

Zweetklierontsteking

Inleiding

Binnenkort ondergaat u een operatie aan een ontsteking van een zweetklier. Deze folder geeft u informatie over de operatie, de voorbereiding en de nazorg. Het is goed u te realiseren dat voor u de situatie anders kan zijn dan in deze folder is beschreven. Deze folder geeft niet meer dan een algemeen overzicht en is dus niet volledig. Ook komt deze beschrijving niet in plaats van een gesprek met uw arts. Deze zal steeds bereid zijn u een en ander uit te leggen en op uw vragen in te gaan.

Ligging en functie van de zweetklieren

Over het gehele lichaam bevinden zich zweetklieren die een rol spelen bij het transpireren, ofwel: zweten. Dit zijn de *eccrine* zweetklieren. Daarnaast bestaan er *apocrine* zweetklieren in de oksels en in de liezen. Deze geven niet alleen transpiratievocht af, maar ook een geur: de bekende zweetgeur.

Zweetklierontsteking

De apocriene zweetklieren kunnen ontstoken raken. Die ontsteking heet hydradenitis. Het is een onschuldige maar vervelende afwijking, die soms door middel van een operatie moet worden behandeld.

Een zweetklierontsteking kan plotseling ontstaan met ophoping van pus (abcesvorming). Ook kan deze doorlopend bestaan met afwisselend meer en minder klachten. De ontsteking kan zich beperken tot een klein gebied of zich langzaam uitbreiden over een groter gebied in de oksel of lies.

Diagnose en onderzoek

De arts stelt de diagnose aan de hand van uw klachten en een lichamelijk onderzoek. Aanvullend onderzoek is meestal niet nodig.

Behandeling

Afhankelijk van de situatie is het mogelijk om uw klachten te behandelen met leefregels, eventueel met medicijnen of met een operatie.

Als u een lichte ontsteking heeft of heeft gehad, is het belangrijk dat u enkele leefregels in acht neemt:

- Houd dagelijks de oksels en de liesgebieden goed schoon, bijvoorbeeld door die gebieden goed te douchen;
- Gebruik een 'zeepvrije' zeep (pH-neutraal) of 'zeepvrije' douchegeel;
- Dep de gebieden na het wassen goed droog;
- Gebruik geen poeders in de oksels of in de liezen;
- Draag geen strak zittende of schurende kleding. U kunt gewoon boxershorts als ondergoed dragen;
- Gebruik alleen een deodorant zonder transpiratierepeller;
- Soms krijgt u een antibioticakuur voorgeschreven.

Operatie

Bij een klein gebied met ontsteking is het ook mogelijk om dit stukje huid te verwijderen. Dit gebeurt tijdens een kleine poliklinische operatie onder plaatselijke verdoving.

Als het een groter gebied is of als u meerdere ontstekingen heeft, vindt de operatie onder narcose plaats in dagopname.

Soms is een langere opname nodig. Tijdens de operatie verwijdert de arts het huidgebied

met de ontstoken zweetklieren. Afhankelijk van de mate van ontsteking kan de arts besluiten de wond te verkleinen met een paar hechtingen of de hele wond open te laten. Meestal blijft de wond geheel of gedeeltelijk open. Dit voorkomt insluiting van bacteriën onder de huid die anders een nieuwe ontsteking zouden kunnen veroorzaken.

Zeer uitgebreide of langdurige ontstekingen worden soms verholpen met een plastisch-chirurgische operatie. Hierbij wordt het gehele gebied in de oksel of lies ruim verwijderd, waarna de wond wordt bedekt met een huidtransplantaat. Deze grotere ingreep is slechts zelden nodig.

Bij ophoping van pus in de oksel of lies (een abces) is een spoedoperatie nodig. Onder plaatselijke verdoving maakt de arts een snee in het abces om het pus goed te laten wegstromen en de abcesholte goed schoon te spoelen. De wond wordt dan open gelaten.

Vorbereiding op de operatie

Het is van belang dat u zich goed voorbereidt op de operatie. Wij adviseren u om uw partner en/of familie mee te nemen naar de voorbereidende gesprekken. In de herstelperiode na de operatie kunnen zij u dan gericht ondersteunen.

