

# Mohs' chirurgie

Bij huidkanker

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

# informatie

# Inleiding

Uw dermatoloog heeft met u besproken dat de huidkanker bij u verwijderd gaat worden met Mohs' chirurgie. Het voordeel van deze manier van opereren is dat er geen onnodig weefsel wordt weggehaald.

In deze folder leest u wat deze manier van opereren inhoudt en waar u na de operatie rekening mee moet houden.

## **Mohs' micrografische chirurgie**

Mohs' chirurgie is een techniek om huidkanker volledig te verwijderen zonder onnodig gezond weefsel weg te halen. Tijdens de ingreep worden de snijranden direct beoordeeld of ze vrij zijn van tumor. Als dit niet het geval is, wordt alleen daar waar nog microscopisch tumor te zien is, meer weefsel weggesneden.

De techniek is genoemd naar Frederick Mohs, professor in de heelkunde aan de universiteit van Wisconsin (Verenigde Staten). Hij heeft begin jaren veertig een manier ontwikkeld om huidkanker te behandelen. In de loop der jaren is deze door Mohs' ontwikkelde techniek verder verfijnd en heet nu officieel Mohs' micrografische chirurgie.

## **Voorbereidingen thuis**

- Draag op de dag van uw operatie makkelijk zittende kleding, het liefst iets wat niet over uw hoofd uitgedaan moet worden.
- Draag op de dag van uw operatie geen make-up of sieraden.
- Neem iets te lezen of luisteren voor uzelf mee.
- U mag waarschijnlijk niet zelf naar huis rijden, regelt u dus vervoer naar huis en/of neem iemand mee.

- Omdat u tijdens de operatie plaatselijk wordt verdoofd, hoeft u niet nuchter te zijn. U kunt die dag ontbijten zoals u gewend bent.
- Draag bij voorkeur geen contactlenzen.

## **De operatie**

De operatie vindt mogelijk in meerdere rondes plaats. Dit betekent dat u een groot deel van de dag in het ziekenhuis zult zijn. De operatie vindt plaats op de poliklinische operatiekamer op de polikliniek Dermatologie, locatie Dordwijk. Tijdens de operatie houdt u uw eigen kleding aan.

### **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.

### **Vorbereidingen op de operatie**

Er zijn eerst verschillende voorbereidingen nodig:

- De assistent maakt het gebied waar de operatie plaatsvindt, schoon met een desinfecterend middel. Vervolgens wordt het operatiegebied met steriele doeken afgedekt.
- De arts tekent daarna de te opereren huidkanker af met een kleine marge.
- Vervolgens verdooft de arts dat gebied plaatselijk. Hierbij voelt u een prik en het inspuiten van de verdovingsvloeistof geeft een brandend gevoel.  
Omdat de procedure lang kan duren, wordt naast een kortwerkende verdoving ook een langwerkende verdoving gebruikt.

### **Eerste deel van de operatie**

Vervolgens snijdt de arts de afgetekende plek weg. Tijdens de ingreep voelt u dat de arts bezig is, maar voelt u geen pijn. Na afloop wordt een verband aangelegd.

Meestal duurt dit deel van de operatie ongeveer 30 minuten.

### **Laboratoriumonderzoek**

Het weefselstukje dat is weggenomen wordt direct daarna verwerkt in het laboratorium.

Tijdens dit onderzoek worden de randen van het weefsel gemarkeerd met een kleur en er wordt een tekening gemaakt. Vervolgens wordt het weefsel ingevroren en in dunne plakjes gesneden.

De arts bekijkt deze plakjes onder de microscoop om te zien of er in de snijranden nog tumorcellen aanwezig zijn. Op deze manier is precies te zien waar er eventueel nog resten van de tumor zijn achtergebleven.

Dit onderzoek duurt gemiddeld 90 minuten.

