

ZOL GENK

Campus Sint-Jan
Campus Sint-Barbara
Medisch Centrum André Dumont
ZOL MAAS EN KEMPEN

Plastische Heelkunde

Dermatochirurgie

ZOL GENK

Campus Sint-Jan
Synaps Park 1
B 3600 Genk

Campus Sint-Barbara

Bessemmerstraat 478
B 3620 Lanaken

Medisch Centrum André Dumont

Stalenstraat 2a
B 3600 Genk

ZOL MAAS EN KEMPEN

Diestersteenweg 425
B 3680 Maaseik

ZOL GENK
tel. +32(0)89 80 80 80
ZOL MAAS EN KEMPEN
tel. +32(0)89 50 50 50
info@zol.be

Beste patiënt,

Deze brochure geeft u meer informatie over dermatochirurgie binnen de dienst Plastische Chirurgie en tracht op een aantal veel gestelde vragen antwoord te geven.

Mocht u na het lezen van deze brochure nog vragen hebben, aarzel dan niet om ze te stellen. Uw behandelend arts en de verpleegkundigen zijn steeds bereid om op al uw vragen te antwoorden.

Inhoudsverantwoordelijke: dr. B. Vermeulen (Plastisch chirurg) | November 2024

INHOUDSTAFEL

- 1.** Welkom
- 2.** Praktisch
- 3.** Informatie over de ingreep
- 4.** Voorbereiding
- 5.** Wat brengt u mee?
- 6.** Voor de opname
- 7.** Verloop van de opname
- 8.** Naar huis
 - Praktisch
 - Medicatie
 - Medisch verslag, postoperatieve instructies en attesten
- 9.** Zorgen na de ingreep
 - Wat is normaal na een ingreep?
 - Tips
 - Wanneer dient u een arts te contacteren?
- 10.** Het litteken
- 11.** Contact

01 WELKOM

Elke ziekenhuisopname, ook een dagklinische opname, is een ingrijpende gebeurtenis.

de laatste pagina voor verdere instructies.

Deze brochure is een belangrijke gids voor patiënten die een dermatochirurgische ingreep ondergaan via de dienst Plastische Chirurgie in het ziekenhuis Oost-Limburg te Genk of Lanaken. U vindt hier de nodige informatie omtrent uw opname.

De medewerkers van het Dagziekenhuis heerkunde van het Ziekenhuis Oost-Limburg zullen alles in het werk stellen om uw verblijf zo aangenaam mogelijk te maken.

Heeft u vragen, neem dan tussen 8 uur en 16 uur contact op met het secretariaat Plastische Heerkunde Campus Sint-Jan, Genk:

- 089 80 81 23
- secretariaat.plastische@zol.be

Buiten deze uren kunt u met dringende vragen of problemen na uw operatie u laten doorverbinden met de dienst Plastische heerkunde via het algemeen nummer van ZOL Genk (089 32 50 50). Lees

02 PRAKTISCH

Datum ingreep: ...

Type anesthesie:

- Plaatselijke verdoving
- Algemene verdoving

Opname-uur: neem de werkdag vóór de ingreep tussen 14u00 en 15u30 contact op met het ziekenhuis op het nummer

089 32 50 50, u selecteert vervolgens optie 4. Het juiste uur van opname wordt u doorgegeven.

Let op: indien u ook een **schildwacht lymfeklier procedure** ondergaat, krijgt u de ochtend van de operatie in Campus Sint-Jan Genk een lymfescintigrafie op de dienst Nucleaire Geneeskunde. Na dit onderzoek kan u zich naar het dagziekenhuis te Genk of Lanaken begeven voor de ingreep.

Locatie ingreep:

- ZOL Campus Sint-Jan, Genk: dagziekenhuis (H1)
- ZOL Campus Sint-Jan, Genk: kabinetchirurgie (A1.12)
- ZOL Campus Sint-Barbara, Lanaken: dagziekenhuis heeldkunde

Extra info:

