

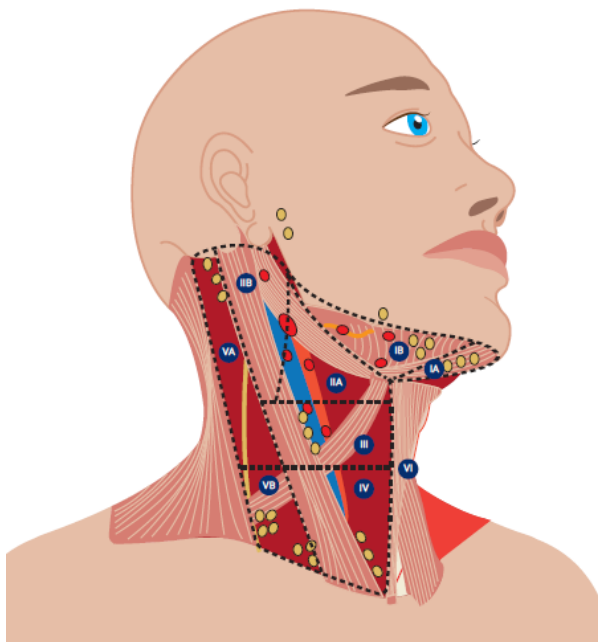
Halsklierdissectie

U heeft met uw specialist besproken dat u binnenkort een operatie ondergaat waarbij een gedeelte van de lymfeklieren in de hals verwijderd worden (de zogenaamde halsklierdissectie). Een halsklierdissectie is van belang om te kunnen vaststellen in welke mate de lymfeklieren uitzaaiingen bevatten en om al aangetoonde uitzaaiingen te verwijderen. U leest in deze informatiebrochure wat een halsklierdissectie is en wat de gevolgen kunnen zijn.

Lymfeklieren

Het lymfestelsel in ons lichaam bestaat uit lymfevaten en lymfeklieren. De lymfeklieren werken als een zuiveringsstation: ze maken bacteriën, virussen en andere ziekteverwekkers onschadelijk. Ook kunnen lymfeklieren in de hals kwaadaardige cellen filteren en vasthouden. In dat geval spreekt men van een uitzaaiing (metastase) in de halsklier. Pas in een latere fase kan de ziekte zich gaan verspreiden via het bloed. Uitzaaiingen in de hals zijn meestal goed behandelbaar en betekenen niet dat de tumor dan ook altijd in andere organen op afstand is verspreid (gemetastaseerd). Om dit uit te sluiten heeft u voorafgaand aan deze operatie onderzoeken gehad.

Een halsklierdissectie kan worden voorgesteld door de chirurg wanneer er een punctie uit een lymfklier in de hals heeft plaatsgevonden en deze metastasen bevat. Onderstaande foto geeft de lymfeklieren in de hals schematisch weer.



Hoe tevreden bent u over uw specialist of ziekenhuis? Geef uw mening op [ZorgkaartNederland.nl](https://www.zorgkaartnederland.nl)

De informatie in deze folder is van algemene aard en is bedoeld om u een beeld te geven van de zorg en voorlichting die u kunt verwachten. In uw situatie kunnen andere adviezen of procedures van toepassing zijn. Deze folder is dan ook slechts een aanvulling op de specifieke (mondelinge) voorlichting van uw specialist of behandelaar.

De operatie

De operatie vindt plaats onder algehele narcose. De operatie duurt 2 tot 4 uur, afhankelijk van hoe uitgebreid de lymfklieren weggehaald moeten worden.

Bij een halsklierdissectie worden alle lymfeklieren links of rechts of een deel hiervan, met het omliggende weefsel uit de hals weggehaald. Soms moeten bij een halsklierdissectie tevens een aantal bloedvaten en zenuwen, alsmede soms een deel van een halsspier worden weggehaald. Indien mogelijk wordt bij de operatie gestreefd om alle voor een goede functie belangrijke structuren te sparen. Er worden vaak wond drain(s) ingebracht. Dit is een slangetje verbonden met een flesje om het wondvocht en of bloed af te voeren en om de huid weer op de onderlaag te laten verkleven. Voor de wondgenezing is dit dus erg belangrijk en zal gedurende de eerste dagen na de operatie blijven zitten afhankelijk van de afvoer.

Na de operatie

De eerste dag na de operatie mag u in principe weer alles eten en drinken. Normaal gesproken sluit de operatiewond binnen 24 uur, indien de drain(s) verwijderd is, en is het niet noodzakelijk de wond te bedekken met een pleister. U mag dan ook weer douchen en de wond droog deppen met een schone handdoek. We raden u af om de eerste 3 weken een bad te nemen omdat dit de wondgenezing kan vertragen.

