

# Neusreconstructie na Mohs' chirurgie

Met een voorhoofdslap

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

## informatie

# Inleiding

U heeft onlangs een operatie aan uw neus gehad met Mohs' chirurgie, waardoor u nog een open wond heeft. De plastisch chirurg zal de wond voor u sluiten met een zogeheten voorhoofdslap. Hierbij verplaatst de arts huid van uw voorhoofd naar de wond op uw neus. Voor deze neusreconstructie zijn twee tot drie operaties nodig.

In deze folder leest u hoe de operatie verloopt en waar u na de operatie rekening mee moet houden. Ook leest u wanneer u contact met ons moet opnemen en welk eindresultaat u kunt verwachten.

## Waarom een voorhoofdslap?

Bij de reconstructie van uw neus is gekozen voor het werken met een voorhoofdslap. Dit heeft te maken met het feit dat de huid bij de neus stug en onbeweeglijk is. Bovendien moet er rekening worden gehouden met het kraakbeenskelet en de inwendige slijmvliezen van de neus. Dit alles maakt dat wonden al snel niet meer gesloten kunnen worden op de 'gebruikelijke' manier door de wondranden tegen elkaar te brengen en te hechten. Of door huid van de neus zelf te gebruiken.

Om de functie van uw neus zo goed mogelijk te behouden én een zo mooi mogelijk resultaat te krijgen, wordt er huid van uw voorhoofd gebruikt.

## Vorbereidingen

De operatie kan poliklinisch (plaatselijke verdoving) of in dagbehandeling (onder narcose) gedaan worden. De plastisch chirurg bespreekt dit met u.

- **Poliklinische operatie:** voor de voorbereiding verwijzen we u naar de folder 'Poliklinische operaties. Plastische chirurgie'.
- **Operatie in dagbehandeling:** ter voorbereiding heeft u eerst een gesprek met de anesthesioloog (zie folder 'Anesthesie en pre-operatieve screening').

### **Bij dagbehandeling (opname)**

U meldt zich op het afgesproken tijdstip op de verpleegafdeling opname-unit/afdeling. Hier verblijft u tot aan de operatie. De verpleegkundige controleert uw gegevens en voert de laatste controles uit. Als dit is afgesproken, krijgt u voorbereidende medicatie. Dit heet premedicatie.

De verpleegkundige brengt u daarna naar de voorbereidingsruimte van de operatie-afdeling. Op de voorbereidingsruimte krijgt u een infuus en sluiten we u voor controle aan op een monitor. Van hieruit brengen we u naar de operatiekamer.

### **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.

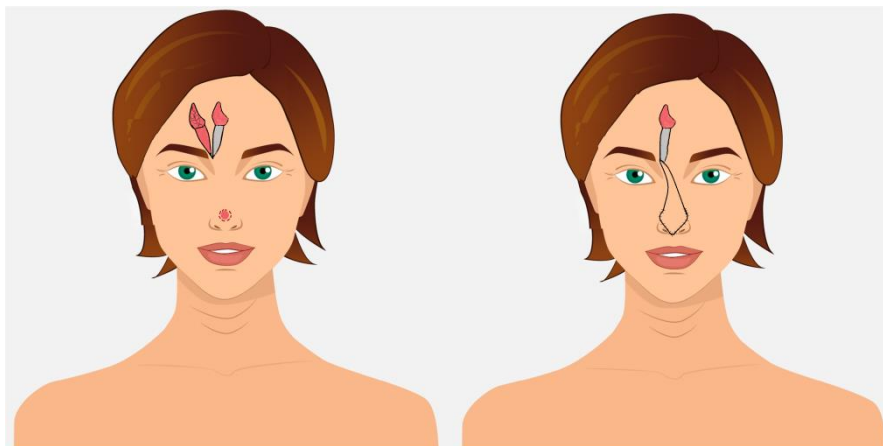
## **De operatie**

### **Meerdere operaties nodig**

- Tijdens de **eerste operatie** verplaatst de plastisch chirurg huid van uw voorhoofd naar de wond op uw neus (zie de afbeelding op de volgende pagina). Hierdoor ontstaat een tijdelijke 'huidbrug' over uw neus. Zo blijft de doorbloeding van de huid goed.

De ontstane wond op het voorhoofd kan soms niet helemaal worden gesloten met hechtingen. Deze zal verder spontaan genezen in enkele weken.

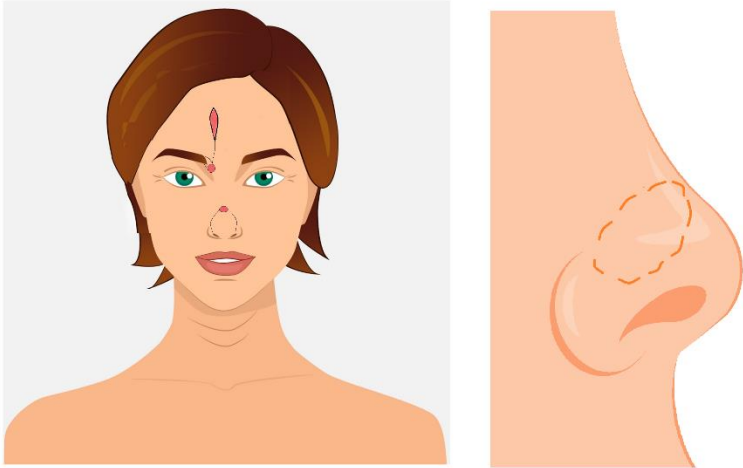
Soms is het nodig om ook een stukje kraakbeen vanuit uw oorschelp te gebruiken om het neuskraakbeenskelet te ondersteunen.



