunnen hechten, zijn er andere technieken, zoals het verschuiven van de omliggende huid of een huidtransplantatie. Houd er rekening mee dat het uiteindelijke litteken groter kan zijn dan de oorspronkelijke tumor. Voor het sluiten van de wond is meestal extra plaatselijke verdoving nodig. Na het hechten brengen we een drukverband aan. Het sluiten van de wond duurt 30 tot 90 minuten.

Na de behandeling

1. **Naar huis:** u kunt na de behandeling direct naar huis.
2. **Pijnstilling:** meestal valt de pijn mee. Bij pijn kunt u maximaal 4 keer per dag 2 tabletten van 500mg paracetamol (totaal 1.000mg per keer) innemen. Gebruik liefst geen andere pijnstillers zoals aspirine. Deze kunnen uw bloed verdunnen en zo het risico op nabloeding vergroten.
3. **Het operatiegebied:** de eerste dagen na het sluiten van de wond kan de huid rondom rood of blauw verkleuren. Ook kan er zwelling optreden, vooral rond de ogen. Dit is een soort blauw plek en is normaal. Na de behandeling komt u terug voor controle van de wond en het verwijderen van de hechtingen bij de doktersassistente of de arts die u heeft doorverwezen. Houd de wond droog tot het drukverband verwijderd is (na 48 uur, tenzij anders afgesproken). Wij adviseren u om rust te nemen en niet te bukken, zwaar te tillen of sporten.

Wanneer er problemen ontstaan:

- Thuis na de behandeling: de kans op een nabloeding is het grootst in de eerst 48 uur na de operatie. Als u een nabloeding heeft, druk dan 20 minuten lang stevig en zonder te onderbreken met een schone theedoek op de wond. **Als de bloeding niet stopt, neem dan tijdens kantooruren contact op met de polikliniek 079 – 346 2886 optie 2 of 06-20414363. Buiten kantooruren kunt u contact opnemen met de Spoedeisende Hulp: (079) 346 2539.**
- Risico's van de operatie: zoals bij elke operatie zijn er risico's. Denk hierbij aan een nabloeding, een wondinfectie en het beschadigen van een huidzenuw. Beschadiging van een huidzenuw kan leiden tot een blijvend gevoeliger of juist gevoellozer gebied rond het litteken. Gelukkig komen deze risico's zelden voor en de arts zal er alles aan doen om ze te voorkomen.

Het uiteindelijke resultaat: een litteken

Na de behandeling heeft u een litteken. De zichtbaarheid hiervan verschilt per persoon en is afhankelijk van de plek, de grootte van de wond en uw genezing. Het kan voorkomen dat er wat weefsel ophoopt aan het einde van het litteken. Een litteken kan tot anderhalf jaar na de operatie nog veranderen en minder zichtbaar worden. Bent u dan nog niet tevreden, dan bespreken we graag de mogelijkheden om het litteken te behandelen.

Vragen? Neem contact op:

Heeft u na de behandeling nog vragen? Bel dan de polikliniek Dermatologie: 079 – 346 2886 optie 2.

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.

589418032026