

# EEN OKSELKLIERUITRUIMING

---

KANKERCENTRUM



---

## WAT VINDT U TERUG IN DEZE BROCHURE

01	Inleiding	3
02	De operatie	3
03	Mijn opname in het ziekenhuis	4
04	Wat moet ik weten bij het verlaten van het ziekenhuis?	6
05	Wanneer moet ik mijn arts of verpleegkundige verwittigen?	8

*Uw opname is gepland op: .....*

*Uw operatie vindt plaats op: .....*

*Aantal verwachte dagen opname: .....*

U meldt zich aan bij opname:

Ingang 50

**NUCHTER** (niet eten en drinken vanaf 24u, de dag vóór de operatie)

## 01 INLEIDING

Een multidisciplinair team beslist over de meest effectieve behandeling voor uw situatie. Dit zijn de gynaecoloog, chirurg, plastisch chirurg, oncoloog, radiotherapeut en radioloog. Bij u heeft men gekozen om een okselklieruitruiming (= een axilla curage) uit te voeren. Deze beslissing wordt bepaald door de grootte en de kenmerken van de tumor. Men kiest voor een behandeling zodat de kans dat de tumor terugkeert zo klein mogelijk is.

Deze brochure geeft u meer informatie over deze operatie. Hebt u nog bijkomende vragen, aarzel dan niet en stel deze gerust aan uw arts of verpleegkundige.

## 02 DE OPERATIE

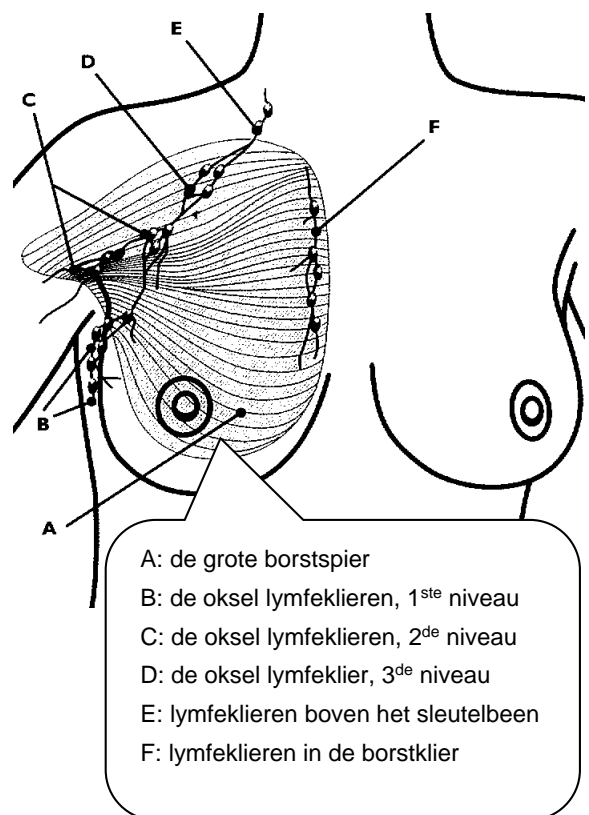
### De okselklieruitruiming

Het onderzoeken van de lymfeklieren is uitermate belangrijk voor het stellen van een goede diagnose bij borstkanker.

Uw behandeling voor borstkanker wordt in sterke mate bepaald door de aan- of afwezigheid van kankercellen in de lymfeklieren. Om dit na te gaan, worden meerdere lymfeklieren verwijderd.

Borstkanker heeft namelijk de neiging om zich eerst te verspreiden in de buurt van de oksel. Via de lymfewegen kunnen de lymfeklieren aangetast worden door kankercellen.

Deze ingreep gebeurt onder algemene verdoving.



De lymfeklieren in de oksel worden weggenomen. Dit omdat er reeds een lymfeklier met kwaadaardige cellen vastgesteld werd in de oksel. Dit kan men vastgesteld hebben op twee manieren:

- Er wordt een verdachte klier gevoeld in uw oksel
- Er zijn duidelijk verdachte klieren te zien op beeldvorming
- Het resultaat van de biopsie in de okselklier toont aan dat er kwaadaardige cellen terug te vinden zijn
- U heeft reeds een sentinelprocedure ondergaan en er werden kwaadaardige cellen teruggevonden in deze lymfeklier. In dit geval is het verwijderen van de overige lymfeklieren noodzakelijk.



