



**Cario**

Privathospital

**Screening, gennemgang og  
eventuel fjernelse af  
modermærker**

## Indhold i denne folder

Om modermærker.....	3
Screening, gennemgang og eventuel fjernelse af et modermærke .....	3
Formål.....	3
Behandlingsforløb.....	3
Screening og gennemgang af et modermærke.....	3
Resultatet af gennemgangen .....	4
Eventuel fjernelse af modermærke .....	4
Svar på prøver .....	4
Efter fjernelse af et modermærke .....	5
Smerter.....	5
Blødning og forbindelse.....	5
Hævelse og blodansamling .....	5
Fjernelse af sting .....	5
Ar .....	5
Aktiviteter og daglige gøremål .....	6
Komplikationer .....	6
Infektion .....	6
Nedsat følesans.....	6
Information om samtykke.....	7
Egne notater .....	7
Kontakt .....	7

## Om modermærker

Modermærker, eller skønhedspletter, er små lysebrune, rødbrune eller sortbrune områder i huden.

Næsten alle mennesker har modermærker, og det er normalt at få nye modermærker indtil 40-årsalderen, hvorefter man normalt ikke får flere.

Nye modermærker, der opstår efter 40-årsalderen, bør derfor have opmærksomhed. Imidlertid kan man få "visdomspletter" (også kaldet "leverpletter" eller "gammelmandsvorter"), der kan ligne modermærker og, som kan være svære at skelne fra hinanden.

Ved alle mærker på huden skal man være opmærksom på:

- Ændring i form og/eller farve eller forskelle i farvenuancer
- Sår- eller skorpedannelse eller en fornemmelse af at mærket føles ru
- Opstået kløe, svie eller smerter
- Asymmetrisk modermærke

**Ethvert modermærke, der forandrer sig på nogle af ovenstående områder, bør altid undersøges af en læge.**

Nye modermærker, hvor der er tvivl om, hvorvidt de er godartede eller ej, bør ligeledes undersøges.

## Screening, gennemgang og eventuel fjernelse af et modermærke

### Formål

Formålet med indgrebet er at vurdere et eller flere modermærker, som eventuelt fjernes samt efterfølgende sendes til undersøgelse.

### Behandlingsforløb

#### *Screening og gennemgang af et modermærke*

I vurderingen af et modermærke vil følgende punkter typisk indgå:

- Dine observationer af modermærket, f.eks. forandring af farve, form eller størrelse eller om der er opstået sår, ømhed eller kløe.  
Disse observationer er vigtige for hudlægens vurdering af, om der kan være tale om et ondartet modermærke
- Indhentning af information om:
  - Eventuelle relevante nuværende og tidligere sygdomme
  - Eventuel medicinindtagelse
  - Eventuelle allergier

- Dispositioner til hudsygdomme – det vil sige om andre i din familie lider af hudsygdomme, herunder hudkræft eller modermærkekræft
- Grundig undersøgelse af din hud og modermærker med et dermatoskop (et specielt håndholdt forstørrelsesglas)

### *Resultatet af gennemgangen*

Ud fra dine oplysninger og egne observationer af modermærket, vurderer hudlægen hvilke type modermærke, der er tale om:

- Hvis du ønsker det, kan det i de fleste tilfælde tilbydes at fjerne et eller flere modermærker under samme konsultation
- Hvis der er tale om et påfaldende modermærke eller der er mistanke om et forstadie til modermærkekræft, tilbydes der altid fjernelse af modermærket med det samme.

Alternativt hjælper vi dig videre til en plastikkirurg i Capiro eller på en sygehusafdeling

- Ethvert modermærke, der fjernes, sendes til undersøgelse med mikroskopi
- Hvis der er bestyrket mistanke om kræft i et modermærke, sendes du akut videre i et "modermærkekræft pakkeforløb", på en plastikkirurgisk sygehusafdeling

Du er velkommen til at medbringe en pårørende til konsultationen i hudklinikken.

### *Eventuel fjernelse af modermærke*

Fjernelse af et eller flere modermærker udføres i lokalbedøvelse og er normalt uden særlige gener.

## **Svar på prøver**

Resultatet af vævsprøven kan vise at modermærket:

1. Er en godartet hudforandring
2. Er dysplastisk (latinsk udtryk for "uroligt" modermærke) og ikke kræver yderligere behandling efter fjernelse
3. I sjældne tilfælde: har udviklet sig enten til et forstadie til kræft eller til modermærkekræft

Tiden indtil svaret på prøven foreligger kan variere, men oftest går der ca. 14 dage. Prøvesvaret tilgås elektronisk.