Vorbereidend gesprek met uw specialist

Samen met uw specialist beslist u of u geopereerd zult worden. Tijdens dit Informatiegesprek kunt u vragen stellen over het behandelplan, de operatie of nazorg. Wellicht heeft u nog aanvullende vragen over deze folder. Het kan helpen als u de vragen van tevoren opschrijft.

Vorbereidend gesprek met de anesthesioloog

U krijgt voor de operatie een afspraak met de anesthesioloog. De anesthesioloog bespreekt met u de beste vorm van verdoving (anesthesie) voor deze operatie. Als voorbereiding op dit gesprek krijgt u naast een informatiefolder, ook een

vragenformulier over uw gezondheidstoestand en medicijngebruik mee.

Op de dag van operatie moet u nuchter blijven; volg hierbij de instructies die u heeft gekregen van de anesthesioloog.

Opname

U wordt op de dag van de operatie opgenomen. Op de dag van opname meldt u zich bij de balie in de centrale hal waarna u naar de afdeling wordt gebracht

De operatiedag

Vlak voor de operatie treffen de afdelings-verpleegkundigen op de verpleegafdeling nog een aantal voorbereidingen. U krijgt een operatiejas aan. Daarnaast wordt u gevraagd om, indien van toepassing, make-up, sieraden (ook (tong)piercings), contactlenzen, bril en gebitsprothese te verwijderen. Als u kunstnagels heeft, verwijdert u één nagel per hand (van de wijsvinger, middelvinger of de ringvinger). Tevens wordt u gevraagd om nog een keer naar het toilet te gaan om uit te plassen. Een verpleegkundige of de medewerker van de vervoersdienst brengt u vervolgens in uw bed naar de voorbereidingsruimte van de operatieafdeling. Daar ontmoet u de anesthesioloog die u onder narcose brengt. Voor vocht- en medicijn toediening krijgt u een infuus; een dun slangetje in een bloedvat.

De operatie

De operatie wordt uitgevoerd door een chirurg of een chirurg in opleiding. Als het een chirurg in opleiding betreft, staat deze onder supervisie van een chirurg. Zij worden vervolgens ondersteund door een gespecialiseerd operatieteam.

Na de operatie

Na de operatie wordt u wakker op de uitslaapkamer of Intensive Care (als de operatie buiten kantoor tijden wordt uitgevoerd). Hier blijft u tot u stabiel genoeg

bent om naar de verpleegafdeling terug te gaan.

Er zijn mogelijk verschillende slangetjes aan uw lichaam 'gekoppeld'. Deze worden afhankelijk van uw herstel snel verwijderd. Het gaat om een:

- Infuus: deze wordt via een naald (in een ader van) uw arm gebracht. Via dit infuus krijgt u vocht en medicijnen toegediend.
- Zuurstofslang: via een slangetje in uw neus krijgt u extra zuurstof toegediend.

Terug op de verpleegafdeling

1. De verpleegkundige zal regelmatig controles bij u verrichten, zoals metingen van uw temperatuur, bloeddruk, pols en zuurstofgehalte in het bloed. De verpleegkundige zal ook controleren of u heeft geplast.
2. Eten en drinken: u mag na de operatie meestal direct al wat drinken. Als dat goed gaat, mag u ook weer eten. Als u genoeg drinkt, kan het infuus verwijderd worden.
3. Medicatie: als pijnstilling krijgt u vier keer per dag op vaste tijden twee tabletten Paracetamol van 500 mg. Zo nodig krijgt u hierbij nog andere pijnstilling. Als u pijn heeft ondanks de pijnstilling, bespreek dit dan met de verpleegkundige. In de regel krijgt u daarnaast ook een medicijn tegen de misselijkheid. Zolang u in het ziekenhuis ligt krijgt u elke avond een injectie met Fragmin. Dit voorkomt het ontstaan van trombose (bloedstolsel vorming in de bloedvaten).

Wondverzorging

Zolang de wond open is, spoelt u vanaf de dag na de ingreep het wondgebied dagelijks twee keer uit. Dep daarna het wondgebied droog en bedek het met een gaasverband.

Weer naar huis

Op de dag van de operatie mag u weer naar huis. Wij hebben voor u al een controle afspraak op de polikliniek gemaakt. Als het nodig is om hechtingen te verwijderen, is deze afspraak ongeveer na 1 week. Binnen 3 tot 4 weken is de wond helemaal dicht.