De verwijderde lymfeklieren worden vervolgens nauwkeurig onderzocht op de aanwezigheid van kankercellen. De aan- of afwezigheid van kwaadaardige cellen in de lymfeklieren bepaalt in belangrijke mate uw nabehandeling.

## 03 MIJN OPNAME IN HET ZIEKENHUIS

### Wat brengt u mee naar het ziekenhuis?

- De ingevulde preoperatieve vragenlijst
- Uw thuismedicatie, voldoende voor de dagen van opname
- Witte steunkousen (TED-kousen, als u die hebt)
- Comfortabele slaapkledij

### Wat gebeurt er vóór de operatie?

De verpleegkundige van de afdeling zal de operatie en het verloop van uw verblijf in het ziekenhuis uitleggen. Alle noodzakelijke gegevens worden in uw dossier genoteerd. Vragen of onduidelijkheden kan u dan steeds bespreken.

Uw arts heeft meestal op voorhand de nodige onderzoeken laten uitvoeren.

Concreet betekent dit dat er afhankelijk van uw leeftijd en uw medische voorgeschiedenis, een foto van de longen, een elektrocardiogram (= ECG), en een bloedonderzoek dient te gebeuren.

Dit kan via de huisarts of door de anesthesist.

De dag van de operatie moet u vanaf 24 uur nuchter blijven. Dit betekent dat u niet meer mag eten, drinken of roken vanaf middernacht.

Gelieve wel de oksels thuis te scheren.

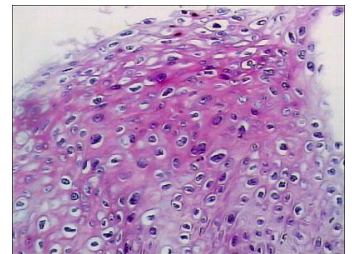
## Hoe verloopt de operatie?

Deze ingreep gebeurt onder algemene verdoving.

Tijdens de ingreep neemt de arts de lymfeklieren in de oksel weg.

U zal een litteken hebben in de okselholte.

Het verwijderen van de lymfeklieren is lichamelijk gezien geen zware ingreep. Maar ook bij deze operatie is er kans op een verwikkeling zoals een bloedklonter (trombose), een nabloeding (hematoom), vochtophoping (seroom) of een wondinfectie.



Het weggenomen borstweefsel en de lymfeklieren worden in het labo onderzocht. De resultaten van dit weefselonderzoek zijn belangrijk om te bepalen welke nabehandeling moet worden toegepast. U moet een week wachten op deze resultaten.

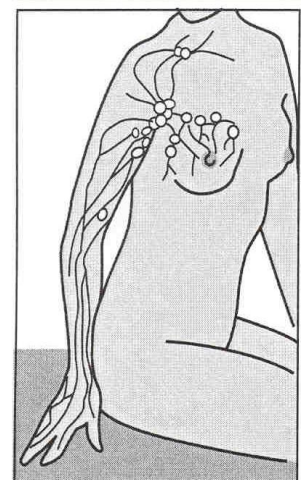
## Wat gebeurt er na de operatie?

Het eerste uur na de operatie wordt u opgevolgd in de ontwaakzaal (PACU).

Daar bepaalt de anesthesist wanneer u terug naar uw kamer mag.

Na de operatie heeft u een infuus (een baxter) voor vochttoediening en pijnstilling. Als alles vlot verloopt en u niet misselijk bent, krijgt u 's avonds al een lichte maaltijd en wordt het infuus eventueel verwijderd.

U zal ook 1 drain (fijn buisje) hebben ter hoogte van de oksel om het wondvocht op te vangen. Het wondvocht is eerst bloederig, vervolgens rozerood en tenslotte doorzichtig geel. Soms kan de plaats waar de drain zit pijnlijk zijn. Zorg ervoor dat u de drain niet uittrekt bij een verkeerde beweging. Normaal gezien wordt deze drain na een paar dagen verwijderd.



Na de operatie is de wonde zorgvuldig afgedekt met een verband. De wonde wordt al nagekeken de eerste dag na de operatie.

Tijdens uw verblijf in het ziekenhuis zal de kinesist samen met u armoefeningen doen zodat uw schouder en spieren in conditie blijven.

Door de operatie kan uw arm aan de geopereerde zijde stijf aanvoelen.

