

Thiersch-plastiek

Uw medisch specialist heeft u verwezen voor een thiersch-plastiek. In deze folder leest u wat een thiersch-plastiek inhoudt, hoe u de wond verzorgt en nazorg moet verlenen. Tevens leest u meer over het ontslag.

Wat is een thiersch-plastiek

Een thiersch-plastiek is een huidtransplantatie. Een thiersch-plastiek wordt toegepast bij wonden die niet meer te sluiten zijn met hechtingen of waarbij wondgenezing lang zal duren. Door het transplantaat groeit de wond sneller dicht.

De operatie

De medisch specialist haalt met een soort kaasschaaf een dun laagje van de huid (het transplantaat). Het transplantaat is vaak afkomstig van het bovenbeen. Er ontstaat een schaafwond die vanzelf geneest. Het transplantaat gaat door een soort molen waardoor het een honinggraatstructuur krijgt. Hierdoor wordt het oppervlak van het transplantaat sterk vergroot zodat een veel groter gebied met het huidtransplantaat bedekt kan worden. Wondvocht kan makkelijk afvloeien door de open structuur van het transplantaat. Vaak wordt het transplantaat vastgezet met nietjes, zodat deze minder snel kan verschuiven.

De wond wordt na de operatie verbonden met een drukverband of afgedekt met negatieve druktherapie. Indien er negatieve druktherapie wordt toegepast, wordt op het transplantaat een soort spons aangebracht. Dit wordt afgeplakt met een doorzichtige folie en in het midden wordt een afzuigslang bevestigd. Deze slang wordt vastgekoppeld aan een pomp, die ingeschakeld staat op de gewenste druk, waarna zuigkracht ontstaat. De pomp heeft een opvangbeker waarin het wondvocht wordt opgevangen. Het toestel is voorzien van een accu en kunt u met zich mee dragen.

Persoonlijke verzorging

Na deze operatie mag u minimaal vijf dagen niet douchen. De wond waar het huidtransplantaat is aangebracht mag namelijk niet nat worden. Dit om beschadiging van het transplantaat te voorkomen. Het huidtransplantaat mag pas nat worden als deze goed is ingegroeid. U hoort van uw medisch specialist of de wondconsulent wanneer dit het geval is.

Wondverzorging

De transplantatiewond

Het drukverband of de negatieve druktherapie blijft doorgaans vijf dagen zitten. Tenzij er eerder een reden is om de wond te inspecteren. Na vijf dagen wordt de wond geïnspecteerd.

Na de eerste wondinspectie wordt de wond in de meeste gevallen bedekt met een niet verklevend vet gaas, een absorberend verband en een windsel. Het niet verklevende vette gaas mag vijf tot zeven dagen blijven zitten, mits er geen infectie ontstaat. De frequentie van de wissel van het absorberende verband dient afhankelijk van de hoeveelheid wondvocht plaats te vinden. Dit is de eerste dagen waarschijnlijk dagelijks. Bij ontslag krijgt u een wondplan mee.

De schaafwond

De schaafwond wordt doorgaans bedekt met een speciaal verband en een absorberend verband of een folie. Dit speciale verband moet blijven zitten tot deze vanzelf als een korst loslaat. Het absorberende verband dient de eerste dagen afhankelijk van de lekkage van het wondvocht wel verwisseld te worden. Indien er van het speciale verband een droge

Almelo

Zilvermeeuw 1
Postbus 7600
7600 SZ Almelo

Hengelo

Geerdinksweg 141
Postbus 546
7550 AM Hengelo

 facebook.com/ZGTinfo

 twitter.com/ZGT_info

 linkedin.com/company/zgt

 youtube.com/user/ZGTinfo

 zgt.nl - zgt.nl/mijnzgt

korst is ontstaan en deze niet meer lekt, dan hoeft deze niet meer afgedekt te worden met een absorberend verband.

Indien er een folie gebruikt wordt, dan blijft deze doorgaans zitten tot de wond genezen is.

Risico's/complicaties

- Nabloeding;
- Pijn;
- Koorts;
- Wondinfectie;
- Niet volledig ingroeien van het transplantaat.

Ontslag

De gemiddelde opname duur bij deze operatie is vijf dagen, afhankelijk van uw herstel en wat u met uw specialist heeft afgesproken. Wij maken voor u een controleafspraak op de polikliniek chirurgie. Tijdens deze controle worden de wonden geïnspecteerd en worden eventuele hechtingen verwijderd.

Leefregels

- Indien de schaafwond genezen is en al het verband er af is dan mag deze ingevet worden met vaseline.
- De wonden mogen tot aan de policonrole niet nat worden.
- Probeer zo veel mogelijk rust te houden om het transplantaat de kans te geven om zo goed mogelijk in te groeien.
- Indien het transplantaat op het onderbeen is geplaatst adviseren wij om in rust de benen zo veel mogelijk hoog te leggen. Dit om vocht in de benen zo veel mogelijk tegen te gaan. Zo heeft het transplantaat een betere kans om in te groeien.
- Wij adviseren u om niet te roken. Dit kan een slechtere wondgenezing en een verhoogde kans op infectie geven.

Contact opnemen

Indien u na ontslag uit het ziekenhuis de volgende klachten krijgt neem dan contact op met één van onderstaande telefoonnummers.

- Koorts (38,5°C en hoger);
- Nabloeding;
- Aanhoudende pijnklachten;
- Warme rode wond/wondomgeving.

Tijdens kantooruren kunt u contact opnemen met het secretariaat vaatchirurgie ZGT, 088 708 5243 of het secretariaat traumatologie ZGT, 088 708 52 33. Buiten kantoor tijden kunt u contact opnemen met de spoedeisende hulp ZGT, 088 708 78 78.

Tot slot

Heeft u naar aanleiding van deze folder of de opname nog vragen, neem dan contact op met het secretariaat vaatchirurgie ZGT, 088 708 52 43. Of het secretariaat traumatologie ZGT, 088 708 52 33.

Check uw dossier op MijnZGT

MijnZGT is het patiëntenportaal van ZGT. U kunt op MijnZGT via uw computer, tablet of mobiel delen van uw medisch dossier inzien, persoonlijke gegevens checken, of bijvoorbeeld vragenlijsten invullen die wij voor u hebben klaargezet. Kijk voor meer informatie op: zgt.nl/mijnzgt.