

Liesbreukoperatie volwassenen

Chirurgie

www.nwz.nl



Noordwest
Ziekenhuisgroep

Inhoud

Wat is een liesbreuk?	3
Uw voorbereiding	4
Waar wordt u opgenomen?	4
Tijdens de operatie	5
Wat kunt u na de operatie verwachten?	5
Complicaties	7
Controleafspraak	9
Uw vragen	9
Kosten	9
Tot slot	9
Notities	10

U wordt binnenkort opgenomen voor een operatie aan de liesbreuk. In deze folder vindt u uitleg over de liesbreuk (= hernia inguinalis) en de meest gebruikelijke operaties. Het is goed te realiseren dat voor u persoonlijk de situatie anders kan zijn dan beschreven.

■ **Wat is een liesbreuk?**

Een liesbreuk is een uitstulping van het buikvlies door een opening of zwakke plek in de buikwand. De darm kan door deze opening zakken. Hierdoor ontstaat onder de huid een zwelling in de lies-streek. Deze zwelling kan groter worden als er meer druk in de buik ontstaat. Bijvoorbeeld wanneer u staat, hoest of perst. Een liesbreuk komt vrij vaak voor, vooral bij mannen. De breuk kan aangeboren zijn, maar ook op latere leeftijd ontstaan. De oorzaak is dan uitrekking van de buikwand, door bijvoorbeeld gewichtstoename, zwaar tillen, hoesten of persen.

Wat zijn de klachten?

Klachten die kunnen optreden zijn een zeurend of branderig gevoel of pijn in uw liesstreek en misselijkheid. Het kan echter ook zijn dat u helemaal geen klachten hebt. Een liesbreuk verdwijnt nooit vanzelf en kan groter worden. In dat geval kunt u meer klachten krijgen. Een enkele keer komt het voor dat een breuk bekneld raakt. Dan hebt u veel pijn. Er bestaat een kans dat weefsel beschadigd raakt in het deel van de darm dat bekneld zit. In dat geval moet u dan met spoed worden geopereerd.

Diagnose

Om een liesbreuk vast te stellen zijn in het algemeen geen ingewikkelde onderzoeken nodig. Terwijl u staat, kan de arts de breuk meestal gemakkelijk vaststellen. Soms is echografisch onderzoek nodig of een MRI-onderzoek (= Magnetic Resonance Imaging). Wanneer een breuk bij u is geconstateerd, bespreekt de arts met u hoe in uw geval de breuk wordt behandeld. In geval van een liesbreuk met veel klachten, wordt een operatie geadviseerd.

■ Uw voorbereiding

Opnameplein

Voor de voorbereiding op de operatie krijgt u een afspraak met het opnameplein. Dit gebeurt meestal telefonisch. U heeft tijdens deze afspraak met diverse zorgverleners een gesprek zoals de apothekersassistent, anesthesioloog en verpleegkundige. Als u bloedverduunners gebruikt, heeft u ook een gesprek met een stollingsdeskundige. Het gesprek duurt ongeveer 1½ uur. U ontvangt een brief over uw afspraak op het opnameplein. U vindt hierin informatie over:

- datum en tijdstip van uw afspraak
- op welk locatie u de afspraak heeft en
- hoe u zich op deze afspraak moet voorbereiden

Operatiedatum

U hoort van de medewerker van de planning:

- op welke datum u wordt geopereerd
- op welk tijdstip en welke locatie u wordt verwacht
- vanaf welk tijdstip u niet meer mag eten en drinken

Folder en filmpje

Meer informatie vindt u in de folder 'Goed voorbereid op uw operatie'. Hierin staat onder andere wat u moet doen om u goed voor te bereiden op uw operatie. Deze folder staat klaar in uw patiëntenportaal Mijn Noordwest, maar wordt als het nodig is meegegeven of per post opgestuurd. U kunt op onze website www.nwz.nl/operatie ook een filmpje over de voorbereiding op de operatie bekijken. U ziet alleen wat u bewust op de operatieafdeling meemaakt.

■ Waar wordt u opgenomen?

Afhankelijk van de grootte van de breuk wordt u voor de operatie op de dagbehandeling of verpleegafdeling opgenomen.

Wordt u 1 dag opgenomen?

In dat geval gaat u naar de dagbehandeling. U hoort nog op weke locatie u wordt geopereerd. Meer informatie ontvangt u van het opnameplein zoals de brochure 'Chirurgische dagopname'.

Wordt u meerdere dagen opgenomen?

