

Liesklierverwijdering (liesklierdissectie)

In overleg met uw behandeld arts krijgt u een liesklierdissectie. Dit houdt in dat er lymfeklieren uit uw lies verwijderd worden.

Voor de operatie

U wordt op de dag van de operatie opgenomen. De opname duurt meestal 2 a 3 dagen. U krijgt de uitslag van het weefsel ongeveer 10/14 dagen na de operatie.

Beenkous en krukken

Bij een liesklierdissectie krijgt u van tevoren een elastische beenkous en elastische broek aangemeten op de poli dermatologie. U draagt deze kous en broek 2 weken lang 24 uur per dag; met uitzondering bij douchen/wassen. Daarna draagt u de kous en broek alleen overdag, 's nachts heeft u dan geen kous en broek om. Na 6 weken wordt opnieuw bepaald of de elastische beenkous en broek nog nodig is.

Naast de elastische beenkous krijgt u nog twee witte kousen. Deze kousen draagt u als de elastische beenkous in de was zit. De kous helpt ophoping van vocht in uw been voorkomen. **Belangrijk is dat u deze kous en broek meeneemt naar de operatiekamer.**

Sommige patiënten vinden het prettiger om na de operatie met krukken te lopen. U kunt deze huren of kopen via het hulpmiddelen centrum.

Tijdens opname

Op de verpleegafdeling legt de verpleegkundige u de gang van zaken rondom de operatie uit. Enkele zaken die de verpleegkundige met u doorneemt zijn:

- Eventueel nog bloed laten prikken
- Medicatie voor de operatie
- Tijdstip van de operatie
- Infuus na de operatie
- Ontdoen van sieraden/piercings, gebitsprothese en contactlenzen
- Contactpersoon die gebeld wordt
- Hebt u na de operatie hulp nodig/thuiszorg

De afdelingsverpleegkundige brengt u naar de voorbereidingsruimte van de operatieafdeling. De anesthesie –assistent sluit u aan op de hartbewakingsmonitor, u krijgt een bloeddrukband om uw bovenarm en een knijpertje aan uw vinger om het zuurstofgehalte in uw bloed te meten.

U krijgt een infuus ingebracht, na deze voorbereidingen wordt u naar de operatie kamer gereden. Hier wordt de medicatie voor de narcose via het infuus toegediend.

Na de operatie

Na de operatie verblijft u een poosje op de uitslaapkamer (recovery), waar u wakker wordt. De medewerkers van deze afdeling zullen voortdurend controleren hoe het met u gaat. Als u lichamelijke toestand stabiel is, wordt u weer naar de verpleegafdeling gebracht. Uw familie mag u bezoeken tijdens het bezoekuur. De verpleegkundigen controleren uw algehele toestand, bloeddruk en de wond. Bespreek met hen uw eventuele klachten.

Na de operatie mag u gewoon weer eten en drinken naar behoefte.
De eerste dag na de operatie heeft u bedrust, u mag wel uit bed voor toiletbezoek.

Wonddrain

Tijdens het verwijderen van de liesklieren, krijgt u een wonddrain (slangetje). Dit slangetje zit in uw wond en is verbonden met een drain pot/zakje. Via deze drain worden na de operatie lymfevocht en wondvocht afgevoerd. De drain wordt ongeveer 2 à 3 dagen na de operatie verwijderd. Indien de drain veel vocht produceert kan het zijn dat u met de drain naar huis gaat en de drain later, op de polikliniek, wordt verwijderd. Voor u naar huis gaat, krijgt u uitleg hoe u thuis met de drain en de insteekopening om moet gaan. Ook krijgt u instructie om de drain pot te verwisselen als deze vol is. De thuiszorg kan u hierbij helpen.

Fysiotherapie/oedeemtherapie

De dag na de operatie krijgt u bezoek van een fysiotherapeut. Deze zal u uitleggen welke oefeningen u kunt doen om de beweeglijkheid van uw been te herstellen en om de lymfestroom te stimuleren. Het is de bedoeling dat u deze oefeningen thuis blijft doen.

