

Zweetklierontsteking (hidradinitis)

Patiënteninformatie Chirurgie

Zweetklierontsteking

Hidradenitis

Inleiding

Deze folder geeft u informatie over ontsteking van een zweetklier (hidradenitis) en de behandelingsmogelijkheden. Het is goed u te realiseren dat voor u persoonlijk de situatie anders kan zijn dan beschreven.

Ligging en functie van de zweetklieren

Over het gehele lichaam bevinden zich zweetklieren die een rol spelen bij het zweten. Dit zijn de eccrine zweetklieren. Daarnaast bestaan er nog apocriene zweetklieren in de oksels en in de liezen, die behalve transpiratievocht ook een geur afgeven, de bekende zweetgeur.

Zweetklierontsteking

De apocriene zweetklieren kunnen ontstoken raken. Die ontsteking heet hidradenitis. Het is een onschuldige maar vervelende afwijking, die soms operatief moet worden behandeld. Een zweetklierontsteking kan plotseling (acuut) ontstaan met abcesvorming, of kan chronisch (aanhoudend) zijn met afwisselend meer en minder klachten. De ontsteking kan beperkt blijven tot een klein gebied of zich langzaam uitbreiden over een groter gebied in de oksel of lies.

Diagnose en onderzoek

De arts stelt de diagnose aan de hand van uw klachten en de bevindingen bij het lichamelijk onderzoek. Aanvullend onderzoek is meestal niet nodig.

De behandelingsmogelijkheden

Afhankelijk van de situatie kunnen uw klachten met leefregels en eventueel medicijnen of met een operatie worden behandeld.

Leefregels en medicijnen

Als u een lichte vorm van ontsteking hebt, is het belangrijk dat u enkele leefregels in acht neemt. Deze worden genoemd in het hieronder vermelde kopje 'Leefregels'. Soms krijgt u een antibioticakuur voorgeschreven.

Operatie

Poliklinische operatie

Bij een beperkt gebied met ontsteking wordt meestal met een kleine poliklinische operatie onder plaatselijke verdoving het aangedane huidgebied verwijderd.

Klinische operatie met opname

Betreft het een groter gebied of zijn er ontstekingen op meer plaatsen? Dan wordt u opgenomen op de afdeling dagopname (opname van één dag) of afdeling chirurgie kort verblijf (opname enkele dagen). De operatie vindt dan plaats onder plaatselijke of algehele verdoving. De duur van de operatie is - afhankelijk van de omstandigheden - meestal minder dan een uur. Tijdens die operatie verwijdert de arts het huidgebied met de ontstoken zweetklieren. Afhankelijk van de mate van ontsteking kan de arts besluiten de wond te verkleinen met enkele hechtingen of geheel open te laten. Meestal wordt de wond niet geheel dichtgemaakt om te voorkomen dat bacteriën onder de huid worden ingesloten en zo een nieuwe ontsteking kunnen veroorzaken. Een nadeel van deze open wondbehandeling is dat het litteken uiteindelijk wat minder mooi kan zijn.

Bij grote en meestal al lang bestaande ontstekingen die niet zijn opgelost met bovenstaande behandelmogelijkheden, beslist men tot een plastisch-chirurgische operatie. Hierbij verwijdert de arts het gehele gebied in de oksel of lies, waarna het wonddefect wordt bedekt met een huidtransplantaat.

Deze grotere ingreep is slechts zelden noodzakelijk. In deze folder wordt hierop niet verder ingegaan.

Bij een abces is een spoedoperatie nodig. Onder plaatselijke verdoving maakt de arts een snee in het abces zodat de inhoud goed weg kan stromen en de abcesholte goed kan worden schoongespoeld. De wond wordt meestal open gelaten.

Na de operatie

Is de operatie onder plaatselijke verdoving uitgevoerd? Dan zal deze één tot twee uur later uitgewerkt zijn. Na uitwerking van de verdoving, kunt u pijn krijgen. Hiervoor mag u paracetamol gebruiken. Deze koopt u bij apotheek of drogist en wij adviseren u deze pijnstillers voor de

operatie alvast in huis te hebben.

Zolang de wond open is, moet u vanaf de dag na de operatie het wondgebied dagelijks twee- tot driemaal douchen of wassen met 'zeepvrije' zeep (Ph-neutraal) of een 'zeepvrije' doucheegel. Met de douchekop kunt u de wond goed schoon spelen. Daarna moet u het wondgebied droog deppen en met een gaasverband bedekken.

Controle afspraak

Bij ontslag krijgt u een afspraak mee voor de poliklinische controle. Eventuele hechtingen kunnen na ongeveer één week verwijderd worden. Meestal is de wond binnen drie tot vier weken helemaal dicht.

Leefregels

Een aantal leefregels is van belang als u een zweetklierontsteking heeft of heeft gehad:

- Houd dagelijks de oksels en de liesgebieden goed schoon, bijvoorbeeld door die gebieden goed te douchen;
- Gebruik een 'zeepvrije' zeep (pH-neutraal) of 'zeepvrije' doucheegel;
- Dep de gebieden na het wassen goed droog;
- Gebruik geen poeders in de oksels of in de liezen;
- Draag geen strak zittende of schurende kleding. Als ondergoed voldoen 'boxer-shorts' doorgaans goed;
- Gebruik alleen een deodorant zonder transpiratieremmer.

Complicaties

Geen enkele operatie is zonder risico's. Zo is ook bij deze operaties de normale kans op complicaties aanwezig, zoals nabloeding of wondinfectie.

Het is duidelijk dat de kans op een infectie bij deze ingreep groter is. Het is mogelijk dat de ontsteking in de zweetklieren zich, ondanks de operatie, gaat uitbreiden naar de omgeving. Daardoor kan een volgende operatie noodzakelijk worden.

Wat te doen bij complicaties

Krijgt u binnen 60 dagen na de operatie problemen die te maken hebben met de operatie? Neem dan contact op met de polikliniek chirurgie van het ziekenhuis.

Contact

De polikliniek chirurgie is te bereiken tijdens kantooruren op telefoonnummer 088 - 70 67 368.

Bij dringende problemen kunt u buiten kantooruren bellen met de afdeling spoedeisende hulp:

088 - 70 68 889 Bravis ziekenhuis locatie Roosendaal
088 - 70 67 302 Bravis ziekenhuis locatie Bergen op Zoom

Vragen

Heeft u nog vragen, stel ze gerust aan uw behandelend arts of physician assistant.