



umcg

Keel-, Neus- en Oorheelkunde

## Het verwijderen van lymfeklieren in de hals

Halsklierdissectie

### Inleiding

Op de polikliniek Keel-, Neus- en Oorheelkunde (KNO) bent u met uw KNO-arts overeengekomen dat een aantal lymfeklieren in de hals operatief verwijderd zullen worden. Deze folder geeft u informatie over de opname. Ook krijgt u enkele adviezen voor de eerste periode na de operatie. Met vragen, wensen en/of klachten kunt u altijd terecht bij uw verpleegkundige.

### De opname

De definitieve opnamedatum krijgt u thuis gestuurd. Meestal wordt u op de ochtend van de operatie opgenomen, soms een dag van tevoren.

U meldt zich op het afgesproken tijdstip bij de opnamebalie in de Centrale Hal.

Het verloop van de opnamedag staat vermeld in de opnamebrief die u toegestuurd krijgt.

### De operatie

In de opnamebrief die u ontvangt staat precies omschreven vanaf welk tijdstip u eventueel nog een licht ontbijt mag, wanneer u nog heldere dranken mag drinken en vanaf wanneer u nuchter moet zijn. **Als u voor de ingreep heeft gegeten of gedronken, kan de operatie niet doorgaan!**

De verpleegkundige geeft u speciale operatiekleding die u aantrekt.

Contactlenzen, bril, gebitsprothesen, sieraden, piercings en nagellak mag u niet dragen tijdens de operatie.

De verpleegkundige brengt u in bed naar het operatiecentrum.

### Na de operatie

Na de operatie neemt de operateur contact op met uw contactpersoon om kort uitleg te geven hoe de operatie is verlopen. U gaat naar de uitslaapkamer totdat u goed wakker bent. Daar wordt voortdurend uw bloeddruk en de hartslag gecontroleerd.

**Op de uitslaapkamer bestaat geen mogelijkheid tot bezoek, tenzij u er na 18.30 uur nog ligt.** De verpleegkundige op de afdeling kan u en uw contactpersoon daarover informeren.

Als alle controles in orde zijn, de pijn voldoende wordt onderdrukt en u voldoende wakker bent, gaat u terug naar de verpleegafdeling.

## Verpleegafdeling

Op de afdeling controleert de verpleegkundige uw bloeddruk, pols en temperatuur. Het kan zijn dat u zich misselijk voelt en moet braken, dit kan komen door de narcose. Als u zich goed voelt en niet misselijk bent, kunt u beginnen met drinken en daarna met eten. Wanneer u voldoende drinkt, geplast heeft en geen medicijnen meer via het infuus krijgt, wordt het infuus verwijderd.

Tijdens de operatie brengt de operateur een of meerdere wondvocht-afvoerslangetje(s) (drain) in de wond aan.

De drain is aangesloten op een fles voor het opvangen van overtollig bloed en wondvocht. Deze wordt dagelijks gecontroleerd op productie en blijft enkele dagen zitten.

Met de voorgeschreven pijnmedicatie moet u de pijn goed kunnen verdragen. U krijgt op vaste tijden pijnstillers en zo nodig aanvullende pijnstillers. Een aantal keren per dag neemt de verpleegkundige een 'pijnscore' af. Dit betekent dat u aangeeft hoeveel pijn u heeft, hierop wordt de pijnstilling afgestemd. Over de pijnscore krijgt u op de verpleegafdeling meer uitleg.

Over het resultaat van de operatie komt de KNO-arts u later op de dag inlichten.

## Bezoektijden

De verpleging verzoekt u vriendelijk om (ook tijdens de operatiedag) de bezoektijden in acht te nemen.

U en uw bezoek kunnen tussen **15.00 en 20.00** (weekenden ook van 10.00-12.00) uur zelf bepalen wanneer en hoelang er bezoek is. Het is belangrijk dat u zelf aangeeft wat u aankunt. In het belang van de rust van u en uw medepatiënten worden er **niet meer dan twee bezoekers per patiënt** toegestaan. Ook vragen we uw bezoek nadrukkelijk rekening te houden met de eindtijd van 20.00 uur.

De werkzaamheden van de artsen en/of verpleegkundige gaan tijdens de bezoektijd gewoon door. Het kan daarom voorkomen dat aan uw bezoek wordt gevraagd de kamer even te verlaten.

## Ontslag

De zaalarts komt elke morgen bij u langs om te kijken hoe het met u gaat. Elke dag wordt bijgehouden hoeveel bloed en wondvocht er in het flesje is bijgekomen en de wond wordt beoordeeld. Wanneer de wondvocht-productie gedurende 24 uur voldoende is afgenomen, wordt de drain verwijderd. Dit wordt bepaald door de arts. Wanneer er geen complicaties zijn (bijvoorbeeld een wondinfectie of longontsteking) mag u naar huis.

Tijdens het ontslaggesprek wordt besproken hoe u naar huis kunt. **In principe regelt u het vervoer naar huis zelf. Regel dit tijdig!** Moet u per ambulance of rolstoeltaxi vervoerd worden, dan regelt de afdeling dit voor u. Een taxi en ambulance worden alleen vergoed wanneer het vervoer medisch noodzakelijk is.

We streven ernaar tussen 10.00 en 11.00 de ontslagpapieren in orde te hebben.

U krijgt een controleafspraak mee voor op de polikliniek KNO, voor het verwijderen van de hechtingen, controle van de wond en bespreken van het verdere beleid afhankelijk van de uitslag van het weefselonderzoek.

Uw huisarts wordt schriftelijk ingelicht over deze opname.

## Leefregels voor thuis

De eerste drie weken dient u de schouder aan de geopereerde zijde te ontzien:

- geen zware lichamelijke arbeid verrichten of sporten;
- niet zwaar tillen;
- aangeraden wordt om niet te werken.

Als u schouderklachten krijgt zult u gedurende de opname fysiotherapie kunnen krijgen voor schouderoefeningen. Deze kunt u thuis voortzetten.

Tijdens het eerstvolgende poliklinische bezoek kunt u met de arts overleggen met welke leefregels u moet doorgaan.

Indien u thuis tekenen van een ontsteking van het wondgebied ervaart (zoals roodheid, pus uitvloed, pijn of zwelling), adviseren wij u contact op te nemen met verpleegafdeling A1, **via telefoonnummer (050) 361 25 48**. De verpleegkundige zal met u de ernst van de klachten bespreken en indien nodig de KNO-arts waarschuwen.

## Vragen

Als u na het lezen van deze informatie nog vragen heeft, kunt u contact opnemen met de polikliniek Keel-, Neus- en Oorheelkunde. Maandag t/m vrijdag van 8.00 tot 16.30 uur kunt u ons bereiken via telefoon (050) 361 27 00. Bij dringende situaties buiten kantoor tijden belt u met het algemene UMCG-nummer, (050) 361 61 61, en vraagt u naar de dienstdoende Keel-, Neus- en Oorarts.

## Aantekeningen