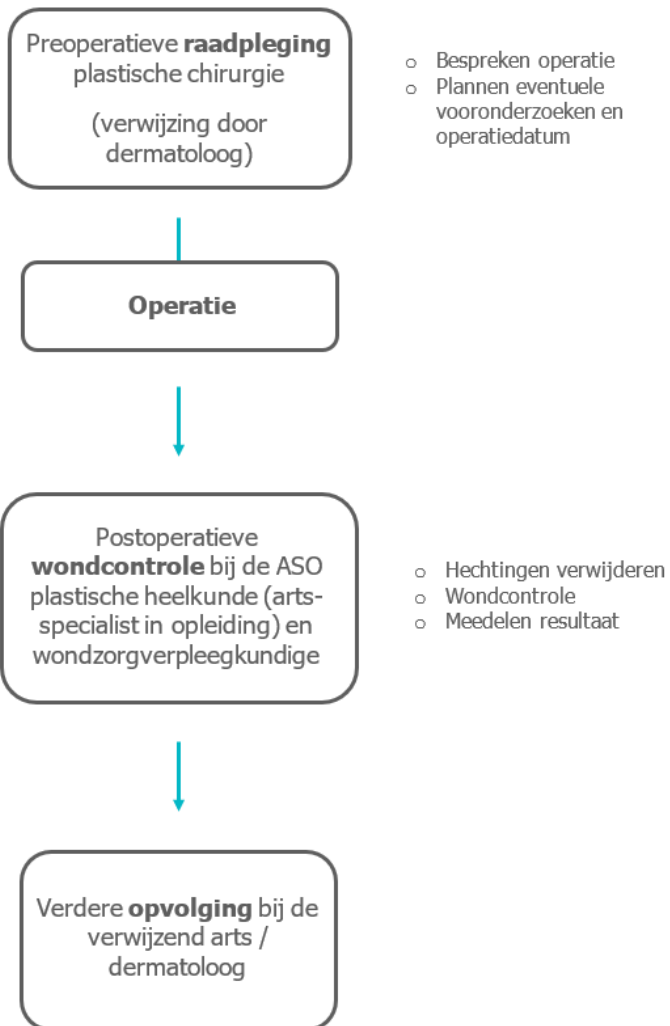
- Geef steeds aan indien u **bloedverdunners** neemt, uw chirurg zal u meedelen of u deze dient te onderbreken.

Type bloedverdunner: ...

Onderbreken vanaf ...
dagen voor de ingreep

Herstarten vanaf ...
dag(en) na de ingreep

-
.....



03 INFORMATIE OVER DE INGREEP

Een **dermatochirurgische ingreep** is een operatie waarbij een huidtumor, oppervlakkige zwelling, cyste, of ander letsel van de huid of de oppervlakkige weke delen wordt verwijderd. Afhankelijk van de uitgebreidheid, kan deze operatie plaatsvinden onder **plaatselijke** of **algemene verdoving**.

Indien het een huidtumor betreft, kan uw chirurg beslissen om tijdens de ingreep een **vriescoupe** te laten uitvoeren door de anatoom-patholoog. Hierbij worden de meest verdachte zones van het letsel tijdens de operatie nagekeken op de aanwezigheid van kwaadaardige cellen. De **definitieve resultaten** van het anatoom-pathologisch onderzoek zijn echter pas gekend na 1 à 2 weken. De chirurg zal u deze resultaten op de postoperatieve raadpleging meedelen. De resultaten worden ook doorgestuurd naar uw huisarts en verwijzer (vb. dermatoloog).

Eenmaal het letsel verwijderd, wordt een **reconstructie** uitgevoerd. Als de wonde te groot is om te sluiten door de wondranden naar elkaar toe te brengen, is een huidgreffe of lokale huidflap nodig. Uw chirurg zal met u bespreken welke optie het meest aangewezen is in uw situatie.

- Een **huidgreffe** of een huidtransplantaat is een dun laagje of schaafsel van huid van elders op het lichaam, dat wordt aangebracht op de wonde. Over deze huidgreffe wordt een drukverband vastgehecht dat na 5-7 dagen op de raadpleging wordt verwijderd. Er zijn twee soorten huidgreffen:
 - Een 'split-thickness' huidgreffe (**STG**) is een schaafsel van huid dat gebruikt wordt om de wonde te bekken. Deze huid kan o.a. worden afgenomen t.h.v. het bovenbeen. Zo wordt een schaafwonde gecreëerd die verzorgd wordt met een inklevend verband op basis van vezels (vb. Aquacell, Kaltostat). Dit verband dient ter plaatse te blijven tot het spontaan loskomt.

Hierover wordt een bedekkend verband aangebracht dat enkel vervangen dient te worden als het bevuild is of loskomt.

