Lipoom extirpatie

Voorbereiding

Beperk tot subcutane, afgrensbare lipomen; verwijs overige naar chirurg.

Maak zo nodig afspraken over antistollingsmedicatie

Klaarleggen materialen

Instrumentarium:

- huidpotlood of viltstift
- scalpel met mesje nr. 15
- wondspreider
- mosquitoklem
- chirurgisch pincet
- anatomisch pincet
- prepareerschaar
- naaldvoerder
- rechte schaar

Eventueel: elektrochirurgische unit voor coagulatie

- *Materialen:*
- disposable scheermesje
- injectiespuit en naalden, passend bij de afmeting van het lipoom
- desinfectans
- lokaal anestheticum: lidocaïne 1% met adrenaline 1: 100.000
- afdekmateriaal (bijvoorbeeld een zelfklevend disposable gatdoek)
- hechtmateriaal, passend bij de locatie van het lipoom
- verbandgaas (10 x 10 cm) - (steriele) handschoenen**
- medium voor histologisch onderzoek
- naaldencontainer

Beschrijving vaardigheid

Positioneren en markeren

- Zorg voor goede belichting.
- Streef naar een positie waarbij u een horizontale snede kunt maken in de richting van de huidlijnen.
- Overweeg bij een lipoom op het behaarde hoofd een halfzittende houding.
- Knip of scheer zo nodig haren weg en reinig de huid.
- Bepaal de plaats, lengte en richting van de incisie en teken deze af. Volg bij het aftekenen de huidlijnen zoveel mogelijk.

Lipoom extirpatie

Beschrijving vaardigheid (vervolg)

Desinfecteren van de injectieplaats
- Trek handschoenen aan.
- Desinfecteer het huidgebied. Breng het desinfectans van binnen naar buiten aan met behulp van een steriel gaas.
- Dek het operatiegebied af.

Anesthesie
- Geef ruime veldblokanesthesie; vermijd inspuiting van het lipoom zelf.
- Test of de verdoving voldoende werkt.

Extirpatie van het lipoom
- Maak een incisie over de lengte van de zwelling.

N.B. Lipomen op rug, nek of schouders zijn vaak lastiger te verwijderen. Incideer hierbij over de volle lengte. Door palpatie met de vinger kunt u bepalen of er nog een deel verwijderd moet worden.
- Prepareer het lipoom stomp vrij en geef tractie met behulp van een gaas of doekklem en vooral expressie, zodat het lipoom naar buiten puilt.
- Verwijder het lipoom door de resterende strengachtige structuren door te nemen.
- Zorg voor een goede hemostase en sluit de dode ruimte met subcutane hechtingen.
- Sluit de wond met een intracutane hechting of met losse hechtingen.

Aanvragen PA-onderzoek

Snijd na excisie het lipoom door ter bevestiging van de diagnose. Als het weefsel in aspect, structuur of kleur afwijkt van vetweefsel, is pathologisch-anatomisch onderzoek aangewezen.

Afvoeren van de verontreinigde materialen

In de afvalbak:
- met bloed verontreinigde gazen

In naaldencontainer:
- gebruikte naalden en mesjes

Instrumentenbak:
- gebruikte instrumenten in water met een desinfecterend middel.

Nazorg
- Verbind de wond.
- Leg zo nodig tijdelijk een drukkend verband aan om nabloedingen te voorkomen.
- Instrueer de patiënt om de wond 1 dag droog te houden. Daarna is douchen geoorloofd. Na het douchen kan de patiënt de wond zo nodig afdekken met een nieuw gaas of nieuwe pleister.
- Bij tekenen van wondinfectie moet de patiënt contact opnemen met de praktijk.
- Eventuele antistollingsmedicatie kan op de dag van de ingreep worden hervat.
- Rust is niet noodzakelijk.

Lipoom extirpatie

Literatuur

- Goudswaard AN, In ’t Veld CJ, Kramer WLM. Handboek verrichtingen in de huisartsenpraktijk. 5e druk. Houten/Utrecht: Prelum Uitgevers BV, Nederlands Huisartsen Genootschap, 2014: 341-5.
- www.haweb.nl of www.nhg.org : NHG Instructiefilms