

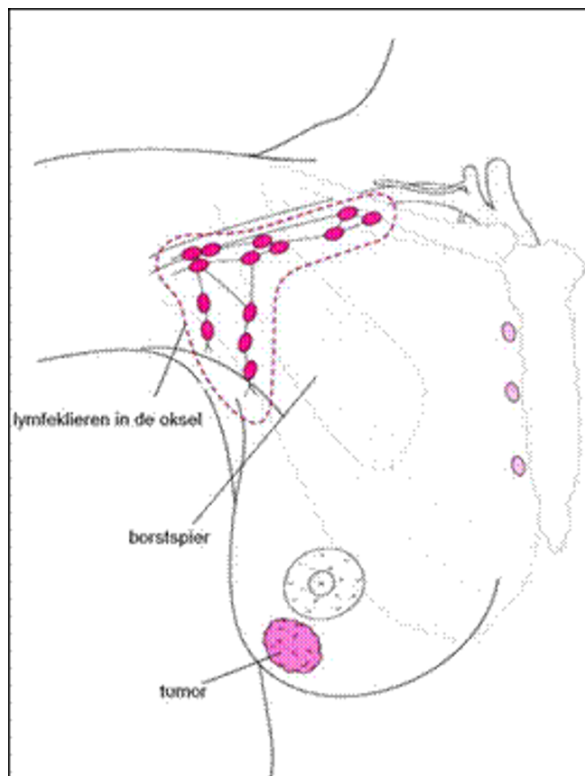
Chirurgie  
040 286 4872

Jouw chirurg heeft met jou besproken dat binnenkort bij jou een okselklierverwijdering plaatsvindt (ook wel okselklierdissectie of okselkliertoilet genoemd). Hier lees je daar meer over.

### Hoe verspreidt borstkanker zich

Het lymfestelsel bestaat uit lymfevaten en lymfeklieren. De lymfeklieren werken als een zuiveringsstation: ze maken bacteriën en virussen en andere ziekteverwekkers onschadelijk. Ook kunnen de lymfeklieren in de oksel kwaadaardige cellen filteren en vasthouden.

Als borstkanker zich verder in het lichaam verspreidt, gaat dit meestal via de lymfeklieren in de oksel van de aangedane borst.



Daarom worden alle lymfeklieren uit de oksel met het omliggende vetweefsel (bij jou) verwijderd. Dit in tegenstelling tot de schildwachtklierverwijdering. Zie voor meer informatie het kopje "*Schildwachtklieronderzoek en -verwijdering*".

De verwijdering van de lymfeklieren uit de oksel kan op meerdere momenten tijdens jouw behandeling plaatsvinden:

- Tegelijk met de borstoperatie: als tijdens de diagnostische fase door middel van een punctie is gebleken dat er kwaadaardige cellen in de okselklieren zitten.
- Als je niet in aanmerking komt voor een schildwachtklierverwijdering.
- Als na een schildwachtklierverwijdering blijkt dat sprake is van een aangedane lymfeklier (uitzaaiing). Ziekenhuisopname Bij een okselklierverwijdering moet je rekenen op een opnameduur van 1 dag en 1 nacht. Onder het kopje 'Informatie bij opname' kan je daar meer over lezen.

## Ziekenhuisopname

Bij een okselklierverwijdering moet je rekenen op een opnameduur van 1 dag en 1 nacht. Onder het kopje '*Informatie bij opname*' kan je hier meer over lezen.

## Wat gebeurt er tijdens de operatie

### Infuus en drains

Tijdens de operatie krijg je vocht via een infuus in jouw arm toegediend.

Ook worden er één of twee dunne drains ingebracht. Een drain is een slangetje dat in het wondgebied is ingebracht, om overtollig wondvocht (bloed en lymfe) weg te laten vloeien in een vacuüm opvangsysteem.

### Het verwijderen van de lymfeklieren

De ingreep vindt plaats onder algehele narcose. De chirurg maakt een snede van ongeveer 5 cm in de oksel en verwijderd de lymfeklieren en het omliggend vetweefsel. De huid wordt onderhuids gehecht.