- Een 'Full-thickness' huidgreffe (**FTG**) is iets dikker en wordt voornamelijk gebruikt in het gelaat. Ze kan afkomstig zijn van de hals, de huid voor of achter de oren, de lies, ... De wonde die ontstaat door het uitsnijden van deze huidgreffe, wordt vervolgens gehecht en bedekt met huidlijm of Steristrips en een bedekkend verband.
- Een **lokale huidflap** is een herschikking van weefsel rond de wonde. Huid en onderhuids weefsel in de omgeving worden deels losgemaakt, en worden in de wonde gedraaid of verplaatst. Hiervoor dienen bijkomende littekens gemaakt te worden. De littekens worden vervolgens gehecht en bedekt met huidlijm of Steristrips en een bedekkend verband.

Indien dagelijkse wondzorg noodzakelijk is na de ingreep,

krijgt u een attest mee met instructies voor de thuisverpleegkundige, alsook voorschriften voor het nodige verbandmateriaal.

04 VOORBEREIDING

Elke heilkundige ingreep is een belasting voor het lichaam. We geven u graag enkele tips om u hierop voor te bereiden.

- **Slaap** de week voor de ingreep voldoende. Wanneer u vermoeid bent voor de ingreep zal dit erna moeilijk in te halen zijn en is het herstel lastiger.
- **Rook niet.** Roken is o.a. schadelijk voor de wondheling. We raden aan om ten minste een maand voor de ingreep het roken te stoppen. Ook na de ingreep dient u een rookstop te behouden.
- **Eet gezond** en zorg voor een **goede conditie**. Diëten doet u best niet in de weken voorgaand aan de ingreep. Een gezond gewicht wordt wel aangeraden.

05 WAT BRENGT U MEE?

- Identiteitskaart.
- Eventuele bloedgroepkaart, allergiekaart.
- Preoperatieve vragenlijst anesthesie indien van toepassing (ingevuld).
- Resultaten van de onderzoeken die met uw chirurg of anesthesist werden besproken (vb. bloeduitslagen, RX-foto's, hartonderzoek).
- Medicatie die u dient in te nemen (vb. medicatie voor de bloeddruk, diabetes, puffjes en dergelijke): naam, dosis en product noteren. De anesthesist zal met u bespreken welke medicatie u dient in te nemen de dag van de ingreep.
- Nachtkledij.
- Hospitalisatieverzekering of documenten voor het werk die ingevuld dienen te worden. Geef deze aan de verpleegkundige voor de ingreep.
- Tijdschrift, krant, tablet, laptop, ... om de wachttijd voor uw ingreep op te vullen.
- Betalingsbewijs (indien van toepassing).
- Laat waardevolle spullen zoals geld, juwelen en piercings thuis.

06 VOOR DE OPNAME

- Indien u vroeger **abnormale bloedingsnegingen** heeft gehad, spontaan of na een ingreep, meldt dit dan vóór de ingreep.
- U mag niet zelf met de **auto rijden** na een ingreep onder algemene verdoving. Zorg dus voor vervoer om u naar huis te brengen!
- **Kom *nuchter* binnen indien u een operatie onder algemene verdoving of sedatie (roesje) ondergaat. D.w.z. niet eten, niet drinken, niet roken en geen kauwgom vanaf middernacht.** De anesthesist zal met u overlopen welke medicatie u 's morgens mag innemen en of u nog mag drinken.
- Geef bij opname een **telefoonnummer aan de persoon die u komt ophalen** aan de verpleging. Zorg dat deze persoon de hele dag beschikbaar is.
- Hou er rekening mee dat een **dagopname** bij een ingreep onder algemene verdoving tot 19u kan duren. Er mogen maximaal 2 personen meekomen, liefst geen kleine kinderen.

07 VERLOOP VAN DE OPNAME

Kom tijdig binnen zodat u eerst ingeschreven kan worden. Daarna zal de verpleegkundige u verder helpen.

- Campus Sint-Jan in **Genk**: Volg na inschrijving de pijlen naar **H1 (dagziekenhuis) of A1.12 (kabinetchirurgie)**.
- Campus Sint-Barbara in **Lana-ken**: U dient zich niet langs de hoofdingang in te schrijven. Volg buiten de pijlen naar het dagziekenhuis, gelegen aan de achterzijde van het ziekenhuis. Voor de ingang is voldoende parking voorzien.
- **Ingreep onder lokale verdoving**: na de ingreep mag u doorgaans onmiddellijk naar huis gaan zodra u zich goed voelt en over de ontslagpapieren beschikt.
- **Ingreep onder algemene verdoving**: na de ingreep blijft u op de ontwaakafdeling tot de anesthesist beslist dat u voldoende wakker bent. Afhankelijk van de ingreep, bent u hier tot een tweetal uur.

