

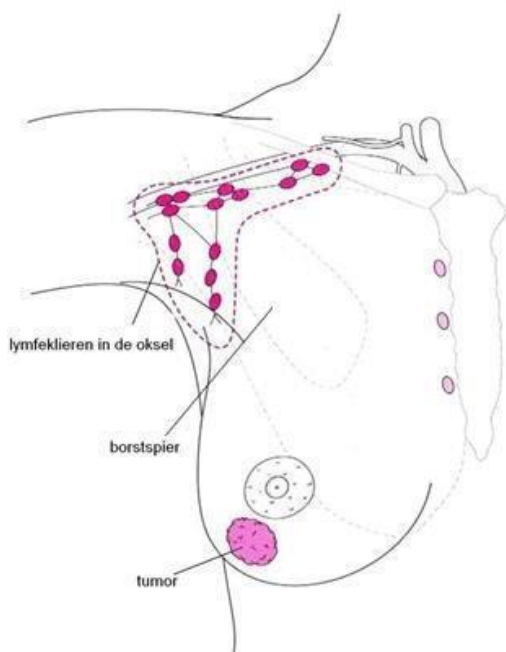
Okselklierdissectie

In overleg met uw medisch specialist heeft u gekozen voor een okselklierdissectie. De lymfeklieren en lymfevaten zijn onderdeel van het natuurlijk afweersysteem van uw lichaam. Afvalstoffen, bacteriën en virussen komen via de lymfevaten in de lymfeklieren terecht en worden daar gefilterd. Wanneer alle lymfeklieren worden verwijderd, heet dit een okselklierdissectie of okselkliertoilet. Een okselklierdissectie is van belang om te kunnen vaststellen of de lymfeklieren uitzaaiingen bevatten of om al aangetoonde uitzaaiingen te verwijderen.

Wanneer wordt een okselklierdissectie uitgevoerd?

Het verwijderen van de klieren kan op 2 momenten in uw behandeling plaatsvinden:

1. Tegelijkertijd met de operatie aan de borst. Dit gebeurt wanneer er voor de operatie al aangetoond is dat er kwaadaardige cellen in een okselklier zitten.
2. Na het onderzoeken van de schildwachtklier / poortwachtersklier. Dit gebeurt wanneer de schildwachtklier bij microscopisch onderzoek kwaadaardige cellen bevat. Dit betekent dat in een tweede operatie alle okselklieren verwijderd worden.



Vorbereiding op de operatie

Voor deze opname moet u nuchter zijn. In verband met de veiligheid tijdens de operatie zijn er regels opgesteld over wat u wel en niet mag eten en drinken voorafgaand aan de operatie. Via de afdeling opname hoort u vanaf wanneer u nuchter moet zijn. Daarnaast krijgt u voor de operatie een afspraak bij de POS (pre operatieve screening). Hier wordt ook het gebruik van uw medicijnen doorgenomen. Neem daarvoor altijd een actueel medicatieoverzicht mee.

Medicijnen

Een normale bloedstolling na de operatie is van groot belang, daarom mag u voorafgaand aan deze ingreep geen bloed verdunnende middelen gebruiken. Deze middelen zorgen ervoor dat het bloed minder goed of in het geheel niet stolt. Het gaat hierbij voornamelijk om pijnstillers die acetylsalicylzuur bevatten (Aspirine, Acetosal, Ascal, Carbasalaatcalcium etc.). Wanneer u wordt begeleid door de trombosedienst en dus antistolling gebruikt, moet u dit melden aan de behandelend chirurg.

Complicaties

Bij iedere ingreep bestaat er een kans op complicaties. De meest voorkomende complicaties na een okseloperatie kunnen zijn:

- Nabloedingen.
- Wondinfectie.
- Seroom (ophoping van vocht in het wondgebied)
- Lymfoedeem.

Seroom

Seroom is een ophoping van vocht in het wondgebied. Dit is een normale reactie van het lichaam na de operatie en u hoeft hiervan niet te schrikken. Het lichaam moet zelf een manier vinden om het vocht af te voeren en stoppen met het aanmaken van dit wondvocht. Dit kan soms enkele weken duren.

Als de huid op spanning komt te staan, rood is, warm aanvoelt, bij koorts (boven de 38,5 graden) of pijn neemt u contact op met de Borstkliniek Oost-Nederland. Soms kan besloten worden om het vocht weg te zuigen met behulp van een holle naald (seroompunctie). Dit is meestal niet pijnlijk omdat de omgeving van de wond nog gevoelloos is. Bij voorkeur zal geen seroompunctie gedaan worden om de kans op infectie zo klein mogelijk te houden en de aanmaak van vocht niet langer in stand te houden.

Lymfoedeem

Na een operatie voor borstkanker waarbij de lymfklieren uit de oksel verwijderd zijn, is er kans op het ontstaan van lymfoedeem. Lymfoedeem is een abnormale ophoping van eiwitten en vocht in een lichaamsweefsel. Dit is een gevolg van een verstoord evenwicht tussen aan en afvoer van vocht.

Waarom herkent u lymfoedeem?

