



zweetklieroperatie of hydradenitis

waarom deze folder?

Bij u is een hydradenitis (ontsteking van het haarzakje of huidkliertje) vastgesteld. In deze folder leest u meer over de aandoening en de behandelingsmogelijkheden.

wat is een zweetklierontsteking?

Over het gehele lichaam bevinden zich zweetklieren, die zorgen dat u via zweten uw warmte kwijt kunt. Alleen de zweetklieren in uw oksels en liezen geven een zweetgeur af: de zogenaamde apocriene zweetklieren. Bij apocriene zweetklieren en haarzakjes kunnen ontstekingen ontstaan. U heeft dan last van zwelling, roodheid en pijn in een oksel of liesstreek. Soms ontwikkelt zich daarna een abces, dat kan doorbreken. Het probleem kan zich uitbreiden over meer zweetklieren en haarzakjes, waardoor een groter gebied van zwelling en roodheid ontstaat. Een hydradenitis komt vrijwel alleen voor bij mensen die roken.

Via een lichamelijk onderzoek stelt de arts de diagnose. Aanvullend onderzoek is niet nodig. Er zijn twee vormen van zweetklierontsteking, namelijk:

- een acute (plotselinge) ontsteking met abcesvorming en;
- een chronische (aanhoudende) vorm met afwisselend meer en minder klachten.

De ontsteking kan beperkt blijven tot een klein gebied of zich langzaam uitbreiden over een groot gebied in de oksel of lies.

behandeling

Niet alle zweetklierontstekingen hoeven geopereerd te worden. Bij een lichte vorm van ontsteking is een antibioticakuur en de juiste verzorging meestal voldoende. Die verzorging leest u verderop in deze folder onder het kopje 'leefregels'.

Als u last heeft van steeds terugkerende (recidiverende) en uitgebreide chronische ontstekingen of een abces, kiest de chirurg in overleg met u voor een operatie. Bij zeer uitgebreide, meestal lang bestaande klachten die niet op andere wijze tot rust te brengen zijn, wordt het gehele gebied in de oksel of lies verwijderd, waarbij het gebied wordt bedekt met een huidtransplantaat. Deze zeer grote

ingreep is slechts zelden noodzakelijk. In deze folder gaan we hier verder niet op in.

de voorbereiding

Als het een kleine ontsteking betreft, wordt in het algemeen tijdens een kleine poliklinische operatie de aangedane huid verwijderd. Dit gebeurt onder plaatselijke verdoving. Dan verdooft de arts alleen dat deel van uw lichaam waaraan u wordt geopereerd. Afhankelijk van de grootte van het operatiegebied krijgt u één of meerdere prikken met een verdovingsvloeistof. De verdoving begint al na enkele seconden te werken en duurt zo'n twintig tot veertig minuten. Na de operatie mag u direct naar huis.

Stoppen met bloedverdunnende medicijnen

Wanneer u bloedverdunnende medicijnen gebruikt, wilt u dit van tevoren melden aan de chirurg. Want in overleg met uw behandelend arts zult u het gebruik van deze medicijnen enige tijd voor de operatie moeten stoppen.

Anesthesie

Bij een ontsteking in een groter gebied of als er sprake is van hetzelfde probleem op meer plaatsen is het wenselijk de operatie onder algehele anesthesie (narcose) of regionale anesthesie (bijvoorbeeld een ruggenprik) uit te voeren. Is dit bij u het geval? Dan heeft u een bezoek gebracht aan het inloopspreekuur van de polikliniek anesthesiologie. Hier heeft u een gesprek gehad met de anesthesioloog. De volgende onderwerpen zijn toen met u besproken:

- uw gezondheidstoestand;
- welke anesthesie bij u wordt toegepast (algehele of regionale anesthesie);
- het eventueel aanpassen van uw medicijnen rond de operatie;
- informatie over niet eten en drinken (nuchter zijn).

Meer informatie vindt u in de brochure 'Anesthesie en operatieafdeling'. Deze heeft u van de medewerker van de polikliniek anesthesiologie meegekregen.

U wordt dan een dag in het ziekenhuis opgenomen op de dagbehandeling chirurgie. Wilt u dan ter voorbereiding een dag voor de behandeling de algemene informatiefolder van de dagbehandeling chirurgie doornemen?

Ontharen

Als patiënten voor een operatie komen, mogen zij zich thuis niet meer ontharen. Mocht het wel nodig zijn, dan wordt u op de operatieafdeling onthaard met een 3M-clipper. Dit is een soort tondeuse die voorkomt dat uw huid geïrriteerd raakt. Door een geïrriteerde huid kan de operatie namelijk niet doorgaan.

tijdens de behandeling

Bij een abces maakt de chirurg onder plaatselijke verdoving een snee in het abces, zodat de pus weg kan en de abcesholte goed kan worden schoongespoeld. Dit duurt ongeveer tien minuten. De operatie wordt vaak met spoed uitgevoerd.

