

Verwijderen van de submandibulaire speekselklier



AZ Voorkempen

algemeen ziekenhuis
emmaüs

Inhoud

1. Verloop van de opnamedag.....	4
2. Postoperatieve verloop in het ziekenhuis.....	6
3. Postoperatieve verloop thuis.....	6
4. Verwikkelingen.....	7
5. Contactgegevens bij vragen.....	7

Je plande in overleg met jouw behandelende arts een ingreep om je submandibulaire speekselklier te laten verwijderen. Je zal hiervoor twee dagen worden opgenomen in ons ziekenhuis.

Deze brochure geeft bijkomende informatie over de voorbereiding, opname, ingreep en het postoperatieve verloop. Let wel: we kunnen niet alle details in deze brochure opnemen. Heb je na het lezen nog bijkomende vragen, aarzel dan niet om ze te stellen aan jouw behandelende arts of de verpleegkundige..

1. Verloop van de opnamedag

Voor de opname

De operatiedatum werd in overleg met jou vastgelegd. Als je ziek bent (lichaamstemperatuur > 38°C ...) kan de ingreep vermoedelijk niet doorgaan. Gelieve dan contact op te nemen met de behandelende arts, zodat hij/zij hierover kan oordelen en de ingreep eventueel kan verzetten.

Belangrijke aandachtspunten

- Voor de ingreep moet je **nuchter zijn vanaf middernacht**.
- Juwelen, piercings, nagellak, make-up contactlenzen en bril dienen verwijderd te zijn.
- Bijkomende informatie omtrent anesthesie en de opname vind je op www.azvoorkempen.be.
- Vul de **preoperatieve formulieren** in en breng deze mee naar het moment van opname. Breng ook andere formulieren mee die ingevuld moeten worden, bv. hospitalisatieverzekering, specifieke attesten werk ...
- Breng een **actueel medicatieschema** mee.
- Vanaf 24 uur voor de ingreep mag je **geen aspirinehoudende medicamenten** zoals aspirine of acetylsalicylzuur innemen.
- Neem je **bloedverdunners**, bespreek dan op de preoperatieve raadpleging of je deze medicatie tijdelijk moet onderbreken. Werd dit niet besproken, neem dan minimaal één week voor de ingreep contact op met de behandelende arts.

Vorbereiding in het ziekenhuis

Je wordt **nuchter** op het uur van de afspraak verwacht in het ziekenhuis. Meld je met je identiteitskaart aan via de digikiosken in de inkomhal. Na het regelen van de administratieve zaken, volg je de route naar de afdeling.

Een verpleegkundige bespreekt volgende zaken met jou:

- De ingevulde vragenlijst wordt overlopen. Heb je de getekende toestemming voor anesthesie bij?
- Ben je nuchter? Welke medicatie neem je en nam je de laatste 24 uur aspirinehoudende medicamenten?
- Je krijgt een patiëntidentificatiebandje rond je pols.
- Zijn er briefjes voor afwezigheid op werk of andere attesten nodig?

Na deze handelingen doe je je operatieschort aan en ga je, indien nodig, naar het toilet. Ondergoed mag aanblijven.

Operatie en recovery

De parotidectomie gebeurt onder algemene narcose en duurt gemiddeld anderhalf tot twee uur. Om de medicatie toe te dienen wordt een infuus geprikt.

Tijdens de ingreep wordt een insnede gemaakt in de hals. Indien mogelijk wordt deze snede in een bestaande huidplooi gemaakt, zodat die achteraf minder opvalt. De speekselklier wordt in z'n totaliteit verwijderd en opgestuurd voor verder anatomopathologisch onderzoek. De verschillende lagen worden afzonderlijk gehecht. Ter hoogte van de huid wordt een resorbeerbare draad gebruikt (intradermaal) zodat er geen hechtingen dienen te worden verwijderd. Hierover wordt een laagje gelegd met huidlijm, zodat de wonde waterdicht is. Er wordt een wonddrain (buisje in de hals) geplaatst om het wondvocht op te vangen.