Het kan zijn dat de beweeglijkheid van uw nek en schouders in het begin beperkt is. Een fysiotherapeut kan worden ingeschakeld om u te begeleiden en adviseren in het oefenen naar een zo goed mogelijk herstel.

Doorgaans kan de patiënt een dag na de operatie naar huis. Over het algemeen valt de pijn na de operatie erg mee, zo nodig worden pijnstillers gegeven. Doorgaans worden oplosbare hechtingen gebruikt.

De uitslag

U krijgt een afspraak bij de chirurg ruim een week na de operatie. Tijdens deze afspraak vindt controle plaats van de wond en wordt de uitslag van het weefselonderzoek met u besproken. Ongeveer 2 weken na de operatie volgt er een gesprek bij uw verpleegkundig specialist voor aanvullende informatie over eventuele aanvullende behandelingen en het beantwoorden van uw vragen.

Het is goed u te realiseren dat de situatie voor iedereen anders is. Er wordt voor u een behandeling gekozen die de meeste kans geeft op herstel of controle van de ziekte. Breng als het mogelijk is altijd een van uw naasten mee als u afspraken hebt in het ziekenhuis. Dit kan u helpen om thuis ook over de ziekte en de behandelingen te praten.

Mogelijke gevolgen van de operatie

Veelal worden gevoelszenuwen van de huid van de hals, schouder en het oorlelletje aan de kant van de operatie doorgesneden waardoor een gevoelloosheid van de huid ontstaat. In de weken tot maanden na de operatie zal de patiënt merken dat hij/zij went aan deze gevoelloosheid van de huid. Ook kan door ingroei van nieuwe zenuwuiteinden het gebied dat gevoelloos is, kleiner worden. Naast gevoelloosheid, bemerken sommige patiënten juist overgevoeligheid. Hierbij kunnen ter plaatse van de zenuwuiteinden zeer gevoelige plekken ontstaan.

Een ander gevolg van wegnemen van lymfeklieren en lymfebanen is dat het lymfevocht van de wang en kin een andere weg naar beneden moet vinden, waardoor na de operatie een zwelling van deze gebieden kan ontstaan. Meestal verdwijnt deze zwelling in de loop van enkele maanden geleidelijk. Een halfzittende slaaphouding kan dit proces versnellen. Zo nodig kan oedeem therapie worden toegepast.

Mogelijke complicaties

Tijdens de ingreep kunnen zenuwen en bloedvaten in de hals beschadigd worden. De kans hierop is over het algemeen gering, doch hangt voor een groot deel af van de uitgebreidheid van de operatie. O.a. kan voorkomen; problemen met heffen van de schouder, bewegings- en functieverlies van de tong en stembanden. Zenuwschade aan aangezichtszenuwen. Uw arts zal met u de specifieke risico's bespreken.

Zoals na iedere operatie is er een kans op wondinfectie, abces en nabloeding. Over het algemeen kunnen deze complicaties goed verholpen worden, waarbij soms een her-ingreep nodig is.

Adviezen voor thuis

Mogelijk voelt u zich de eerste dagen thuis nog niet fit. Dit is niet verontrustend, een operatie is een ingrijpende gebeurtenis. De operatie zal gepaard gaan met de nodige spanning en ook dat doet een aanslag op uw welbevinden. De eerste weken na de operatie kan het wondgebied nog gevoelig zijn.

- U kunt tegen de pijn 4 x daags 2 tabletten paracetamol van 500 mg gebruiken.
- U mag na ongeveer 3 weken in bad gaan of zwemmen als de wond goed genezen is.
- U hoeft geen verband op de wond te doen als deze droog is.
- U mag uw nek en schouder normaal belasten/bewegen. Zodra u pijn voelt stopt u met het belasten.

Contact opnemen

In de volgende gevallen dient u contact op te nemen met uw specialist of verpleegkundig specialist op onderstaand contactnummer.

- Bij hevige pijn die niet vermindert na het innemen van pijnstillers.
- Bij temperatuurstijging boven 38,5°C, die langer dan 24 uur duurt.
- Bij toenemende roodheid of zwelling van de wond.
- Bij toenemende vochtophoping als dit pijn of bewegingsbeperking geeft of als u daar benauwd bij wordt.
- Bij een bloedende wond.

Bij klachten en/of complicaties;

U kunt van maandag tot en met vrijdag tijdens kantooruren terecht bij het Maxima Oncologisch Centrum, telefoonnummer (040) 888 5320.

's Avonds, 's nachts of in het weekend kunt u contact opnemen met de eerste hulp op locatie Veldhoven: (040) 888 88 11.