

Mohs-chirurgie bij huidkanker

U heeft huidkanker en heeft met uw dermatoloog afgesproken dat u met Mohs-chirurgie behandeld wordt. Bij deze manier van opereren wordt de tumor verwijderd zonder onnodig gezond weefsel weg te halen. In deze folder leest u meer over deze ingreep.



Rijnstate

**Neem altijd uw
verzekeringsgegevens
en identiteitsbewijs mee!**

Wat is het?

Mohs' micrografische chirurgie, ook wel Mohs-chirurgie genoemd, is een operatiemethode die begin 1940 is ontwikkeld door Frederick Mohs, een Amerikaanse hoogleraar chirurgie. Hij ontwikkelde een manier om huidkanker volledig te verwijderen zonder onnodig gezond weefsel weg te halen.

Dit is mogelijk door tijdens de ingreep direct te kijken of de snijranden vrij zijn van tumorcellen. Als de randen nog tumorcellen bevatten, volgt er nog een snijronde. Dit gaat zo door tot het gebied geheel tumorvrij is. De afgelopen decennia is de Mohs-techniek verder verfijnd. Tegenwoordig is Mohs-chirurgie de meest geavanceerde operatiemethode voor huidkanker.

Niet iedere vorm van huidkanker komt in aanmerking om met Mohs-chirurgie behandeld te worden. Dit hangt onder meer af van de soort tumor en de plek waar deze zit.

Vorbereiding op de operatie

- Denkt u bij de voorbereiding op de ingreep aan de volgende dingen:
- Draag gemakkelijk zittende kleding en niet iets wat u over uw hoofd uit moet trekken;
- Draag geen sieraden of make-up op de dag van de ingreep;
- Neem voor uzelf iets te lezen of luisteren (mp3-speler) mee;
- Laat u begeleiden door iemand, want u mag waarschijnlijk niet zelf naar huis rijden;
- U hoeft niet nuchter te komen. Eet bij voorkeur juist een goed ontbijt;
- Als u bloedverduunners gebruikt, neemt u deze gewoon in;
- Als u antistolling via de trombosedienst gebruikt (meestal acenocoumarol), is het wenselijk dat u goed ingesteld bent. De waarde van de INR mag bij de ingreep niet hoger zijn dan 3.5. Als dat wel zo is, dan verzoeken wij u contact op te nemen met uw trombosedienst;

- Roken heeft een nadelig effect op de genezing van wonden, omdat door roken de doorbloeding minder goed is. Wij adviseren u in de week voor en na de ingreep niet te roken;
- Breng op de dag van de ingreep uw medicatielijst mee.

Verloop van de behandeling

De operatie gebeurt onder plaatselijke verdoving. Voordat de ingreep gaat beginnen, vindt een aantal voorbereidingen plaats. De assistente reinigt het gebied rondom de tumor met een desinfecterend middel. Daarna dekt zij het operatiegebied met steriele doeken af. Vervolgens tekent de arts de aangedane plek met een pen af en verdooft het gebied plaatselijk met een injectie. Omdat de ingreep lang kan duren en er dikwijls meerdere ronden nodig zijn, krijgt u ook een langwerkende verdoving.

Als de verdoving is ingewerkt, verwijdert de arts het afgetekende gebied. U merkt wel dat de arts bezig is, maar u hoort geen pijn te voelen. Vooraf en tijdens de operatie zullen foto's van het operatiegebied gemaakt worden. Na afloop brengt de assistente een tijdelijk verband aan en gaat u naar de rustruimte. Deze eerste 'ronde' duurt gemiddeld 30 tot 45 minuten.

Tijdens uw 'pauze' wordt het verwijderde weefselstukje ingevroren en in kleine plakjes gesneden. Deze plakjes worden onder de microscoop onderzocht om te zien of er nog tumorcellen in de snijranden aanwezig zijn. Dit onderzoek duurt gemiddeld anderhalf tot twee uur. In de tussentijd wacht u in de rustruimte op de uitslag van het microscopisch onderzoek. U mag iemand meenemen die u de hele dag vergezelt. U kunt in de rustruimte een kopje koffie of thee drinken. Ook krijgen u en uw begeleider een lunch geserveerd.