Je zal ontwaken in de recovery waar je één tot twee uur verblijft. Zodra je voldoende wakker bent, wordt je naar je kamer gebracht.

2. Postoperatieve verloop in het ziekenhuis

Na je verblijf op recovery wordt je naar je kamer gebracht. Twee uur na de ingreep mag je wat water drinken, vanaf vier uur na de ingreep zal je lichte voeding mogen eten. Vanaf de dag na de ingreep zijn er geen voedingsrestricties meer.

De wonddrain in de hals mag worden verwijderd zodra deze niet veel wondvocht/bloed meer draineert. Dit is meestal na één dag, maar het kan ook dat deze meerdere dagen moet blijven zitten. Zodra de drain verwijderd is en je een maaltijd hebt gegeten zonder zwelling van de hals of het gelaat, mag je het ziekenhuis verlaten.

De arts zal je op de postoperatieve raadpleging zien na twee weken. Het resultaat van het anatomopathologisch onderzoek wordt dan besproken.

3. Postoperatieve verloop thuis.

- **Pijn:** De eerste weken na de ingreep kan je pijn hebben. Je mag tot vier keer per dag Paracetamol 1g innemen.
- **Hechtingen:** De hechtingen in de hals zullen zelf resorberen, hieraan dient niets te gebeuren. Indien er na twee weken nog lijm ter hoogte van de wonde aanwezig is, zal dit verwijderd worden.
- **Water ter hoogte van de wonde:** Aangezien het litteken bedekt is met een waterafstotende lijm, mag er water op de wonde komen. Droogdeppen mag, maar manipulatie of wrijven op het litteken moet je de eerste twee weken vermijden. De lijm komt vanzelf los en wordt indien nodig op de postoperatieve controle na twee weken verwijderd.
- **Voeding:** Er zijn geen voedingsrestricties.
- **Werkverlet en sport:** Je krijgt een werkonbekwaamheidsattest voor twee weken, of drie weken wanneer jouw werk intensieve inspanning vereist. Sportactiviteiten en zwemmen worden de eerste vier weken afgeraden.
- **Litteken:** Het litteken dient gedurende één jaar beschermd te worden tegen de zon met factor 50 of door het te bedekken. Vanaf twee weken postoperatief mag je antilittekenvormingscrème aanbrengen indien gewenst.

4. Verwikkelingen

Hoewel we ons uiterste best doen om medische verwikkelingen te mijden, is er steeds een klein risico op complicaties, zowel tijdens de ingreep als in de herstelperiode. Enkele van de meest voorkomende verwikkelingen zijn:

- **Tijdelijke/permanente zenuwverlamming:** nervus lingualis (verandering smaak, gevoel tong), nervus hypoglossus (asymmetrie tongbeweging), ramus marginalis van de nervus facialis (asymmetrie onderlip): Aangezien deze zenuwen langs de submandibulaire speekselklier lopen, is er steeds een minimaal risico op schade.
- **Infectie:** Krijg je koorts (> 38°C), neem dan contact op met je behandelende arts, huisarts of de dienst spoedgevallen. Een lichte temperatuursverhoging tot enkele dagen na de ingreep is normaal.
- **Zwelling van de hals door opstapeling van wondvocht, bloed of speeksel:** Neem in dit geval onmiddellijk contact op met je behandelende arts of ga naar de dienst spoedgevallen.

5. Contactgegevens bij vragen

Wij hopen dat deze brochure voldoende informatie gaf omtrent de ingreep, het postoperatieve verloop en de mogelijke verwikkelingen.

Heb je bij het doorlezen van de folder toch nog bijkomende vragen?
Stel ze dan gerust! Je kan ons contacteren via: Tel. 03 380 23 70

Neem ook zeker een kijkje op onze website www.azvoorkempen.be.
Je vindt er meer praktische informatie terug over je ziekenhuisfactuur, aanmelden en inschrijven in het ziekenhuis, parkeren ...

