

## STEEP-procedure bij hidradenitis suppurativa onder (tumescente) lokale anesthesie

Uw medisch specialist heeft u verwezen voor een Steep-procedure. In deze folder leest u over de voorbereiding op deze operatie, de operatie, de nazorg en het ontslag.

### De aandoening

Hidradenitis suppurativa (HS) is een chronische huidziekte van de lichaamspleoien, zoals de liezen of de oksels, waarbij steeds terugkerende, pijnlijke ontstekingen ontstaan. Ook op andere locaties zoals de billen en onder de borsten kunnen ontstekingen voorkomen. Naast losse ontstekingen, die zich kunnen presenteren als rode soms zeer pijnlijke bulten of abscessen, kunnen er ook onderhuidse gangetjes (sinussen) ontstaan. Deze sinussen kunnen door middel van een operatie worden verwijderd.

Het hidradenitis suppurativa ontstaat is nog niet helemaal duidelijk. Er ontstaat een afsluiting van de uitgang van de haarzakjes. Deze afsluiting wordt veroorzaakt door hoornpropjes (comedonen, mee-eters) die vaak in het huidgebied dat aangedaan is worden gezien. Door deze afsluiting komen huidcellen en bacteriën onder de huid terecht. Het lichaam probeert dit op te ruimen en reageert hierop met een ontsteking (zwellings, roodheid en pijn), waarbij abscessen kunnen ontstaan.

Zie voor meer informatie over hidradenitis suppurativa en de verschillende behandelmogelijkheden de website van de patiëntenvereniging hidradenitis suppurativa: [nvdv.nl](http://nvdv.nl) en [hidradenitis.nl](http://hidradenitis.nl) of: [huidinfo.nl](http://huidinfo.nl); [huidziekten.nl](http://huidziekten.nl); [allesoverhs.nl](http://allesoverhs.nl).

### STEEP-procedure

Hidradenitis suppurativa is moeilijk te behandelen. Een van de behandelmogelijkheden is de 'STEEP-procedure'. Bij de STEEP (Skin-Tissue-sparing Excision with Electrosurgical Peeling) worden de onderhuidse holte(s) of

sinusgangen en het omliggende littekenweefsel laagje voor laagje verwijderd tot gezonde huid of onderhuids-vetweefsel wordt bereikt. De bodem wordt zoveel mogelijk intact gelaten, die vormt later de nieuwe huid. Het omliggende littekenweefsel wordt verwijderd. Na de ingreep blijft de wond open. De wond zal vanuit de randen en vanuit de stukjes bodembekleding die zijn overgebleven dichtgroeien.

### Vorbereiding op de operatie

Het is wenselijk om de (behaarde) lichaamslocaties die geopereerd worden één tot drie dagen voor de operatie te scheren.

### Verdoving (tumescent anesthesie)

De ingreep wordt onder lokale verdoving uitgevoerd. Er wordt gebruik gemaakt van tumescent anesthesie. Bij deze techniek wordt het verdovingsmiddel opgelost in een zoutwaterfloestof.

Doordat het verdovingsmiddel verdund wordt toegediend kunnen grote gebieden verdoofd worden.

De adrenaline in de verdovingsvloestof vernauwt de bloedvaten en beperkt het risico op bloedingen tijdens de ingreep.

### Wondverzorging

Na de ingreep wordt de wond afgedekt met Betadine (povidonjodium) zalf en een vetgaas. Hierover komt een absorberend verband (schuimverband, of een wondkussen). Na de ingreep blijft het verband zitten, de dag na de ingreep moet het verband worden verwisseld. Aangeraden wordt om dit onder de douche te doen.

