


Contact

Bij verdere vragen of opmerkingen kunt u het secretariaat van de dienst abdominale, kinder- en reconstructieve heekkunde steeds contacteren op **tel. 03 821 31 48**.

UZA / Wilrijkstraat 10 / 2650 Edegem
Tel +32 3 821 30 00 / www.uza.be
Volg ons op facebook  en twitter 

Deze folder bevat algemene informatie en is bedoeld als aanvulling op het gesprek met uw zorgverlener.



Klierbiopsie en klieruitruiming

Informatiebrochure patiënten

© UZA, november 2017. Niets uit deze brochure mag worden overgenomen zonder uitdrukkelijke toestemming. Abdominale, kinder- en reconstructieve heekkunde, 231693



Kennis / Ervaring / Zorg



Beste patiënt,

Welkom op de dienst abdominale, kinder- en reconstructieve heelkunde van het UZA. Binnenkort ondergaat u een klierbiopsie of klieruitruiming. Als voorbereiding hierop maakt deze folder u alvast wegwijs.

Wat is een klierbiopsie?

Bij een groot aantal aandoeningen is microscopisch onderzoek van een lymfeklier essentieel. Met een kleine ingreep wordt onder plaatselijke of algemene verdoving een klier weggenomen. Bij het inplannen van de ingreep legt de chirurg u uit voor welk type verdoving hij koos.

Het wegnemen van een klier is een beperkte ingreep en gebeurt meestal in het dagziekenhuis of ambulantly. Nadien zijn kleine ongemakken mogelijk. Deze worden vooral veroorzaakt door lymfevocht. Ook komt zwelling, gevormd door onderhuids vocht opstapeling, frequent voor. Dit fenomeen is echter tijdelijk. Na enkele weken werkt het lichaam deze zwelling vanzelf weg.

Wat is een klieruitruiming?

Bij een kwaadaardige aandoening dienen soms alle klieren weggenomen te worden die tot een bepaald gebied behoren. Dit is aangewezen bij een borstcarcinoom of bij een melanoom.

Bij een klieruitruiming verblijft u enkele dagen in het ziekenhuis. Deze ingreep beslaat immers een groter gebied dan bij een klierbiopsie en vergt dus meer postoperatieve pijnstilling. Gezien een groot aantal klieren weggenomen wordt, neemt de kans op lymfevocht-opstapeling toe. Dikwijls laten we een 'drain' in het wondgebied achter om de holte beter te kunnen sluiten.

Na een klieruitruiming doet zich ook gemakkelijk een zwelling voor van het behandelde ledemaat. Beweging in combinatie met dit ledemaat in hoogstand houden, kunnen dit verhelpen. Ook een steunkous die druk uitoefent op het onderbeen kan bij een liesklieruitruiming helpen tegen zwelling van het onderbeen.

Ondanks goede voorzorgen kan in de weken na de ingreep nog een zwelling optreden in de geopereerde zone. Aangezien deze uiteindelijk meestal spontaan geneest, geven we er de voorkeur aan hiervoor geen actie te ondernemen.