De verwijderde lymfeklieren worden door de patholoog onderzocht.

## Wat gebeurt er na de operatie

### Infuus

Het infuus wordt verwijderd als je op de afdeling bent en je gedronken en gegeten hebt en niet (meer) misselijk bent. 's Ochtends na de operatie wordt er mogelijk nog bloed bij jou geprikt, om te kijken of je niet teveel bloed bent verloren. Als de uitslag goed is, kan het infuus verwijderd worden.

### Drain

In overleg met jouw chirurg wordt bepaald wanneer jouw okseldrain verwijderd mag worden:

- dit kan al tijdens de opname gebeuren vóór jouw ontslag;
- of er wordt een afspraak gemaakt met de mammacare verpleegkundige op de polikliniek om de drain daar te verwijderen na jouw ontslag. Instructies hierover krijg je op de afdeling. Tevens krijg je informatie over "Naar huis met een okseldrain" mee.

### Wondvocht

Na het verwijderen van de drain kan een ophoping ontstaan van wondvocht (seroom) in het operatiegebied. Dit is niet verontrustend, maar kan wel vervelend zijn. Dit vocht kan worden weggezogen. Dit is meestal pijnloos, omdat het wondgebied nog gevoelloos is. Dit kan nog tot enkele weken na het verwijderen van de drain nodig zijn en gebeurt tijdens de controles op de polikliniek door de chirurg of de verpleegkundige specialist.

### Ontslag

Bij ontslag krijg je een afspraak mee bij jouw chirurg en de mammacare verpleegkundige, 7 - 10 dagen na de operatie. Tijdens deze afspraak wordt jouw wond gecontroleerd en krijg je de uitslag van het weefsel dat is onderzocht.

## De uitslag en informatie over nabehandelingen

### Neem iemand mee

Breng zo mogelijk één van jouw naasten mee naar de afspraak, waarin je de uitslag krijgt. Dit kan je helpen om thuis ook over jouw ziekte en behandeling te praten.

### De uitslag

De verwijderde lymfeklieren worden microscopisch onderzocht door een patholoog. Na 7 - 10 dagen is de uitslag hiervan meestal bekend en wordt deze besproken in een multidisciplinair team, dat onder andere bestaat uit de chirurg, internist-oncoloog, radiotherapeut, radioloog en patholoog.

### Nabehandelingen

In het multidisciplinaire team wordt ook besproken welke aanvullende nabehandelingen voor jou het beste zouden zijn. Het kan gaan om de volgende behandelingen:

- bestraling (radiotherapie)
- hormonale therapie
- chemotherapie
- immunotherapie

Jouw behandelend chirurg en mammacare verpleegkundige bespreken dit, indien nodig, met jou tijdens de uitslag.

## **Gevolgen van de ingreep**

De huid van de oksel, bovenarm en een deel van de borstwand wordt door het weghalen van de oksellymfeklieren geheel of gedeeltelijk gevoelloos.

Dit gebeurt omdat tijdens de operatie gevoelszenuwen beschadigd worden. Dit gevoel is meestal blijvend. Het is een dof gevoel wat je als prikkelend of schrijnend kan ervaren. In de loop van de tijd verdwijnt het prikkelend en schrijnende gevoel, het doffe gevoel blijft.

## **Schouderbepkeringen/-klachten**

Bij deze klachten is het belangrijk dat je de oefeningen gaat doen die beschreven zijn onder het kopje *“Oefeningen na een borstoperatie”*.

## **Lymfoedeem**

Dit kan ontstaan doordat lymfevocht zich ophoopt in jouw arm of hand aan de geopereerde zijde. Het lymfevocht kan moeilijker worden afgevoerd in arm of hand omdat het grootste gedeelte van de lymfeklieren in de oksel zijn verwijderd. Dit kan meteen na de operatie ontstaan, maar ook na verloop van jaren. Zie voor meer informatie het kopje *“Lymfoedeem van de arm”*.

## **Fysiotherapie**

De dag na de operatie word je op de afdeling bezocht door een fysiotherapeut om oefeningen en adviezen met jou door te nemen.