In dat geval gaat u naar een verpleegafdeling. U hoort nog op welke locatie u wordt geopereerd. Meer informatie ontvangt u van het opnameplein zoals de brochure 'Opname, goed voorbereid naar het ziekenhuis'.

Bovengenoemde folders vindt u ook op www.nwz.nl/patientenfolders.

■ Tijdens de operatie

Er zijn verschillende technieken om liesbreuken te herstellen. Deze technieken zijn terug te voeren tot 2 methoden: de open behandeling of de kijkoperatie.

De arts bespreekt met u welke techniek in uw geval het beste lijkt.

Een liesbreukoperatie duurt meestal 3 kwartier tot 1 uur.

De open behandeling

Hierbij wordt de operatie uitgevoerd via een snede nabij de breuk. De uitstulping van het buikvlies (breukzak) wordt opgeheven. Zonodig wordt de opening of zwakke plek in de buikwand hersteld.

Daarbij wordt de buikwand verstevigd door een stukje kunststof in te hechten. Dit kunststof materiaal is veilig en wordt doorgaans goed door het lichaam geaccepteerd. Het gebruik van kunststof is de laatste jaren standaard geworden.

De kijkoperatie

Bij de kijkoperatie worden via een aantal gaatjes in de buikhuid instrumenten en een camera, die verbonden is met een TV-monitor, naar binnen gebracht.

De arts kan via de camera zijn handelingen zien op het TV-scherm. De uitstulping (breukzak) wordt opgeheven. Vervolgens wordt de opening of zwakke plek in de buikwand verstevigd met behulp van een stukje kunststof. Dit kunststof materiaal is veilig en wordt goed door het lichaam geaccepteerd.

■ Wat kunt u na de operatie verwachten?

Na deze operatie hoort een aantal klachten. Deze zijn:

- pijn die uitstraalt naar de lies. Dit kan soms een lange tijd duren

- zwelling en/of blauw plekken rondom de wond
- een doof gevoel in het operatiegebied
- zwelling van en/of blauwe plekken op de balzak
- opgeblazen gevoel

Veelal gaan deze klachten vanzelf over.

Gebruik pijnstillers

Het gebied rondom de wond kan de eerste periode gevoelig zijn. Als u een paar dagen wordt opgenomen, zijn er meestal afspraken gemaakt voor pijnstillers. Schroom niet aan te geven, wanneer u daar onvoldoende baat bij heeft. Voor het herstel is het belangrijk dat u geen of minder pijn heeft. Thuis mag u bij pijn 1 á 2 tabletten paracetamol van 500 mg per keer gebruiken tot maximaal 8 tabletten per dag. U krijgt nog een schema mee waarin staat welke pijnstillers u wanneer moet innemen.

Leefregels na de operatie

Voor een goed herstel na de operatie is het belangrijk dat u onderstaande adviezen over de leefregels thuis opvolgt.

Zorg voor voldoende rust

Om goed te genezen adviseren wij u het thuis rustig aan te doen. Een belangrijke regel is dat u naar uw lichaam luistert. Uw lichaam geeft zelf aan wat u wel en niet kunt.

Houding en werkzaamheden

Ga zoveel mogelijk rechtop lopen en zitten, dit vermindert de pijn. Hoesten, lachen, niezen en persen kunnen pijnlijk zijn. Daarom is het belangrijk om de wond op dat moment te ondersteunen met bijvoorbeeld een handdoek of kussen. U mag uw lichaam belasten totdat u pijn voelt. Onderneem de eerste 6 weken geen werkzaamheden die de druk op de buikwond vergroot. Voorbeelden zijn sporten of zware spullen tillen bijvoorbeeld van een boodschappentas.

Accepteer hulp

Een veel gehoorde klacht is vermoeidheid. Dit is normaal. U kunt daar het beste aan toegeven.

Douchen en baden

U mag na de operatie kort douchen. U kunt gewoon zeep gebruiken. Na ongeveer 10 dagen kunt u weer in bad. De wond is dan zover genezen dat verweken van de wond geen probleem meer is.

Drink voldoende en gebruik vezelrijke voeding

Als u last heeft van een moeilijke stoelgang, is het belangrijk dat u:

- voldoende drinkt (minimaal 1 ½ liter = 12 kopjes per dag) en
- vezelrijke voedingsmiddelen gebruikt zoals groente, fruit en volkorenbrood.

