

# Zweetklieroperatie

Naar het ziekenhuis? Lees eerst de informatie op [www.asz.nl/brmo](http://www.asz.nl/brmo).

**albert  
schweitzer**



# Inleiding

U heeft een afspraak op de polikliniek Chirurgie omdat u een zweetklierontsteking heeft. In deze folder leest u meer over deze aandoening en de mogelijke behandelingen.

Bij het maken van de afspraak heeft de polikliniekassistente de brief van uw huisarts gelezen. Ook heeft zij u vragen gesteld over uw aandoening. Met deze informatie wordt beoordeeld of u direct tijdens uw eerste afspraak behandeld kan worden.

## Een zweetklierontsteking

Overal in de huid bevinden zich zweetklieren. Deze klieren zorgen ervoor dat we kunnen transpireren of zweten.

Er zijn twee soorten zweetklieren:

- De eccriene zweetklieren. Deze bevinden zich overal in de huid.
- De apocriene zweetklieren, die alleen in de oksels en in de liezen zitten. Deze zweetklieren geven ook een geur af, de bekende zweetgeur.

Alleen in de apocriene klieren, dus de klieren in de liezen en oksels, kan een ontsteking ontstaan. De ontsteking kan acuut (plotseling) ontstaan, waarbij een abces optreedt. De ontsteking kan ook chronisch (aanhoudend) zijn, waarbij de klachten afwisselend meer en minder sterk zijn.

Een zweetklierontsteking wordt ook wel een hidradenitis genoemd. Het is een onschuldige maar vervelende afwijking, die soms operatief moet worden behandeld.

## **Beleving**

We proberen zo goed mogelijk aan te geven wat u kunt verwachten aan ongemak of pijn als u een behandeling krijgt. Toch beleeft ieder mens dat anders en op zijn eigen manier. Vertel het ons als u ergens tegenop ziet of ongerust bent, dan kunnen we daar nog extra rekening mee houden.

## **De symptomen**

Het eerste symptoom van een zweetklierontsteking is een zwelling. Dit geeft roodheid en pijn in een oksel of liesstreek. Soms ontstaat er een abces, wat kan doorbreken.

De ontsteking kan zich uitbreiden over meerdere zweetklieren waardoor een groter gebied van zwelling en roodheid ontstaat.

## **De diagnose**

De arts kan tijdens een lichamelijk onderzoek vaststellen dat er sprake is van een zweetklierontsteking. Aanvullend onderzoek is niet nodig.

## **De behandeling**

Een zweetklierontsteking kan op verschillende manieren behandeld worden:

- **Conservatief**  
Conservatief betekent niet-operatief. Dit is alleen mogelijk bij een lichte ontsteking. Eventueel is het gebruik van antibiotica nodig.

- **Operatief**

- Een *acute* operatie wordt gedaan als er een abces is ontstaan.
- Een *geplande* operatie wordt gedaan als de zweetklierontstekingen telkens terugkomen of als er sprake is van een chronische ontsteking.
- Is de zweetklierontsteking al langere tijd aanwezig en niet op een andere manier tot rust te brengen? Dan kan de plastisch chirurg een uitgebreidere operatie doen.

Rondom operaties worden vaak antibiotica voorgeschreven.

Als de ontsteking beperkt is, wordt meestal een kleine poliklinische operatie onder plaatselijke verdoving gedaan. Gaat het om een uitgebreide ontsteking of om meerdere ontstekingen op verschillende plaatsen?

Dan wordt de operatie in dagbehandeling of tijdens een korte opname gedaan. De operatie gebeurt dan onder narcose (algehele anesthesie).

## **Poliklinische operatie**

De operatie vindt op de polikliniek Chirurgie plaats. Voorafgaand aan de operatie wordt uw huid plaatselijk verdoofd. Soms is aan de plaatselijke verdoving een stof toegevoegd (adrenaline) die de bloedvaten laat samenknijpen. Er treedt dan minder bloedverlies op tijdens de operatie. Als na enige minuten de plaatselijke verdoving is ingewerkt, wordt de ontsteking verwijderd.

# Operatie in dagbehandeling

Bij een uitgebreidere ontsteking of als de zweetklieren op meerdere plaatsen ontstoken zijn, wordt u een halve dag in het ziekenhuis opgenomen op de afdeling Dagbehandeling.

## **Pré-operatieve screening**

Om te beoordelen of u de operatie lichamelijk aankunt, heeft u een aantal weken voor de operatie een afspraak voor de pré-operatieve screening. Deze pré-operatieve screening bestaat uit het invullen van een vragenlijst en een gesprek met de anesthesioloog.

De anesthesioloog beoordeelt of verder lichamelijk onderzoek nodig is. Ook wordt de vorm van anesthesie met u besproken en of u voor de operatie nuchter moet zijn.

Daarnaast hebt u een gesprek met de intakeverpleegkundige over uw ziektevoorgeschiedenis, medicijngebruik etc. Het kan zijn dat u dit gesprek op de dag van de opname heeft.