Mogelijke complicaties na de operatie

- Pijn;
- Voctophoping bij het wondgebied;
- Gevoelloosheid van de huid bij het operatiegebied door zenuwbeschadiging; dit kan voor een deel herstellen na een aantal weken;
- Minder kracht in uw beenspieren; dit komt na verloop van tijd weer terug.

Geen enkele operatie is zonder risico's

Houdt u er daarom rekening mee dat (een van) de volgende complicaties kunnen optreden

- Wondinfectie; de wond kan rood en pijnlijk zijn; mogelijk heeft u ook koorts.
- Seroom; na een lieskliedissectie kan zich wondvocht (seroom) ophopen rond de operatiewond. Dit is geen reden tot ongerustheid. Het is een natuurlijk proces. Het wondvocht wordt na verloop van tijd weer door het lichaam opgenomen. Wanneer de zwelling/spanning veel klachten veroorzaakt, is het mogelijk het vocht met behulp van een punctie te verwijderen. Dit is over het algemeen pijnloos, het geeft wel een iets verhoogde kans op wondinfectie. Daarom wordt het vocht alleen weggezogen wanneer u er veel hinder van ondervindt. Daarnaast is het soms nodig u te verwijzen naar een oedeemtherapeut.
- Het kan zijn dat het wondvocht (seroom) door een opening in het litteken spontaan naar buiten komt. Dek de wond dan af met een absorberend verband of gaas. Voor bescherming van uw matras kunt u eventueel een zeiltje op uw hoelaken leggen.

Ontslag

Wanneer uw situatie het toelaat, en in overleg met de chirurg kunt u naar huis. U krijgt een controle afspraak mee voor de chirurg en melanoomverpleegkundige. U krijgt dan de uitslag van het onderzochte weefsel en een voorstel voor de eventuele nabehandeling. De melanoomverpleegkundige zal u na afloop verdere uitleg geven, eventuele vragen beantwoorden, uw wond controleren en hechtingen verwijderen.

Wondverzorging

- De wond is met nietjes of onderhuids gehecht.

- Wanneer de wond droog is, hoeft er geen pleister meer op. De huid rondom de wond kan de eerste dagen na de operatie wat gekleurd zijn en soms is het littekengebied wat gezwollen. Naarmate de wond geneest zullen deze klachten afnemen. Het is mogelijk dat het wondgebied er minder mooi uitziet door een bloeditstorting. Dit zal in de loop van de weken wegtrekken.

Leefregels

Als u thuiskomt na een liesklierdissectie is het verstandig de eerste twee weken veel te rusten. Bij opzitten het been hoog leggen. U hoeft niet per se in bed te liggen. U mag gewoon naar de wc en traplopen. Dit kan in het begin best lastig zijn. Het is belangrijk dat u gedurende de dag een aantal keren, 5 minuten door het huis of de tuin loopt, om de bloedsomloop te stimuleren. Als u onder het voeteneind van uw matras een 5 cm verhoging aanbrengt, ligt het been gedurende de nacht wat hoger en kan vocht makkelijk weer in de bloedsomloop worden opgenomen. Na twee weken kunt u uw activiteiten uitbreiden. Let daarbij goed op hoe het been en de heup voelt en neem veel rust tussendoor.

Wanneer contact opnemen met het ziekenhuis/melanoomverpleegkundige

- Koorts boven 38,5 of koude rillingen.
- Roodheid of pus bij de wond.
- Grote zwelling of druk op het litteken.

Revalidatie en werk

Wanneer u weer kunt werken, is afhankelijk van uw individuele situatie en het werk dat u doet. Overleg met uw chirurg en bedrijfsarts wanneer u weer aan het werk kunt. Meer informatie vindt u ook op www.re-turn.nl en www.stap.nu. Ook is het mogelijk om een traject van oncologische revalidatie te volgen in het ziekenhuis, waarbij verschillende disciplines (revalidatiearts, fysiotherapeut, maatschappelijk werk, psycholoog, diëtist) helpen om te revalideren na kanker.