- Een zwaar aanvoelende arm en/of hand en vingers.
- Een dikke arm en/of hand en vingers.
- Pijn, tintelen, een strak, gespannen gevoel.
- Vochtophoping, een sponzig gevoel in oksel, schouder, borst en rond het litteken.

Lymfoedeem kan meteen na de operatie optreden, maar ook pas na jaren. Het is belangrijk om dit meteen aan te geven als u last krijgt van lymfoedeem. Hoe eerder het

ontdekt wordt, des te beter is het te behandelen.

Ontslag

Het is belangrijk dat u niets forceert ten aanzien van het operatiegebied. Houd na ontslag rekening met het volgende:

- Douche liever niet te lang en te warm. Probeer de eerste dagen niet de volle douche op het wondgebied te zetten in verband met pijn en het te snel los laten van de hechtpleisters. Wees matig met douche-crème bij de wond in verband met irritatie en pijn. Wij adviseren u de wond met een zachte handdoek droog te deppen.
- Baden, zwemmen of sauna kan pas nadat u voor controle op de polikliniek bent geweest.
- Verwijder de hechtpleisters niet zelf. Deze blijven in principe twee tot vier weken zitten. Ze kunnen wel eerder los laten. Wanneer de pleisters los laten, hoeven ze niet meer vervangen te worden. Knip eventueel loszittende stukjes eraf.
- De hechtingen zijn oplosbaar. Deze hoeven dus niet verwijderd te worden.
- U kunt uw armen op geleide van de pijn bewegen en op instructies van de fysiotherapie. U krijgt een folder mee, waarin oefeningen staan ter bevordering van de beweeglijkheid van de schouder/arm.
- Blijf liever niet te veel in bed liggen. Tot de eerste controleafspraak raden wij u aan om niets te forceren. Dus niet zwaar tillen, geen zwaar huishoudelijk werk en niet te sporten.
- Autorijden en fietsen wordt afgeraden tot u het stuur weer optimaal kunt hanteren.
- Ongeveer tien tot veertien dagen na de operatie wordt u op de polikliniek verwacht voor de uitslag van het

weefselonderzoek. U krijgt de afspraak hiervoor per post thuisgestuurd.

Leefregels voor thuis

- Voorkom wondjes en insectenbeten;
- bij het ontharen kunt u ontharing crème gebruiken in plaats van een scheerapparaat of een scheermesje. Bij nagelverzorging kunt u een vijl gebruiken in plaats van een schaar om beschadiging van uw nagelriemen te voorkomen.
- Door het soepel houden van uw huid met een bodylotion heeft u minder kans op barstjes en of kloofjes.
- Wees voorzichtig met overmatige warmte en koude; ook met zonnen moet u voorzichtig zijn. Verbranding van de kwetsbare arm kunt u beter voorkomen.
- Draag geen knellende kleding en sieraden aan de aangedane arm; het is aan te raden een goed passende bh met brede schouderbandjes te dragen.
- Bewegen en sport bevorderen juist de afvoer van lymfe; mits dit niet leidt tot vermoeidheid en/of pijn in de arm.

Als u last krijgt van verschijnselen die op lymfoedeem kunnen wijzen, kunt u het beste contact opnemen met de Borstkliniek Oost-Nederland.

Preventieve maatregelen voor de arm, bijvoorbeeld infuus- en bloed prikken

Zelfs indien u een volledig okselklierdissectie heeft ondergaan zijn er geen beperkingen en kunt u uw arm gewoon gebruiken. In tegenstelling van hetgeen soms wordt beweerd, kunt u aan de geopereerde zijde gewoon bloed laten afnemen voor bloedonderzoek (indien nodig), uw bloeddruk laten meten of een infuus laten inbrengen. Indien u echter de keus heeft tussen beide armen kan wellicht een lichte voorkeur worden uitgesproken voor de niet geopereerde kant. Soms hebt u echter geen keus, bijv. als u beiderzijds geopereerd bent.

Wanneer contact opnemen?

Neem contact met ons op bij:

- Nabloeding.
- Koorts boven de 38,5 graden.
- Bij te veel vochtophoping (seroom).
- Bij onvoldoende pijnstilling.
- Bij roodheid, zwelling en/of lekkage van de wond.

Vragen

Heeft u na het lezen van deze informatie nog vragen, stel deze gerust. Wij willen ze graag voor u beantwoorden. Wij zijn telefonisch bereikbaar op werkdagen tussen 8.30 -12.30 uur en tussen 13.30 -16.30 uur op telefoonnummer 088 708 52 32.

U mag ons ook mailen; mammapoli@zgt.nl

Bij complicaties buiten kantooruren kunt u telefonisch contact opnemen met ZGT; 088 708 78 78 en u laten doorverbinden met de afdeling Spoed Eisende Hulp, locatie Almelo.

Lees ook

- Borstkliniekoostnederland.nl
- Bortskanker.nl

Check uw dossier op MijnZGT

MijnZGT is het patiëntenportaal van ZGT. U kunt op MijnZGT via uw computer, tablet of mobiel delen van uw medisch dossier inzien, persoonlijke gegevens checken, of bijvoorbeeld vragenlijsten invullen die wij voor u hebben klaargezet. Kijk voor meer informatie op: zgt.nl/mijnzgt.