## Efter fjernelse af et modermærke

### Smerter

Efter indgrebet kan nogen opleve lette smerter, der kan behandles med håndkøbsmedicin, som indeholder Paracetamol, f.eks. Panodil, Pamol eller Pinex. Da lokalbedøvelsen gradvist aftager i løbet af ca. 3 timer kan du eventuelt tage 1g Paracetamol ca. 2 timer efter indgrebet.

Smertestillende medicin med acetylsalicylsyre, f.eks. Treo og Kodimagnyl bør undgås, da det øger risikoen for blødning.

### Blødning og forbindelse

Ved afslutningen af indgrebet sikres det at blødning er stoppet.

Der sættes vandafvisende plasterstrimler (englehud) eller plaster over såret, som anbefales at sidde indtil stingene fjernes. Hvis det ønskes, kan plastret alternativt fjernes 3. dag eller hvis dette generer.

Det er normalt, at der siver lidt blod fra såret på dagen for indgrebet, hvilket ofte aftager hurtigt igen. Hvis du oplever at såret bløder igennem forbindingen, kan du med et rent klæde presse direkte på såret i ca. 15 minutter, hvorefter dette normalt vil ophøre med at bløde. Ved yderligere blødning, kan behandlingen gentages. Herefter påsættes nyt plaster.

Af hensyn til infektionsrisiko bør plastret skiftes hvis det bliver vådt, er blødt igennem eller har løsnet sig (har engle huden løsnet sig, kan denne blot forstærkes med yderligere strimler af englehud).

Det er vigtigt at holde en god håndhygiejne når man håndterer forbindingen, for at undgå forurening af såret.

### Hævelse og blodansamling

Der vil ofte forekomme lidt hævelse og misfarvning i dagene efter indgrebet, som skyldes blodansamlinger. For at mindske dette, anbefales du, de første par dage efter indgrebet at holde dig i ro.

### Fjernelse af sting

Såret lukkes oftest med tråde, der skal fjernes og du vil efter operationen informeres om hvor længe stingene skal sidde og hvor disse kan fjernes.

### Ar

Indgrebet vil efterlade ar. Det er individuelt hvor pæne ar man danner, hvor nogen danner et smalt og lyst ar, mens andre danner et bredere og mørkere eller rødligt ar.

Arret er mest synligt og rødligt i tiden efter operationen, hvorefter dette gradvist aftager. Der kan desuden risikere at komme indtrækninger i huden omkring arret. For at opnå så pænt et ar som muligt, anbefales det at du går med en englehud over arret i 3 måneder efter indgrebet og beskytter dette mod solen med tøj eller solcreme (faktor +50 SPF) i ca. 1 år.

## Aktiviteter og daglige gøremål

- Almindelige daglige gøremål: Kan genoptages i den grad det lader sig gøre. Du skal dog undgå kraftige bevægelser og vrid i det område, hvor indgrebet er foretaget indtil stingene er fjernet
- Motion og sport: Løbeture og anden hård træning frarådes indtil stingene er fjernet. Ligeledes bør du undgå at løfte tunge ting samt undgå stræk og vrid i operationsområdet indtil et par dage efter at stingene er fjernet
- Bad: Operationssåret og plastret tillader, at du tager brusebad dagen efter operationen. Plastret duppes tørt. Af hensyn til infektionsrisiko bør badning i badekar, svømmehal og havvand undgås indtil såret er helet og sårskorperne er faldet af
- Sygemelding: Som regel kan arbejde genoptages dagen efter indgrebet, men afhænger af arbejdets karakter

## Komplikationer

Risikoen for komplikationer efter operationen er lille.

Nedenfor ser du de komplikationer, der kan opstå efter indgrebet. Inden du udskrives, informeres du om, hvor du kan henvende dig, hvis du har mistanke om, at du har komplikationer efter operationen.

### Infektion

Risikoen for infektion efter operationen er meget lille (under 1%). Ved denne type indgreb vil der oftest være tale om en overfladisk infektion, der behandles med sæbe og vand og eventuelt antibiotika.

Tegn på infektion:

- Tiltagende smerter i såret
- Eventuel feber
- Omkring såret kan der opstå rødme, hævelse og varme
- Der kan komme væske fra såret

Hvis du p.g.a. infektion sættes i behandling med antibiotika af egen læge eller vagtlæge, må du gerne informere os, da vi registrerer komplikationer med henblik på hele tiden, at øge kvaliteten af vores behandling.

### Nedsat følesans

Ved al kirurgi, hvor der lægges et snit i huden, overskæres små hudnerver, hvilket kan medføre en nedsat følesans i en del af operationsområdet. Oftest vender følesansen tilbage igen, men i sjældne tilfælde kan den nedsatte følesans være permanent.

