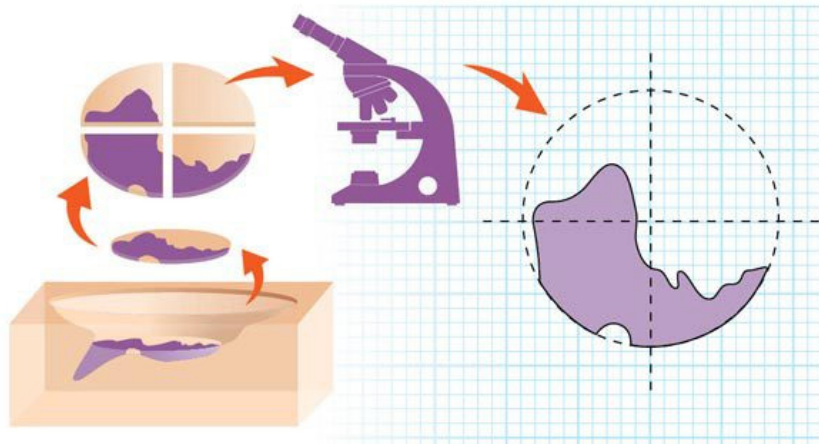


ZOL GENK

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



MOHS chirurgie

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,
In overleg met uw arts heeft u beslist om een ingreep via MOHS micrografische chirurgie te laten uitvoeren. U heeft hiervoor reeds de nodige informatie, met inbegrip van het financiële aspect, via uw arts ontvangen.

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

INHOUDSTAFEL

1. Algemeen	3
2. Planning van de ingreep	3
3. Voorbereiding	4
4. Verloop van de ingreep	4
5. Postoperatief	5
6. NAZORG	5

01 ALGEMEEN

De MOHS techniek wordt gebruikt voor de behandeling van huidtumoren in het gelaat: o.a. sprieterig groeiende morfeïforme basaalcelcarcinomen, nodulaire basaalcelcarcinomen groter dan 1 cm en recidieven van deze tumoren....

Deze chirurgie biedt de meeste kans op volledige genezing met zo weinig mogelijk weefselverlies. Na de verwijdering van het letsel worden de volledige snijranden onmiddellijk microscopisch gecontroleerd. Als een snijrand nog tumor bevat, wordt enkel in die zone opnieuw weefsel verwijderd totdat de snijranden tumorvrij zijn. Gemiddeld zijn 2 à 3 cycli nodig om een patiënt tumorvrij te maken. Nadat dit bevestigd is mag het defect gesloten worden. Soms kan spontane heling mooiere resultaten geven en wordt het defect dus niet of niet onmiddellijk gesloten.

02 PLANNING VAN DE INGREEP

De dag van de ingreep moet u zich eerst inschrijven bij een administratieve medewerker in de centrale inkomhal. U krijgt een patiënten-identificatie-armbandje en patiënten-etiketten. Die neemt u mee om vervolgens naar de afdeling 'Kabinet-chirurgie' te gaan. Volg de aanwijzingen richting A-blok, locatie A1.12. De afdeling waar we u verwachten bevindt zich op de 1ste verdieping.

03 VOORBEREIDING

Voor deze techniek volstaat dezelfde voorbereiding als voor een standaard dermatologische ingreep. U hoeft niet nuchter te zijn tenzij de dermatoloog dit anders met u heeft afgesproken. Gevraagd wordt om geen make-up, geen piercings of juwelen te dragen en om waardevolle spullen thuis te laten.

Breng een overzicht mee van de medicatie die u gebruikt en meld overgevoeligheden en allergie.

Indien u een pacemaker, defibrillator of neurostimulator heeft dient u dit ook te vermelden.

Neem best iets mee om u tijdens de wachttijden bezig te houden, bvb. literatuur, laptop

Er wordt u 's middags een hoofdmaaltijd aangeboden.

04 VERLOOP VAN DE INGREEP

De dokter tekent eerst de precieze plaats op de huid af. Daarna krijgt u lokale verdoving op de plek van de ingreep. Het huidletsel wordt vervolgens weggesneden en dit stuk weefsel wordt naar het labo anatomo-pathologie gebracht waar de volledige snijranden onmiddellijk microscopisch worden onderzocht. Dit weefselonderzoek duurt +/- 30 minuten. Tijdens dit onderzoek wacht u in een relaxzetel in de dagruimte.

Als het resultaat bekend is, moet eventueel verder gesneden wordt om de snijranden tumorvrij te krijgen. Omdat er steeds meerdere patiënten gelijktijdig aanwezig zijn voor MOHS chirurgie - en omdat bij elke patiënt gemiddeld 2 à 3 cycli nodig zijn om de patiënt tumorvrij te krijgen - kan een dergelijke ingreep een hele dag duren. Dat betekent concreet dat u 's morgens naar het ziekenhuis komt en pas in de late namiddag naar huis kan gaan.

Pas wanneer de MOHS-patiënten tumorvrij zijn, worden de respectievelijke wonden hersteld.

05 POSTOPERATIEF

De wonde wordt gehecht en verbonden. Op de hechtingen worden steristrips aangebracht om de wonde extra te ondersteunen. Daarover komt een drukverband met een pleister. Dit drukverband is niet waterafstotend en dient niet vervangen te worden. Nadat het wonddefect gesloten is, kan u naar huis.

06 NAZORG

- U dient het verband droog te houden tot de eerstvolgende controle bij de dermatoloog. Meestal is dit 1 week na de ingreep. Het verband mag dus niet nat worden.
- Gezien de plaats en grootte van de ingreep, adviseren wij u om na de ingreep geen voertuig te besturen en het rustig aan te doen om nabloeding te vermijden.
- Als de wonde thuis gaat bloeden, moet u met een handdoek of theedoek en een vlakke hand twintig minuten lang stevig op het verband drukken, zonder tussendoor te kijken of het bloeden al gestopt is. Meestal is dit voldoende om de bloeding te stoppen. Als u na twintig minuten kijkt en het bloeden is nog niet gestopt, moet u meteen weer afdrukken en contact met ons opnemen.

Wij wensen u een vlot wondherstel.

NOTITIES

This image shows a single sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

This image shows a single sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.



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