Bij de chronische ontsteking snijdt de chirurg na verdoving het gebied uit waar de zweetklieren nog ontstoken zijn of ontstoken geweest zijn. Afhankelijk van de ernst van de ontsteking en uw situatie beslist de chirurg de wond te verkleinen met enige hechtingen of de wond geheel open te laten. Meestal wordt de wond niet 'mooi' dichtgemaakt om te voorkomen dat bacteriën onder de huid een nieuwe ontsteking kunnen veroorzaken. Een nadeel van deze 'open wond' behandeling is dat de wond meer verzorging nodig heeft. Afhankelijk van de omstandigheden duurt de ingreep meestal minder dan een uur.

na de behandeling

Bij de operatie onder plaatselijke verdoving, begint na zo'n twintig tot veertig minuten uw gevoel weer terug te komen. Na één tot twee uur na de operatie is uw gevoel in het operatiegebied weer normaal. Als de verdoving is uitgewerkt, kunt u wat pijnklachten hebben. Het is van belang om na de operatie uw oksel of lies goed schoon te houden. Dit doet u door vanaf de dag na de ingreep dagelijks twee- tot driemaal te douchen of te wassen met 'zeepvrije' (PH-neutrale) zeep of een 'zeepvrije' douchegel. Met de douchekop kunt u de wond goed spoelen. Daarna moet u het wondgebied zachtjes droogdeppen en met een gaasverband bedekken. In het algemeen is de wond binnen drie tot vier weken goed dicht. Zwemmen is in deze periode niet toegestaan, omdat zwemwater meestal niet schoon genoeg is.

In het algemeen geldt dat u na deze ingreep weer mag ondernemen

wat u kunt, tenzij uw chirurg anders adviseert. Als zich problemen voordoen wanneer u weer thuis bent, dient u contact op te nemen met uw huisarts of chirurg.

complicaties

Geen enkele operatie is zonder risico's. Zo zijn ook bij deze operaties de normale kans op complicaties aanwezig, zoals nabloeding of wondinfectie.

Het zal duidelijk zijn dat de kans op een infectie bij deze ingreep groter is. Het is mogelijk dat de ontsteking in de zweetklieren zich, ondanks de operatie, gaat uitbreiden naar de omgeving. Daardoor kan een volgende operatie noodzakelijk worden.

leefregels

Om het herstel te bespoedigen en de kans op terugkeer van de ontsteking te verkleinen is een aantal leefregels van belang, namelijk:

- Houd de oksels en de liesgebieden dagelijks goed schoon.
- Gebruik eventueel een 'zeepvrije' zeep of 'zeepvrije' douchegel.
- Dep de oksel en liesgebieden na het wassen goed droog.
- Gebruik geen poeders in de oksels of in de liezen.
- Draag geen strak zittende of schurende kleding.
- Gebruik alleen een deodorant die geen transpiratieremmer (antiperspirant) bevat.
- Stoppen met roken, dit bespoedigt het herstel en voorkomt terugkeer van de problemen.

pijnbestrijding

Wij raden u aan voldoende paracetamol 500 mg tabletten in huis te hebben om eventuele napijn te bestrijden. U mag één of twee tabletten paracetamol van 500mg per keer gebruiken tot maximaal zes tabletten per dag.

controleafspraak

Als u hechtingen in de operatiewond heeft, worden deze na ongeveer één week verwijderd. U krijgt daarvoor een afspraak op de polikliniek.

kosten

De kosten voor de behandeling worden in het algemeen vergoed door uw ziektekostenverzekering. Maar om misverstanden te voorkomen, raden wij u aan om vooraf contact op te nemen met uw verzekering.

meer informatie/vragen

Wanneer u na het lezen van deze folder nog vragen heeft, kunt u contact opnemen met de medewerkers van de polikliniek chirurgie, huisnummer 039. Zij zijn op werkdagen van 8.30 tot 17.00 uur te bereiken op telefoonnummer 072 548 2400.

Dagbehandeling chirurgie

Als u wordt opgenomen op de dagbehandeling chirurgie en u heeft direct na de behandeling vragen, dan kunt u deze op de dag van de behandeling aan de verpleegkundige stellen. Wanneer u vragen heeft na de behandeling, kunt u op de dag van de behandeling met de dagbehandeling chirurgie

(072) 548 4200 contact opnemen op:

- maan-, dins- en donderdag tot 21.00 uur en
- woensdag en vrijdag tot 20.00 uur.

Bij geen gehoor of na 21.00 uur is de afdeling spoedeisende hulp telefonisch bereikbaar op (072) 548 2488.

Tot slot moet u de brief voor de huisarts de eerste 24 uur na de ingreep bij u houden. Het kan namelijk gebeuren dat u binnen 24 uur klachten krijgt waarvoor u contact moet opnemen met de dienstdoende huisarts of de afdeling spoedeisende hulp van het MCA. De arts, die u dan behandelt, heeft de brief nodig. Heeft u in deze 24 uur geen klachten gehad? Bezorg de brief dan binnen een week bij uw eigen huisarts.

tot slot

De brochure geeft algemene voorlichting. Door bijzondere omstandigheden kan de gang van zaken veranderen. Dit zal altijd door uw behandelend arts kenbaar gemaakt worden.

Wij wensen u een voorspoedig herstel.

Colofon

Redactie: polikliniek chirurgie
afdeling communicatie
Opmaak: beeldgroep MCA
Oplage: 25/1^e druk/2008
Druk: Ricoh

Medisch Centrum Alkmaar
Wilhelminalaan 12
1815 JD Alkmaar
tel. (072) 548 44 44
fax. (072) 548 20 58
www.mca.nl

Op alle behandelingen in het MCA zijn de algemene voorwaarden van het MCA van toepassing, zie www.mca.nl of vraag bij de balie van patiëntenvoorlichting.