Vervolgens gaat u naar de afdeling. Het ontslaguur wordt door de artsen bepaald i.f.v. uw ziektebeeld. De behandelende arts zal u ook komen ontslaan. Geef steeds aan indien u nog vragen hebt of er onduidelijkheden zijn over de zorgen na de ingreep.

08 NAAR HUIS

Praktisch

- U krijgt een **afspraken** mee met de datum waarop u op controle dient te komen.
- Vragen i.v.m. een afspraak te ZOL Genk: 089 80 81 23
- Vragen i.v.m. een afspraak te Hasselt / Helchteren / Pelt: Engage Clinic Hasselt (Dr. Ryx, Dr. Vermeulen):
011 36 46 36
Helchteren (Dr. Verhelle):
0477 73 11 31
Pelt (Dr. Vermeulen):
0470 06 70 64
- Bij het verlaten van het ziekenhuis dient u door iemand **begeleid** te worden en is het besturen van een fiets, wagen of enig ander voertuig de eerste 24 uur verboden na een ingreep onder algemene verdoving.
- Zorg voor toezicht 's nachts. **De eerste nacht thuis na een algemene verdoving mag u immers niet alleen blijven.**
- Gebruik enkel een lichte maaltijd bij thuiskomst op de dag van de ingreep.

Medicatie

- **Voorschriften** voor medicatie zoals pijnstillers en verbandmateriaal worden rechtstreeks aan uw identiteitskaart toegevoegd. U kan dit nakijken via <https://www.mijngezondheid.belgie.be/> of via de mobiele applicatie 'Mijn geneesmiddelen'.
- Indien **antibiotica** werd voorgeschreven, dient deze de ochtend na de ingreep te worden gestart.
- **Pijnstillers** die acetylsilicylzuur bevatten (vb. Aspirine, Dispril, Perdolan Compositum, Aspro) zijn **niet toegelaten**, dus informeer u voor het gebruik van de juiste medicatie! Gebruik enkel de medicatie die uw arts voorschrijft op de ontslagbrief.

Medisch verslag, postoperatieve instructies en attesten

- Lees de **ontslagdocumenten** grondig na. Hierop staan instructies die u na de ingreep dient te respecteren.
- Uw ontslagbrief bevat ook meer informatie over **hoe de wonden verzorgd dienen te worden**. U krijgt – indien van toepassing – een **attest** mee voor de **thuisverpleegkundige** met instructies hoe de wonden dagelijks te verzorgen (zie punt 2). Bij vragen of ongerustheden, kunnen u of de thuisverpleegkundige ons steeds contacteren (telefonisch, via de Siilo applicatie of via mail) of een foto doorsturen om de wonde te evalueren.
- **Brieven** worden ook digitaal verstuurd. U kan uw verslagen raadplegen via <https://mijn.zol.be/>
- Uw **huisarts** wordt automatisch op de hoogte gebracht van het verloop van uw ingreep.

09 ZORGEN NA DE INGREEP

- Indien u werd doorverwezen door de **dermatoloog** of een andere specialist, zal de informatie m.b.t. uw operatie ook naar deze arts doorgestuurd worden. Indien een huidtumor werd verwijderd, is het belangrijk dat u na de operatie een **nieuwe afspraak maakt bij uw dermatoloog** om de verdere follow-up m.b.t. deze huidtumor te verzekeren. Uw chirurg zal dit met u bespreken.

Wat is normaal na een ingreep?

- Het operatiegebied is **(druk) pijnlijk**.
- Het operatiegebied is **licht gezwollen** en voelt iets harder aan dan normaal.
- Er verschijnt een **blauwe verkleuring** van het operatiegebied. Deze kan de dagen na de ingreep uitzakken met de zwaartekracht.
- Abnormaal, verminderd **gevoel** of overgevoeligheid in het operatiegebied is mogelijk.
- Indien een **split-thickness huidgreffe** werd afgenomen, kan dit een brandend gevoel veroorzaken, zoals een schaafwonde. Dikwijls hebben patiënten meer last van deze plek, waar de huidgreffe werd afgenomen (meestal het bovenbeen), dan van de locatie van het eigenlijke huidletsel. Probeer het verband op deze schaafwonde geenszins te verwijderen (zie punt 2).