Intimiteit en seksualiteit

Er zijn geen medische bezwaren tegen vrijen. Het kan zijn dat u pijn ervaart in en rond het wondgebied bij het vrijen. Soms helpt het om van tevoren een pijnstillertje te nemen of om een andere houding uit te proberen. Veel mensen hebben tijdens de behandelperiode minder behoefte aan seks. Dit kan komen door vermoeidheid, niet fit voelen, angst en het verwerken van het hebben van kanker. Vaak hebben mensen juist wel behoefte aan intimiteit. Mocht u vragen hebben hoe u dit met u partner kunt bespreken, geef dit aan bij uw de melanoom verpleegkundige of kijk voor handvatten op www.kwf.nl

Voorkomen van lymfoedeem

Wat is lymfoedeem?

Het kan zijn dat u meteen na de operatie of na verloop van tijd last krijgt van lymfoedeem. Ons lichaam produceert lymfevocht dat via de lymfbanen en de lymfeklieren in de liezen aan- en afgevoerd wordt. In de lymfbanen worden bacteriën, virussen en andere ziekte verwekkers onschadelijk gemaakt en via het lymfevocht afgevoerd. Als de lymfeklieren ontbreken, verloopt de aan- en afvoer van lymfevocht minder goed. Hierdoor kan het vocht in een been ophopen. Dit noemen we lymfoedeem.

Hoe kunt u het herkennen?

- Opgezwollen been/voet;
- Pijnlijke tintelingen en een strak gespannen huid;

- Vermoeid en/of zwaar gevoel in uw been.

Tijdens de controle zal de specialistisch verpleegkundige melanoom de omvang en zwelling van uw been beoordelen.

Waarschuwing

Als u been rood en/of warm wordt en u zich kort daarna ziek voelt (griepgevoel) en koorts krijgt, dan kan dit wijzen op een infectie (wondroos). Neem dan meteen contact op met uw huisarts. De huisarts zal u antibiotica voorschrijven.

Oefeningen

Onderstaande oefeningen zijn voor het stimuleren van de lymfvoering. Door de spieren rustig aan te spannen ontstaat er een pompfunctie waardoor de afvoer van lymfevocht gestimuleerd wordt. Alle oefeningen moeten in een rustig tempo worden gedaan. Dit is om de lymfoedeem de kans te geven zich te verplaatsen. Snelle oefeningen hebben een minimaal effect.

Geadviseerd wordt om 2 tot 3 maal daags in een rustig tempo te oefenen. Herhaal elke oefening 10 keer.

- 1.- In zit of lig: met de voet op en neer bewegen (optrekken en wegduwen).
- 2.- In lig: knieholte in het bed drukken (knie strekken) en daarna de knie buigen.
- 3.- In zit: de knie strekken en buigen.
- 4.- In stand, zit of lig: billen aanspannen.
- 5.- In stand, zit of lig: probeer in 3 tellen in te ademen, en in 3 tellen uit te ademen.

Vragen

Als u na het lezen van deze informatie nog vragen heeft, stel ze dan voor het onderzoek aan uw arts, de verpleegkundige of aan een van de medewerkers.

Contact

Stel uw vraag via www.mijntjongerschans.nl of bel 0513 – 685 497.

Grip op uw zorg via Mijntjongerschans

Mijntjongerschans.nl is het patiëntenportaal van ziekenhuis Tjongerschans. Dit portaal is bereikbaar voor alle patiënten die zijn ingeschreven bij Tjongerschans. Na het inloggen op www.mijntjongerschans.nl met DigiD met sms-verificatie of via de DigiD app heeft u toegang tot uw medische gegevens. U kunt hier ook afspraken maken, een vraag stellen, vragenlijsten invullen en uitslagen bekijken

DISCLAIMER

Wij adviseren u bij uw bezoek aan de polikliniek en bij opname zo weinig mogelijk geld, sieraden, dure kleding en andere zaken van (emotionele) waarde mee te nemen naar het ziekenhuis. Het ziekenhuis aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade aan of verlies van dergelijke zaken.