## **Huid- en oedeemtherapie**

De mammacare verpleegkundige op de polikliniek zal je, indien nodig, verwijzen naar een gespecialiseerde fysiotherapeut voor huid-, oedeemen lymfetherapie. Je kan naar de gespecialiseerde fysio-, huid- en oedeemtherapeut in het Anna Ziekenhuis, maar je kan ook naar een therapeut in jouw eigen omgeving.

## **Welke complicaties zijn mogelijk**

### **Nabloeding**

Bij elke ingreep bestaat de kans op een complicatie. Bij deze ingreep is de kans op een nabloeding zeer gering.

### **Infectie**

Bij de okselklierverwijdering (-dissectie) is een kleine kans op een infectie. Die uit zich in roodheid rondom het operatiegebied, zwelling en temperatuursverhoging. Meestal is een antibioticakuur dan noodzakelijk.

## **Welke leefregels zijn van toepassing**

### **Drain**

- Als je naar huis gaat met een drain, mag je jouw arm maximaal tot schouderhoogte optillen (90°). Oefeningen hiervoor kan je vinden onder het kopje *“Naar huis met een (oksel)drain”*.
- Zolang je deze drain hebt, mag je niet autorijden.

### **Bewegen en belasten**

- Het onbelast bewegen van de arm is erg belangrijk voor het behoud van jouw schouderfunctie. Je mag jouw arm de eerste 2 weken niet zwaar belasten: maximaal 1 kg. Zie ook de folder *“Oefeningen na een borstoperatie”*

- Fietsen mag na 2 weken.
- Intensief sporten mag na 6 weken.

### Andere richtlijnen

- Je mag vanaf dag 1 douchen met doucheschuim/shampoo.
- Na 3 weken mag je in bad en/of zwemmen.
- Deodorant pas gebruiken na 2 weken als de wond gesloten is.
- Jouw oksel 2 weken niet ontharen.
- Bij pijn kan je tot 4 x daags 2 tabletten paracetamol 500 mg innemen.
- Als je het prettig vindt, kan je de wond verbinden met een steriel gaasje.
- Als je geen radiotherapie krijgt, mag je na 6 weken onder de zonnebank. Hierbij moet je de operatiewond 12 weken afdekken.
- Je mag bloed laten prikken aan de geopereerde zijde, mits er geen lymfoedeem in deze arm aanwezig is.

### Wanneer moet je contact opnemen?

Je moet contact opnemen bij:

- temperatuurstijging boven 38,5° C die langer dan 24 uur duurt;
- toenemende roodheid of zwelling;
- toenemende vochtophoping mogelijk met pijn en bewegingsbeperking;
- lekkage vocht/bloed uit de wond en hevige pijn.

Tijdens kantooruren kan je contact opnemen met de **polikliniek chirurgie: 040 - 286 48 72**. Je kan vragen naar de mammacare verpleegkundige, de verpleegkundig specialist of de chirurg.

Buiten kantooruren kan je contact opnemen met **de afdeling spoedeisende hulp (SEH), telefoon: 040 - 286 48 34**.

### Heb je nog vragen?

Deze informatie is niet bedoeld als vervanging van de mondelinge informatie, maar als een aanvulling hierop. Hierdoor is het mogelijk om alles nog eens rustig na te lezen.

Heb je na het lezen van deze informatie vragen, dan kan je contact opnemen met de **polikliniek chirurgie, telefoon: 040 - 286 48 72**.

Tijdens het telefonisch spreekuur kan je contact opnemen met de mammacare verpleegkundige. Voor tijden en telefoonnummer zie kopje "*Mammacare verpleegkundige*". Bij geen gehoor kan je bellen met de polikliniek chirurgie.

Wil je deze informatie online bekijken ga dan naar [www.annaziekenhuis.nl/medische-informatie/chi074-okselklierverwijdering-bij-borstkanker-lymfeklierdissectie/](http://www.annaziekenhuis.nl/medische-informatie/chi074-okselklierverwijdering-bij-borstkanker-lymfeklierdissectie/)  
Of scan met je telefoon of tablet de QR-code.



CHI074  
04-01-2022