### **Pausetijd voor u**

Tijdens het laboratoriumonderzoek heeft u in de tussentijd 'pauze'. U verblijft dan in de rustkamer op de polikliniek Dermatologie, waar u wacht op de uitslag van het microscopisch onderzoek. U mag iemand meenemen om u de hele dag gezelschap te houden. In de rustkamer is er gratis koffie en thee. U krijgt van ons een lunch, degene die u vergezelt moet daar zelf voor zorgen.

Zodra de uitslag van het microscopisch onderzoek bekend is, krijgt u dat direct te horen.

### **Eventueel tweede deel van de operatie**

Als uit het onderzoek blijkt dat er nog tumorcellen aanwezig zijn, wordt er nog een stukje huid weggesneden. Dit wordt ook weer meteen onderzocht. Dit proces wordt herhaald totdat de tumor weg is. Meestal is dit na twee rondes, maar soms zijn er meer rondes nodig om de tumor volledig te verwijderen. U dient er rekening mee te houden dat het een lange dag kan worden.

### **Sluiten van de wond**

Voor het sluiten van de wond is het soms nodig om u een extra plaatselijke verdoving te geven.

Afhankelijk van de plaats en de grootte van de wond kan worden besloten de wond direct te sluiten óf open te laten en later te sluiten. Er zijn meerdere mogelijkheden. Voor alle vormen van reconstructie is er in het Albert Schweitzer ziekenhuis veel expertise.

- De wondranden kunnen direct tegen elkaar aan worden gehecht.
- De wondranden kunnen niet direct tegen elkaar gehecht worden. Dan wordt er huid uit de omgeving in de wond geschoven of wordt er een huidtransplantaat gebruikt.
- Een enkele keer wordt ervoor gekozen om de wond te laten sluiten door een plastisch chirurg. Dit is vrijwel altijd al vóór uw operatie bekend. In dat geval krijgt u voor uw Mohs' operatie een afspraak bij de plastisch chirurg op de polikliniek Plastische Chirurgie.

Het sluiten van de wond duurt meestal tussen de 45 en 60 minuten en hierna wordt een drukverband aangebracht.

# Na de operatie

U kunt na de operatie weer naar huis.

## **Pijn**

De meeste patiënten geven aan dat de pijn over het algemeen meevalt. Als u pijn heeft, kunt u paracetamol innemen. Andere pijnstillers raden we af, omdat die vaak een bloedverdunnend effect hebben. Daarmee loopt u dan een verhoogd risico op een nabloeding. Als u een nabloeding krijgt, dient u met een (schone) theedoek minimaal twintig minuten stevig tegen de wond te drukken.

## **Bellen**

Als het bloeden niet stopt, belt u van maandag t/m vrijdag tussen 08.00-16.30 uur met de polikliniek Dermatologie, tel. (078) 654 12 36. Buiten deze tijden belt u naar de Spoedeisende Hulp, tel. (078) 652 32 10 en vraagt u naar de dienstdoende dermatoloog.

## **Blauw en gezwollen**

Rond het geopereerde gebied kan de eerste dagen een rode of blauwe kleur ontstaan. Ook kan er - vooral rond de ogen - een zwelling optreden. Dit is normaal en kan geen kwaad, omdat het een soort blauwe plek is.

## **Wondverzorging**

De wond mag de eerste 48 uur niet nat worden. Hierna mag de wond kortdurend nat worden tijdens douchen, maar niet verweekt raken. U moet de hechtstrips zo lang mogelijk laten zitten.

## Controles

- Binnen een week na uw operatie komt u één of twee keer terug bij de dermatoloog om uw wond te laten controleren en om de hechtingen te laten verwijderen.
- Omdat het om huidkanker gaat, is er meestal ook nog de eerste jaren daarna controle nodig. Hierbij wordt het litteken goed in de gaten gehouden en zal de huid worden nagekeken.

## Tot slot

Heeft u na het lezen van de folder nog vragen? Bel dan gerust van maandag t/m vrijdag tussen 08.00-16.30 uur naar de polikliniek Dermatologie, tel. (078) 654 12 36. We beantwoorden uw vragen graag.

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

Albert Schweitzer ziekenhuis  
oktober 2021  
pavo 1355