*Afbeelding 1: Voorhoofdslap eerste operatie*

- De **tweede operatie** krijgt u drie tot vier weken later. Tijdens deze operatie kiest de plastisch chirurg meestal voor:
  - Het 'doornemen' van de huidbrug. De tijdelijke huidbrug wordt dan verwijderd. U heeft dan nog twee wondjes (met hechtingen). Eén tussen de wenkbrauwen en één op de neus (zie afbeelding 2 op de volgende bladzijde).
  - Soms wordt er gekozen voor het uitdunnen van de voorhoofdslap. Hierbij wordt het ingehechte deel op de neus op dezelfde hoogte gebracht als de omliggende huid. De huidbrug blijft intact.

- Als er wordt gekozen voor het uitdunnen, dan volgt er drie tot vier weken later nog een **derde operatie**: het zogeheten doornemen van de huidbrug. Dan is de wond op uw neus helemaal gesloten.



*Afbeelding 2: Voorhoofdslap twee en/of derde operatie*

## Na de operatie

Na de operatie mag u weer naar huis: bij een poliklinische operatie is dat na ongeveer een uur en bij een operatie in dagbehandeling aan het einde van de dag.

Voor een goede wondgenezing is het belangrijk dat u zich thuis aan de volgende leefregels houdt.

- U moet druk op uw hoofd vermijden. U mag daarom niet bukken, tillen of sporten. Bij het slapen gebruikt u een extra kussen. Zo verkleint u de kans op zwelling en/of bloedingstoring. Een beetje zwelling, vooral rond de ogen, is normaal.
- De meeste patiënten geven aan dat de pijn meevalt. Als u pijn heeft kunt u paracetamol innemen.

- Op uw voorhoofd zitten huidkleurige hechtstrips, die u laat zitten. Uw neus is verbonden met een afdekkend gaas. Soms zit er een tampon in het neusgat. Deze wordt na drie dagen verwijderd.
- De hechtingen worden op de polikliniek na ongeveer zeven dagen verwijderd.
- De huidbrug over de neus moet twee keer per week verbonden worden. Dit kan op de polikliniek of, indien gewenst, door de thuiszorg gedaan worden. Thuiszorg wordt bij de eerste poliklinische afspraak door de verpleegkundige op de polikliniek geregeld.
- U moet zich realiseren dat, tot aan de laatste operatie, de neus bedekt zal zijn met verband. Het dragen van een bril is meestal niet mogelijk.
- Let erop dat het verband niet nat wordt met het douchen.

## Een arts waarschuwen

- Als de wond fors gaat bloeden.
- Bij toenemende pijn en zwelling.
- Bij koorts boven de 38.5°C of koude rillingen.
- Als de pleisters gaan jeuken, ruiken of uitslag veroorzaken.
- Bij ongerustheid.

Van maandag tot en met vrijdag tussen 08.00 - 16.30 uur belt u naar de polikliniek Plastische Chirurgie, tel. (078) 652 32 66.

's Avonds en in het weekend belt u naar de afdeling Spoedeisende Hulp van het ziekenhuis, tel. (078) 652 32 10. De Spoedeisende Hulp neemt indien nodig contact op met de dienstdoende plastisch chirurg.

# Eindresultaat

Het doel van de operatie is om de functie van uw neus zo goed mogelijk te behouden én een zo mooi mogelijk resultaat te krijgen. Daarbij streeft de arts natuurlijk naar het beste cosmetische resultaat. Toch houdt u littekens aan deze operatie over. Deze zullen op termijn wel minder zichtbaar worden.

# Risico's en complicaties

Deze operatie heeft, zoals elke andere operatie, risico's. Er bestaat een kans op een nabloeding of er kan een infectie optreden, al komt dit zelden voor.

# Tot slot

Heeft u na het lezen van de folder nog vragen? Bel dan gerust naar de polikliniek Plastische Chirurgie, tel. (078) 652 32 66. Dat kan van maandag tot en met vrijdag tussen 08.00 - 16.30 uur. We helpen u graag verder.

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

*De afbeeldingen in deze folder zijn afkomstig van Shutterstock en via een licentieovereenkomst door ons verkregen. Het is derhalve aan derden niet toegestaan om deze afbeeldingen op welke wijze dan ook, te gebruiken of te kopiëren. Voor het eigen gebruik van deze afbeeldingen verwijzen wij naar [www.shutterstock.com](http://www.shutterstock.com)*

Albert Schweitzer ziekenhuis  
maart 2021  
pavo 1467