Adviezen voor thuis

U heeft een operatie ondergaan en uw lichaam heeft tijd nodig om verder te herstellen. Waarschijnlijk heeft u de eerste tijd na de ingreep nog wat pijn. U mag pijnstilling innemen volgens afspraak. Als u eenmaal thuis bent, is het voor uw herstel van belang dat u actief blijft, maar uzelf niet overbelast. Het is daarom belangrijk om goed te luisteren naar de signalen die uw lichaam u geeft; dan merkt u vanzelf wat u wel en wat u niet kunt. Een gezonde levenswijze is heel belangrijk dus; rook niet, zorg voor voldoende lichaamsbeweging en neem uw medicatie in. Er zijn geen dieetbeperkingen na de operatie. U mag na ontslag uit het ziekenhuis weer wandelen. Voorwaarde is dat activiteiten geen pijn veroorzaken en dat uw lichamelijke conditie het toelaat. Op welk moment u uw werk weer kunt oppakken, is afhankelijk van uw klachten. U kunt dus weer gaan werken als u zich daartoe in staat acht.

Om de kans op complicaties te beperken adviseren wij u het volgende:

- Fysieke inspanning: huishoudelijke taken en/of tillen mag u naar vermogen uitvoeren. Starten met fitness is toegestaan;
- Alcohol: liever niet;
- Verkeer: Autorijden niet op de dag van uw operatie. Daarna mag u weer autorijden wanneer u het gevoel hebt dat u dat weer kunt;
- Douchen en in bad: u mag thuis gewoon weer douchen of kort in bad gaan;
- Fietsen: afhankelijk van uw klachten, dus als u zich daartoe in staat acht;
- Werken: of u kunt werken, is afhankelijk van uw klachten. U kunt dus weer gaan werken als u zich daartoe in staat acht.

Mogelijke complicaties

Geen enkele operatie is zonder risico's. Ook bij deze operaties is de normale kans op complicaties aanwezig, zoals nabloeding of wondinfectie.

Direct contact opnemen

Neemt u de eerste 30 dagen na de operatie direct contact op als:

- u koorts heeft boven 38,5°C;
- indien u geopereerd bent: het wondgebied toenemend rood, warm en opgezwollen wordt, een onaangename geur heeft en/of er sprake is van een toename van pijn en/of vocht lekkage uit de wond;
- uw been rood, dik, gezwollen en/of pijnlijk wordt (dit kan wijzen op een bloedstolsel in de diepe afvoerende aderen: trombose);
- u plotseling toenemend kortademig wordt.

Als zich thuis complicaties voordoen, kunt u contact opnemen met uw behandelend specialist, via de polikliniek assistent Chirurgie, tel: (0182) 50 58 78. (bereikbaar van maandag tot en met vrijdag van 8.30 -11.30 uur en 13.30 -16.00 uur). Buiten de openingstijden van de polikliniek en bij acute problemen kunt u ook bellen met de Spoedeisende Hulp: (0182) 50 53 27.

De verantwoordelijk chirurg voor uw opname was:

.....

Algemene informatie over het GHZ

Voor informatie over het ziekenhuis kunt u terecht op onze internetsite: www.ghz.nl.

Ook kunt u bellen naar het algemene Informatienummer: (0182) 50 50 50.

Vragen?

Misschien heeft u na het lezen van deze folder vragen die niet kunnen wachten tot de dag van opname. Deze vragen kunt u stellen aan de polikliniek assistent Chirurgie. Bel hiervoor met het algemene nummer van het GHZ, tel: (0182) 50 58 78. (bereikbaar van maandag t/m vrijdag van 8.30 tot 11.30 uur en van 13.30 tot 16.00 uur).

Voor meer informatie over zweetkliefontsteking kunt u terecht bij: Hidradenitis Patiënten Vereniging
Postbus 2660
3500 GR Utrecht
www.hidradenitis.nl

Groene Hart Ziekenhuis, Locatie Gouda

Bleulandweg 10
2803 HH Gouda

Algemeen telefoonnummer ziekenhuis:
(0182) 50 50 50.

Colofon

uitgave : Groene Hart Ziekenhuis, Gouda
productie : Marketing & Communicatie
augustus 2021
04.04.102