Daarom is het net belangrijk dat u uw arm beweegt.

## 04 WAT MOET IK WETEN BIJ HET VERLATEN VAN HET ZIEKENHUIS?

### De wondgenezing

De volledige genezing duurt 3 tot 6 weken. Vanaf het moment dat de wonde droog is, mag het operatielitteken bloot gelaten worden en mag u douchen. Indien niet, wordt er een afsluitend verband aangebracht. U gaat best niet in bad de eerste 2 weken zodat de huid niet teveel verweekt.

Sommige patiënten hebben last van jeuk t.h.v. het verband. Dit is vaak te wijten aan een lichte allergische reactie op het verbandmateriaal. Het gebruik van een ander soort verband kan u dan helpen. De eerste weken kan de wonde pijn doen en wat “tegen trekken”. De huid rond de wonde kan wat verkleurd zijn en soms is het littekengebied wat gezwollen. Naarmate de wonde geneest, zullen deze verschijnselen afnemen.

Het is niet abnormaal als de zone van het litteken hard aanvoelt, dit is de vorming van littekenweefsel. Dit kan blijvend zijn.

Soms kan er zich ook (lymfte)vocht opstapelen in de oksel. U merkt dan een zwelling ter hoogte van de okselregio en dit kan vervelend aanvoelen. Dit is normaal. Neem in dit geval contact op met de Borstkliniek. Er zal een punctie t.h.v. de oksel volgen om het vocht te draineren. Hierbij voelt u nauwelijks pijn en wordt het vocht gedraineerd. Afhankelijk van de hoeveelheid vocht en de snelheid dat het vocht zich ophoopt, kunnen er verschillende puncties gebeuren gedurende de eerste weken na de operatie.

Ter hoogte van het litteken van de oksel en de onderkant van uw bovenarm kan u een soort ‘verdoofd of tintelend’ gevoel gewaarworden. Dit is volledig normaal. Dit komt omdat een deel van de gevoelszenuwen in het wondgebied zijn doorgesneden. Dit geeft aanleiding tot een slapend of prikkelend gevoel, wat vaak na verloop van maanden verdwijnt. Deze zone dikwijls aanraken en oefeningen doen met de arm kunnen deze klachten verminderen.

## Lymfoedeem

Lymfoedeem is een onderhuidse opstapeling van eiwitrijke vloeistof veroorzaakt door beschadiging of afsluiting van de lymfevaten. Wanneer de okselklieren weggenomen zijn, kan het lymfevocht vanuit de arm minder gemakkelijk afgevoerd worden.

Als uw arm dikker wordt, contacteer dan uw behandelende arts, huisarts of borstverpleegkundige.

U kan ook terecht bij het team van de lymfekliniek op 09/332.34.49.

## Nog verder hulp thuis nodig?

Via de sociale dienst kan u beroep doen op thuiszorgdiensten zoals thuisverpleging, familiale hulp, opvang voor kinderen, ... Deze diensten worden al vanuit het ziekenhuis gepland, zodat de hulp op tijd kan starten bij uw thuiskomst.

## Draadjes verwijderen

Op de consultatie, ongeveer 1 week na de ingreep, zal de arts de wondnaad bekijken en zo nodig de draadjes verwijderen. Thuisverpleging is meestal niet nodig.

## Bespreking van de nabehandeling

Indien u nog geen afspraak heeft bij uw arts voor de postoperatieve opvolging en de bespreking van uw nabehandeling, krijgt u deze bij ontslag uit het ziekenhuis.

Een week na uw operatie zal uw arts het resultaat meedelen van het pathologisch onderzoek en kan hij u meer vertellen over de nabehandeling.

Vervolgens krijgt u een afspraak voor de verdere opvolging bij de gynaecoloog. Nadien kan een afspraak gemaakt worden bij de radiotherapeut of oncoloog voor de eventuele verdere nabehandeling.

## 05 WANNEER MOET IK MIJN ARTS OF VERPLEEGKUNDIGE VERWITTIGEN?

Bij volgende klachten neemt u best contact op met uw behandelende arts of verpleegkundige:

- Als de wonde rood, warm en pijnlijk is.
- Als u last heeft van ophoping van vocht (een zwelling) ter hoogte van de okselholte.
- Als uw hand of arm gezwollen is.
- Als u koorts heeft.