Tips

- Herneem zo snel mogelijk **normale en rustige activiteiten**. Vermijd zware inspanningen, pers- en hefbewegingen bij ingrepen in het gelaat de eerste 2 weken, bij ingrepen elders in het lichaam tot 6 weken.
- **Slaap** de eerste dagen na de ingreep in half-zittende houding (bed op ongeveer 30° of een tweetal dikke kussens onder het hoofd) bij ingrepen in het gelaat.
- **Ijs** helpt tegen zwelling maar vertraagt de wondheling. Gebruik nooit ijs rechtstreeks op de huid maar gebruik het met een droog washandje of handdoek errond. Leg nooit gedurende langer dan 10 minuten ijs op de geopereerde zone. Neem het een kwartier weg en breng dan opnieuw ijs aan.
- **Douchen** kan vanaf 24 uur na de ingreep indien de wondjes bedekt zijn met huidlijm of een douchepleister en indien geen drains aanwezig zijn.

Wrijf niet over de wondjes en vermijd contact met klassieke zeep of shampoo gedurende de eerste twee weken. Wondjes in het gelaat, wonden met een drukverband, of wonden met een vezelverband op het bovenbeen na het afnemen van een huidgreffe (STG, zie punt 2) worden best droog gehouden tot dit verband is verwijderd, tenzij anders uitgelegd.

Wanneer dient u een arts te contacteren?

Meestal genezen de wonden na een ingreep vlot. We sommen hier de meest voorkomende verwikkelingen op en hoe u ze kan herkennen.

Nabloeding

- Plots ontstande forse zwelling, vaak asymmetrisch (1 zijde of zone)
- Disproportionele toename van pijn
- Blauwe verkleuring van de huid die snel uitbreidt

Wondloslating

- Het verband/kledij is plots bebloed of vochtig
- De wond gaapt een beetje
- Toename van pijn, roodheid van de wondranden

Een wondloslating wordt zelden opnieuw gehecht maar zal met de correcte zorgen spontaan helen. Bedek de wonde met een steriele pleister en raak de wonde in geen geval aan met blote handen om infectie te voorkomen.

Infectie

- Roodheid, toename van zwelling en pijn over enkele uren, etter
- Koorts (hoger dan 38°C, vanaf 48u na de ingreep)
- Algemeen ziektegevoel

Seroom - vochttopstapeling

- Zwelling, 'bol' voelbaar in de oksel, lies, ...
- Meestal na het uitvoeren van een schildwacht lymfeklier procedure.

Een seroom wordt vaak niet aangeprikt, om infectie te voorkomen. Breng druk of spannende kledij aan t.h.v. de zwelling en vermijd overmatig bewegen in deze zone.

Klontervorming

Bij inactiviteit gaat het bloed in de aderen trager stromen en ontstaat een grotere kans op het vormen van een klonter. Deze klonter ontstaat het vaakst in de benen of de longen. Daarom is het belangrijk voldoende te mobiliseren na een operatie, binnen de grenzen van wat u wordt aangegeven dat veilig is.

10 HET LITTEKEN

Als u plots onverklaarbare pijn en zwelling in een been ervaart of plots kortademig bent met pijn bij inademen, contacteer dan zo snel mogelijk de dienst Spoedgevallen (zie laatste pagina).

- Eens de wonde genezen, blijft het **litteken**. Dit zal in de eerste maanden donker en rood zijn, en zal daarna langzaam vervagen. Gedurende deze periode, die **tot 1,5 jaar** kan duren, is het litteken aan het helen.
- Na verwijderen van de wondpleisters en sluiten van de wonde, kan dit litteken worden verzorgd.
- Op plaatsen waar veel tractie of spanning op de huid is, raden we aan dit litteken nadien te **tapen** met Micropore (3M), Mepitac (verkrijgbaar in de (online) apotheek zonder voorschrift) of andere siliconen pleisters.
- Waar het litteken niet onder spanning staat, is een **littekenzalf** aangewezen. Vraag uw arts gerust naar een staaltje of voorschrift.
- Een rood of rozig litteken mag nooit rechtstreeks in contact staan met zonlicht.

11 CONTACT

- Gebruik steeds **zonnebescherming met SPF 50**. Sommige littekencrèmes bevatten reeds een Sun Protection Factor (SPF). Gebruik deze elke 2 uur op zones die met zonlicht in contact komen.
- Littekenheling is erfelijk bepaald. Indien **overmatige littekenheling** ontstaat – als een dikke koord – neem dan contact op met uw chirurg om eventueel bijkomende littekenmaatregelen op te starten.