Vervolg van de ingreep

Zodra de uitslag van het microscopisch onderzoek bekend is, krijgt u daarover informatie. Zo nodig gaat u terug naar de behandelkamer voor een herhaling van de bovenstaande ingreep. Gemiddeld zijn twee tot drie ronden noodzakelijk, maar soms zijn er meer ronden nodig om de tumor volledig weg te halen.

Als er geen tumorcellen meer aanwezig zijn, kan de arts de resterende wond sluiten. Dit gebeurt meestal op dezelfde dag. Als de reconstructie wat complexer is, zoals bij grotere wonden of op bepaalde plaatsen, kan de arts incidenteel besluiten de wond open te laten en enkele dagen later te sluiten. Het sluiten van de wond gebeurt zo nodig met een kleine huidtransplantatie of door het opschuiven van gezonde huid in de wond. Soms is het nodig om extra plaatselijke verdoving te geven. Na het hechten van de wond brengt de assistente een drukverband aan. Het sluiten van de wond kan 45 tot 60 minuten duren. In sommige gevallen wordt de wond niet gesloten, maar wordt juist een fraaier cosmetisch resultaat bereikt door de wond vanzelf te laten dichtgroeien.

Ontslag uit het ziekenhuis

Na de ingreep kunt u dezelfde dag weer naar huis. Vaak valt de pijn mee. Als u pijn heeft, kunt u paracetamol innemen tot een maximum van drie keer per dag twee stuks.

Complicaties

Wij raden u aan geen andere pijnstillers dan paracetamol te gebruiken, omdat die pijnstillers vaak een bloedverdünnend effect hebben en een nabloeding zouden kunnen veroorzaken. Dit gebeurt maar weinig, maar als u een nabloeding krijgt, moet u een (schone) theedoek vijftien minuten stevig tegen de wond drukken. Stopt de bloeding niet, dan kunt u contact opnemen met de poli Dermatologie (zie contactgegevens achter in deze folder).

Soms kan een operatiewond na enkele dagen gaan infecteren. U voelt zich dan ineens niet lekker en kunt koorts krijgen. Er kan zelfs wat pus uit de wond komen. Neem ook in dat geval contact op met de poli Dermatologie.

De eerste dagen na de ingreep

De eerste dagen na de ingreep kan een rode of blauwe kleur rondom het operatiegebied verschijnen. Ook kan een zwelling optreden, voornamelijk rond de ogen. Dit is een soort blauwe plek en is geen reden tot ongerustheid.


In de eerste week na de ingreep wil uw arts u één of twee keer terugzien voor wondcontrole en/of voor het verwijderen van de hechtingen. De wond mag niet nat worden tot het verband eraf gaat en de hechtingen verwijderd zijn.

U blijft onder controle

Omdat u huidkanker heeft gehad, zult u meestal de eerste vijf jaar op controle moeten komen. Tijdens de controle zal de arts zowel het litteken als de huid goed nakijken.

Contact

Heeft u na het lezen van deze informatie nog vragen of wilt u meer weten, dan kunt u op werkdagen van 8.30 tot 17.00 uur telefonisch contact opnemen met de poli Dermatologie via 088 - 005 5170. Buiten kantooruren kunt u alleen bij spoedgevallen (een nabloeding of infectie) bellen met de Spoedeisende Hulp (088 - 005 6680).



Bij Rijnstate kunt u telefonisch en voor de meeste specialismen via www.rijnstate.nl uw afspraak maken.

Rijnstate,
uw ziekenhuis in de
regio Arnhem, Rheden
en De Liemers.

Rijnstate

Postbus 9555

6800 TA Arnhem

T 088 - 005 8888

E info@rijnstate.nl

www.rijnstate.nl