## **Medicijngebruik**

Als u medicijnen gebruikt, moet u dit altijd doorgeven aan de chirurg en anesthesioloog. Eén van hen zal met u bespreken of en hoelang voor de operatie u tijdelijk moet stoppen met inname van de (bloedverdünnende) medicijnen.

## **De dag van de operatie**

Op de dag van de operatie meldt u zich op het afgesproken tijdstip bij de afdeling Dagbehandeling. De verpleegkundige stelt u nog een aantal vragen.

Tijdens de operatie mag u geen sieraden, piercings, nagellak, kunstnagels en make-up dragen. Ook contactlenzen, brillen, gehoorapparaten en een gebitsprothese mogen niet mee naar de operatiekamer

Kort voor de operatie krijgt u een operatiejasje aan en krijgt u medicatie waar u een beetje slaperig van wordt. De verpleegkundige brengt u naar de operatieafdeling.

Nadat u onder narcose bent gebracht of een plaatselijke verdoving hebt gekregen, wordt de ontsteking verwijderd.

Na de operatie ligt u korte tijd op de verkoeverkamer. Hier worden uw hartslag en bloeddruk regelmatig gecontroleerd. Zodra de controles stabiel zijn, brengt de verpleegkundige u terug naar de verpleegafdeling.

## Na de operatie

Het gebied met de ontstoken zweetklieren is weggesneden.

Afhankelijk van de mate van ontsteking en uw specifieke situatie wordt besloten de wond te verkleinen met een paar hechtingen of wordt de wond geheel opengelaten.

De wond wordt soms niet gesloten, zodat de eventueel nog aanwezige ontstekingsresten via de wond uw lichaam kunnen verlaten. Als er ontstekingsresten in de wond achterblijven kunnen deze later een nieuwe ontsteking veroorzaken.

## Ontslag uit het ziekenhuis

Na de operatie kunt u het ziekenhuis verlaten. De arts of verpleegkundige bespreekt met u hoe laat u weer naar huis mag.

**Het is in verband met de anesthesie die u heeft gekregen, niet toegestaan de eerste 24 uur zelf een voertuig te besturen.**

Als u een plaatselijke verdoving hebt gekregen, dan is deze één tot twee uur na de operatie uitgewerkt.

Als de wond gehecht is, dan worden de hechtingen na ongeveer tien tot veertien dagen verwijderd op de polikliniek Chirurgie. U krijgt daarvoor een afspraak mee.

### **Pijn en verzorging van de wond**

De pijn na de operatie verschilt per patiënt. U kunt de eerste avond en nacht een lichte pijnstillers innemen (bijvoorbeeld paracetamol of diclofenac).

- Vanaf de dag na de operatie moet u iedere dag twee tot drie keer douchen of wassen, waarbij u bij voorkeur gebruikmaakt van een 'zeepvrije' zeep of een 'zeepvrije' douchegel. Telkens sproeit u met de douchekop de open wond schoon.
- Het wondgebied dept u zachtjes droog waarna u een gaasverband aanbrengt.
- U mag niet zwemmen zolang de wond nog open is.

## **Leefregels**

We adviseren u de volgende leefregels om de kans te verkleinen dat u opnieuw een zweetklierontsteking krijgt:

- Dagelijks wast u uw oksels en liezen waarbij u gebruik maakt van een 'zeepvrije' zeep of 'zeepvrije' douchegel. Na het wassen dept u de oksels en liezen goed droog.
- Gebruik geen poeders in de oksels of de liezen.
- Gebruik een deodorant die geen transpiratieremmer (antiperspirant) bevat. U kunt dit navragen bij uw apotheker of drogist.
- Stop met roken.



# Complicaties

Bij iedere operatie kunnen zich complicaties voordoen. Bij deze operatie is de kans op een wondinfectie verhoogd omdat het risico bestaat dat er ontstekingsresten in de wond achterblijven. Het kan zijn dat de ontsteking in de zweetklieren zich, ondanks de operatie, gaat uitbreiden naar de zweetklieren in de omgeving. Een tweede operatie kan dan noodzakelijk zijn.

Bij complicaties belt u van maandag t/m vrijdag tussen 08.00-16.30 uur naar de polikliniek Chirurgie, tel. (078) 652 32 50.

Bij acute problemen 's avonds en in het weekend belt u de afdeling Spoedeisende hulp, tel. (078) 652 32 10.

## Tot slot

In deze folder is een algemeen beeld gegeven van het verloop van de opname en de operatie. Het kan zijn dat uw opname anders verloopt dan hier beschreven.

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen? Bel dan gerust naar de polikliniek Chirurgie, tel. (078) 652 32 50. Dat kan van maandag tot en met vrijdag tussen 08.00-16.30 uur. Wij zijn graag bereid uw vragen te beantwoorden.

Ook voor het maken of verzetten van een afspraak bij de polikliniek Chirurgie belt u voor alle locaties naar dit telefoonnummer.

Geef hier uw mening over deze folder: [www.asz.nl/foldertest/](http://www.asz.nl/foldertest/)





Albert Schweitzer ziekenhuis  
oktober 2023  
pavo 0315