

Huidkanker (Basaalcelcarcinoom)

De plastisch chirurg heeft bij u de diagnose 'basaalcelcarcinoom' gesteld. Dit is een vorm van huidkanker. Uw plastisch chirurg besluit, in overleg met u, u te opereren. De operatie wordt door de plastisch chirurg verricht.

In deze folder vertellen we u hoe u zich voorbereidt op de operatie, hoe de operatie in zijn werk gaat en wat als u weer naar huis gaat.

De informatie in de folder is algemene informatie. Dat wil zeggen dat niet alles op u van toepassing hoeft te zijn. Heeft u na het lezen nog vragen, stel ze dan gerust.

Wat is het basaalcelcarcinoom?

Het basaalcelcarcinoom is een vorm van huidkanker. Het is anders dan andere vormen van huidkanker, omdat het in vrijwel alle gevallen goed te genezen is. Dat komt omdat het op één plek zit, langzaam groeit en zich niet verder in het lichaam verspreidt. Het basaalcelcarcinoom is dus goed te behandelen door het in zijn geheel te verwijderen. Het liefst natuurlijk zo snel mogelijk, als het basaalcelcarcinoom nog klein is. Het is belangrijk om tijdig, als u bultjes of plekje ontdekt, uw huid door een arts te laten controleren.

Het basaalcelcarcinoom heeft meestal de vorm van een huidkleurig bultje. Soms ziet het er wat glazig-glanzend uit en zijn er kleine bloedvatjes op te zien. Het kan echter ook kapot gaan en de vorm van een zweertje aannemen. Ook zijn er varianten waarbij het vlak blijft, maar toch te herkennen valt aan kleurveranderingen, roodheid of schilfering.

Hoe bereid ik me voor op de operatie?

Medicijnen

Gebruikt u bloedverdunnende medicijnen, vertel het uw plastisch chirurg. In overleg met hem zult u voor de operatie moeten stoppen met het gebruiken van die medicijnen. Als u niet weet of u bloedverdunders gebruikt vraagt u dat na bij uw huisarts.

De operatie

De plastisch chirurg verwijdert het basaalcelcarcinoom onder plaatselijke verdoving. Hij haalt iets meer huid weg dan alleen het basaalcelcarcinoom. Dit doet de plastisch chirurg om de huid na het weghalen van de tumor weer goed te kunnen sluiten. Ook verwijdert hij altijd iets meer huid om er zeker van te zijn dat de tumor geheel weg is. De plastisch chirurg brengt de randen van de operatiewond naar elkaar toe en hecht die aan elkaar. Als het niet mogelijk is om meer huid weg te halen (bijvoorbeeld omdat er te weinig 'ruimte' of 'rek' in de huid is om de wondranden naar elkaar toe te brengen) dan gebruikt de plastisch chirurg een andere techniek, de zogenaamde huidtranspositie. Hierbij wordt op de plaats waar de tumor zat een stukje nabij gelegen huid gedraaid of geschoven zodanig dat de wond alsnog sluit.

Bezoekadressen:

Meander Medisch Centrum
Maatweg 3
3813 TZ Amersfoort

Locatie Baarn
Molenweg 2
3743 CM Baarn

Locatie Barneveld
(Medisch Centrum de Burgt)
Nederwoudseweg 17
3772 TD Barneveld

Locatie Nijkerk
(De Nije Veste)
Oranjelaan 104
3862 CX Nijkerk

Postadres:

Postbus 1502
3800 BM Amersfoort

Telefoonnummers:

Algemeen: 033 – 850 50 50
Afspraken: 033 – 850 60 70

KvK Gooi en Eemland:

32082917

www.meandermedischcentrum.nl

Er zijn vele soorten transposities mogelijk, afhankelijk van de plaats en grootte van de tumor.

Bij sommige zeer grote basaalcelcarcinomen is het niet meer mogelijk de huid op een normale manier te sluiten en volgt er een huidtransplantatie. Voor transplantaties in het gezicht wordt als 'donorhuid' vaak de huid voor of achter het oor gebruikt, omdat deze qua structuur nog het meest op dat van de gezichtshuid lijkt. Om te zorgen dat de donorhuid goed hecht, wordt deze extra aangedrukt door een vetgaasje op de donorhuid te hechten. Hierdoor zit er, als de pleisters verwijderd worden, tijdelijk een deuk op de plaats van het litteken. Na verloop van tijd verdwijnt deze deuk bijna geheel.

Na de operatie

De wond zal worden afgeplakt met pleisters en soms een tijdelijk drukverband. U moet de wond droog houden tot de volgende controle op de polikliniek. Dit zal meestal na één week zijn. Dan wordt de wond gecontroleerd en eventueel worden dan de hechtingen verwijderd. Ook hoort u dan de uitslag of de tumor in zijn geheel is verwijderd. Verdere controles zullen door de dermatoloog worden gedaan. Er wordt dan ook gekeken of er nieuwe basaalcelcarcinomen zijn ontstaan.

Weer thuis

Leefregels

De wond moet droog gehouden worden tot het eerstvolgende polikliniekbezoek. Ook de pleisters moet u tot die tijd laten zitten.

Medicijnen

Als u voor de operatie bloedverduuners gebruikte, hoort u van uw plastisch chirurg na de operatie wanneer u daar weer mee kunt starten.

Wie kan ik bellen als ik thuis ben en er is iets mis?

Bij een eventuele nabloeding, problemen of als u bezorgd bent, bel dan met de polikliniek Plastische chirurgie of met de Spoedeisende hulp. Dat kan als volgt:

- Vraagt u tijdens kantooruren naar de polikliniek Plastische chirurgie. Deze afdeling staat ook achterin deze folder.
- Vraagt u buiten kantooruren naar de Spoedeisende Hulp.
Dat kan 7 x 24 uur per week, via het algemeen telefoonnummer van Meander Medisch Centrum, 033 - 850 50 50.

Wanneer moet ik waar zijn voor controle?

Ongeveer één week na de operatie worden op de polikliniek Plastische chirurgie de hechtingen verwijderd. U krijgt daarvoor een afspraak mee. Vaak wil de plastisch chirurg u na ongeveer zes weken nog een keer voor controle zien.

Vragen

Heeft u voor, tijdens of achteraf vragen over uw operatie, stelt u deze dan aan de plastisch chirurg. Het is verstandig uw vragen van tevoren op te schrijven. Dan weet u zeker dat u niets vergeet.

1. _____ ?
2. _____ ?
3. _____ ?
4. _____ ?
5. _____ ?
6. _____ ?

Telefoonnummers

U kunt het ziekenhuis bereiken via het algemene telefoonnummer: 033 - 850 50 50. U krijgt dan een telefoniste aan de lijn. Vraagt u naar de polikliniek Plastische chirurgie. De telefoniste verbindt u door.

Als u een afspraak wilt maken of verzetten belt u met het afsprakennummer: 033 - 850 60 70.