#### Almelo

Zilvermeeuw 1  
Postbus 7600  
7600 SZ Almelo

#### Hengelo

Geerdinksweg 141  
Postbus 546  
7550 AM Hengelo

 [facebook.com/ZGTInfo](https://facebook.com/ZGTInfo)

 [twitter.com/ZGT\\_info](https://twitter.com/ZGT_info)

 [linkedin.com/company/zgt](https://linkedin.com/company/zgt)

 [youtube.com/user/ZGTInfo](https://youtube.com/user/ZGTInfo)

 [zgt.nl](http://zgt.nl) - [zgt.nl/mijnzgt](http://zgt.nl/mijnzgt)

Het advies is om te beginnen met twee keer per dag de wond te spoelen onder de douche. Bij weinig/geen lekkage van wondvocht kan de wond één keer per dag gespoeld worden. Bij de gemiddelde patiënt is dit na één tot twee weken. Na het spoelen worden de wonden op dezelfde wijze verbonden als na de ingreep:

Betadine zalf en een vetgaas; absorberend verband erover; fixeren van het verband met bijvoorbeeld Fixomul<sup>®</sup> pleister of Mepitac, of een onderbroek (eventueel een netbroekje) die het verband op zijn plek kan houden.

Als in de thuissituatie hulp nodig is bij de wondverzorging wordt thuiszorg aangevraagd, bij voorkeur wordt dit minimaal twee dagen van tevoren aangevraagd, maar kan eventueel ook nog op de dag van de ingreep worden aangevraagd. U kunt zelf met de thuiszorg afspreken wanneer hulp bij wondverzorging weer gestopt kan worden.

### **Pijn**

De pijn na de ingreep wisselt sterk per persoon. De lokale verdoving is na ongeveer twee uur uitgewerkt. Zo nodig kunt u paracetamol (maximaal vier keer per dag 1000mg) gebruiken.

### **Wat wel en niet doen na de ingreep**

Door de ingreep zult u zich minder fit voelen dan dat u gewend bent. De tumescent anesthesie beïnvloedt de rijvaardigheid niet, maar het is echter niet verantwoord om zelf terug naar huis te rijden. Geadviseerd wordt om na de ingreep één tot twee weken rustig aan te doen. Dit onder meer in verband met het bevorderen van de wondgenezing.

### **Wondgenezing**

Hoe snel de wond geneest, is individueel zeer verschillend. De duur van de wondgenezing hangt onder andere af van de grootte en de diepte van de wond(en). Gemiddeld zal de wond in vier tot acht weken dichtgroeien.

### **Praktische zaken**

- Betadine zalf vóór de ingreep aanschaffen bij de drogist.
- Het is wenselijk om de (behaarde) lichaamslocaties die geopereerd worden één tot drie dagen van tevoren te scheren.
- Het is aan te raden om paracetamol in huis te hebben.
- Het is noodzakelijk om vervoer naar huis te organiseren.
- Tip voor vrouwelijke patiënten die in de liesstreek geopereerd worden, is om bij het plassen gebruik te maken van een plastuit voor vrouwen (bijvoorbeeld de Whiz Freedom<sup>®</sup>). Deze is online of in outdoor winkels verkrijgbaar. Het voordeel is dat er geen urine in het verband loopt.

### **Mogelijke complicaties**

De twee meest voorkomende complicaties van deze behandeling zijn een nabloeding en een wondinfectie. In geval van een nabloeding mag u de wond zelf met een schone, droge doek (bijvoorbeeld een theedoek) gedurende 30 minuten afdrukken. Als de wond blijft bloeden of als de bloeding te hevig is, mag u ten alle tijden contact opnemen met de dermatoloog. Als de wond warm, rood, pijnlijk en/of pussend is, kan het zijn dat er een infectie is opgetreden. In dit geval dient u ook contact op te nemen met de dermatoloog.

's Avonds en in het weekend kunt u contact opnemen met de afdeling spoedeisende hulp 088 708 78 78. Tijdens kantooruren kunt u contact opnemen met de polikliniek Dermatologie 088 708 53 40.

### **Nazorg**

Er wordt een afspraak gemaakt voor wondcontrole twee tot drie weken na de ingreep op de polikliniek Dermatologie. Als er voor die tijd vragen zijn, kunt u op werkdagen telefonisch contact opnemen met de polikliniek Dermatologie 088 708 53 40.

## Vragen

Mocht u na het lezen van de folder nog vragen hebben, dan kunt u contact opnemen met de polikliniek dermatologie:

- locatie Hengelo, telefoonnummer 088 708 53 40.

## 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](https://zgt.nl/mijnzgt).