Hebt u een vraag of opmerking, dan kan u tijdens de kantooruren contact opnemen met de dienst Plastische Chirurgie via het secretariaat:

- Campus Sint-Jan te Genk, locatie G0.20
- 089 80 81 23
- secretariaat.plastische@zol.be

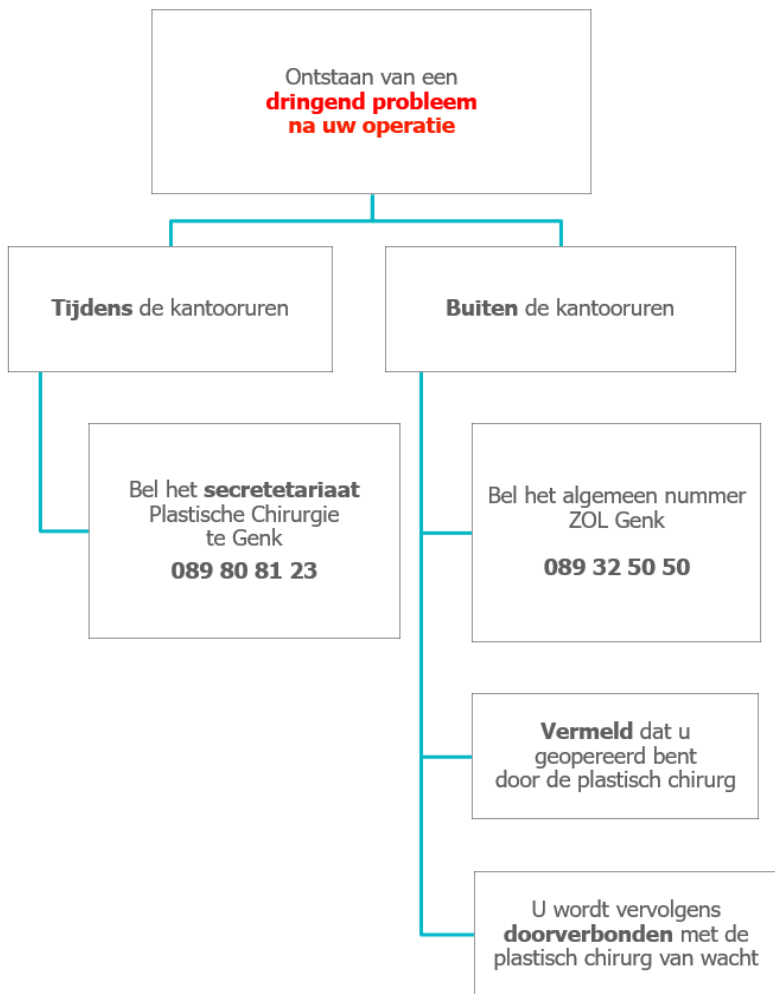
Indien u wordt opgevolgd in de praktijk te Hasselt, Helchteren of Pelt, kan u ook de respectievelijke secretariaten contacteren:

- Engage Clinic Hasselt (Dr. Ryx, Dr. Vermeulen): 011 36 46 36
- Helchteren (Dr. Verhelle): 0477 73 11 31
- Pelt (Dr. Vermeulen): 0470 06 70 64 (dinsdag)

Bij **dringende problemen na een operatie**, kan u tijdens de kantooruren terecht op het secretariaat Plastische Chirurgie (**089 80 81 23**). Na de kantooruren en in het weekend kan u de dienst telefonisch contacteren via het algemeen nummer van het Ziekenhuis Oost-Limburg, campus Sint-Jan te Genk. Vermeld hierbij dat u een ingreep onderging op de dienst Plastische Chirurgie,

zodat de wachtdienst plastische heelkunde verwittigd kan worden. De arts zal telefonisch met u overleggen en beslissen om u al dan niet vervroegd naar het ziekenhuis te begeven (via de raadpleging of de dienst Spoedgevallen). U kan het ziekenhuis bellen op **089 32 50 50**.

Bijkomende informatie kan u vinden op onze website **www.zol.be/plastische-heelkunde**.





www.ZOL.be



www.twitter.com/ZOLziekenhuis



www.facebook.com/ZOLzh



www.youtube.com/user/ZOLziekenhuis

Schrijf u in op onze nieuwsbrief via www.zol.be

Raadpleeg online uw medisch dossier via www.mijnzol.be