MOH's micrografische chirurgie

In deze folder willen wij u informeren over Mohs' micrografische chirurgie.

Wat is Mohs' micrografische chirurgie?

Mohs chirurgie is bedoeld om bepaalde vormen van huidkanker in het gezicht te behandelen die niet met een eenvoudige excisie kunnen worden verwijderd. De methode werd in 1940 ontwikkeld door professsor Mohs (USA) en deze werd in de loop der jaren steeds verder verfijnd.
Met Mohs chirurgie wordt de huidkanker laag voor laag verwijderd waarbij de omliggende gezonde huid zoveel mogelijk wordt bespaard. De weggenomen stukjes huid worden direct onder de microscoop onderzocht om te bepalen of de huidkanker volledig is weggesneden.

Voorbereiding

- Draag op de dag van de ingreep kleding die gemakkelijk zit en niet over het hoofd aan en uit hoeft.
- Draag geen sieraden of make-up.
- Neem voor uzelf iets te lezen of te luisteren mee (iPod).
- Zorg voor vervoer, u mag niet zelf naar huis rijden. Een begeleider is welkom.
- U hoeft niet nuchter te komen.
- Als u bloedverdunning gebruikt, kunt u dit doorgebruiken, tenzij dit door uw arts anders is aangegeven.
- Roken heeft een nadelig effect op de wondgenezing. Wij adviseren u te stoppen met roken, ten minste in de week voor en na de ingreep.
- Het is van tevoren niet te voorspellen hoe lang de totale ingreep zal duren. Houdt rekening met een hele ochtend en mogelijk een deel van de middag.

De operatie

Verloop van de behandeling
De ingreep wordt uitgevoerd onder plaatselijke verdoving. Voordat de ingreep gaat beginnen, vindt een aantal voorbereidingen plaats. De assistente reinigt het gebied waar de operatie plaatsvindt met een desinfecterend middel. Daarna wordt het gebied steriel afgedekt.
Vervolgens tekent de arts de aangedane plek met een pen af en verdooft het gebied plaatselijk met injecties.
Als de verdoving is ingewerkt, verwijdert de arts het afgetekende gebied. U merkt dat de arts bezig is, maar u voelt geen pijn. Na afloop brengt de assistente een tijdelijk verband aan en gaat u naar de wachtkamer. Deze eerste ronde van de ingreep duurt circa 15 minuten.

Tijdens uw "pauze" wordt het verwijderde weefsel door de afdeling pathologie bewerkt en onderzocht. Het weefsel wordt ingevroren en in plakjes gesneden. De plakjes worden onder de microscoop onderzocht om te zien of er nog tumorcellen in de snijvlakken aanwezig zijn. Dit onderzoek duurt gemiddeld 1 uur.

In de tussentijd wacht u in de wachtkamer op de uitslag van het microscopisch onderzoek. U kunt in de wachtkamer een kopje koffie of thee drinken. Als de ingreep lang duurt krijgt u een lunch geserveerd.

Vervolg van de ingreep
Zodra de uitslag van het microscopisch onderzoek bekend is, krijgt u daarover informatie. Zo nodig gaat u terug naar de behandelkamer voor een herhaling van bovenstaande ingreep. Het kan nodig zijn om opnieuw verdoving te geven. Gemiddeld zijn er twee ronden noodzakelijk, maar soms zijn er meer ronden nodig om de tumor volledig weg te halen. De wachttijd bij een vervolgronde is meestal korter.

Als er geen tumorcellen meer aanwezig zijn, kan de arts de uiteindelijke wond sluiten. Afhankelijk van de

plaats en de grootte van het verwijderde huidgedeelte kan de arts beslissen direct te sluiten of de wond open te laten en enkele dagen later te sluiten. In sommige gevallen zal de plastisch chirurg de wond sluiten. In dit geval is dat dan vooraf zo met u afgesproken.

Het sluiten van de wond gebeurt zo nodig met een kleine huidtransplantatie of door het opschuiven van gezonde huid. Voor het sluiten is het in de regel nodig om extra plaatselijke verdoving te geven.
Na het hechten van de wond brengt de assistente een drukverband aan. Dit drukverband blijft 48 uur zitten waardoor de kans op nabloeding klein is.

Risico's

Zoals bij iedere operatie bestaat de kans op een bloeding na de operatie. Om dit te voorkomen wordt er na de operatie een drukverband aangelegd. Als U bloedverdunners gebruikt, hoeft u deze niet te stoppen voor de ingreep.
Ook bestaat er een risico op een infectie. Dit uit zich in extra veel pijn, roodheid, zwelling en een kloppend gevoel rond de wond. Als dit gebeurt, moet u contact opnemen met onze poli.
Voorafgaand aan de operatie wordt u gevraagd of u een pacemaker of ICD heeft. Dit omdat het dichtbranden van de bloedvaatjes met stroom gebeurt.

Na de operatie

Na de ingreep

- Na de ingreep kunt u dezelfde dag weer naar huis.
- Indien u napijn heeft kunt u 3 tot 4 keer per dag 2 tabletten paracetamol van 500 mgr innemen. U mag geen andere pijnstillers gebruiken, omdat die vaak een bloedverdunnend effect kunnen hebben.
- Indien er een nabloeding optreedt, dient u met een (schone) theedoek 15 minuten stevig op de wond drukken. Stopt de bloeding niet? Dan kunt u tijdens kantooruren contact opnemen met de polikliniek dermatologie, in de avond- en nachturen en in het weekend met de spoedeisende hulp.
- De eerste dagen na de ingreep kan een rode of blauwe kleur rondom het operatie gebied verschijnen. Soms treedt er ook zwelling op van de oogleden. In de week na de behandeling is het advies rustiger aan te doen en vooral bukken en tillen te vermijden. De wond mag 48 uur niet nat worden.
- Hechtingen kunnen na 7-10 dagen verwijderd worden. Hierover wordt u geïnformeerd.
- Neem bij problemen (zoals een nabloeding, hevige pijn, infectie) altijd contact op met de poli dermatologie.

Lange termijn gevolgen

Mohs chirurgie is een operatieve ingreep en gaat dus altijd gepaard met littekenvorming. Bij de ene persoon wordt het litteken mooier dan bij de andere. Bij sommige patiënten is er na een paar maanden haast niets meer te zien van het litteken. De verschillen in genezingswijze hebben vooral te maken met uw huidtype.

Telefoonnummers:

Polikliniek Dermatologie Laurentius Ziekenhuis
T: 0475-382020
op weekdagen tijdens telefonische bereikbaarheidstijden.

Spoedeisende Hulp (SEH)
0475-382254 ('s avonds, 's nachts en in het weekend).

Als u na het lezen van deze informatie nog vragen heeft, neem dan gerust contact met ons op.

Laurentius Ziekenhuis
Oranjelaan 4
6043 GL Roermond
www.lzr.nl

Patiëntencommunicatie Laurentius Ziekenhuis
34203050 - Dermatologie - november 2025