Heeft u nog problemen met de stoelgang dan kunt u bij de drogisterij of apotheek lactulose ophalen. Gedurende een week mag u één tot driemaal daags 15 ml lactulose gebruiken om de ontlasting soepel te houden.

Sporten

Wanneer u weer kunt sporten hangt af van hoe u zich voelt. U mag hierbij belasten totdat u pijn voelt. Als de wond goed is genezen, mag u ongeveer 2 weken na de operatie weer zwemmen en naar de sauna gaan.

Nazorg wondgebied

De wond is gehecht met oplosbare hechtingen. Deze zitten onder de huid en zijn niet zichtbaar.

Op de wond zit een witte pleister. Deze mag u na 24 uur verwijderen. Als de wond droog is, hoeft er geen pleister meer op.

■ Complicaties

Zoals bij elke operatie is er ook bij deze operatie een kleine kans op nabloeding, wondinfectie, trombose en longontsteking. Een geringe bloeding herkent u na enkele dagen aan de blauwe kleur in het wondgebied. Deze kan bij de man

uitzakken naar de basis van de penis en de balzak en bij de vrouw naar de grote schaamlip. Dit gaat vanzelf weer over.

Omdat in het operatiegebied enkele zenuwen lopen - bij de man ook nog de zaadstreng - is een beschadiging hiervan denkbaar. Deze complicaties treden gelukkig zelden op. De gevolgen van schade aan een zenuw kan gevoelloosheid zijn of soms juist een blijvende pijnklacht rond het operatiegebied.

Het resultaat van de operatie kan goed lijken. Toch kan het voorkomen dat na verloop van tijd bij een klein aantal geopereerde patiënten er op dezelfde plaats opnieuw een breuk ontstaat. Dit wordt ook wel een recidief breuk genoemd. Hoe zo'n recidief breuk wordt hersteld, bespreekt de arts met u. Meestal is er dan weer een operatie nodig.

Wanneer neemt u contact op met de arts?

Neem contact op met uw arts, als u na de operatie één van de onderstaande klachten heeft:

- koorts bij 38,5 graden Celsius of meer gedurende 2 dagen
- koude rillingen
- extreme en/of toenemende pijn
- toenemende roodheid rondom de wond
- extreme zwelling of toenemende blauwe plekken
- gezwollen, rood en glanzend, pijnlijk been. Dit kan wijzen op een trombosebeen

Was uw opname op de dagbehandeling?

Klachten binnen de eerste 24 uur

Bij klachten binnen de eerste 24 uur na uw operatie neemt u contact op met de dagbehandeling van de locatie waar u bent behandeld. U krijgt hierover informatie mee van de dagbehandeling.

Wie waarschuwt u bij klachten ná de eerste 24 uur?

Heeft u de dagen na uw ingreep vragen of problemen? Neem dan op werkdagen van 8:30 tot 16:30 uur contact op met de polikliniek chirurgie. Het telefoonnummer vindt u op de laatste pagina. Met problemen buiten kantoortijden neemt u contact op met de huisartsenpost.

Was uw een opname op de verpleegafdeling?

Voor vragen of problemen belt u de polikliniek chirurgie. Het telefoonnummer vindt u op de laatste pagina. Met problemen buiten kantoortijden neemt u contact op met de huisartsenpost.

■ Controleafspraak

In principe is een controleafspraak na ontslag niet meer nodig.

■ Uw vragen

Afhankelijk van de locatie waar u bent behandeld, neemt u voor vragen contact op met de polikliniek chirurgie.

- als de operatie in Alkmaar (ziekenhuis of locatie Bergermeer) is geweest, bel dan telefoon 072 - 54 8240
- als de operatie in Den Helder is geweest, bel dan telefoon 0223 - 69 6237

De polikliniek is bereikbaar op werkdagen van 8:30 tot 16:30 uur.

■ Kosten

De kosten voor de behandeling worden in het algemeen vergoed door uw ziektekostenverzekering. Maar om misverstanden te voorkomen, raden wij u aan om vooraf contact op te nemen met uw ziektekostenverzekeraar.

■ Tot slot

De folder geeft algemene voorlichting. Door bijzondere omstandigheden kan de gang van zaken veranderen. Dit zal altijd door uw behandelend arts kenbaar gemaakt worden. Wij wensen u een spoedig herstel toe!



■ Notices

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Noordwest Ziekenhuisgroep

Postbus 501

1800 AM Alkmaar

www.nwz.nl

tel 072 - 548 4444

Colofon

Redactie polikliniek chirurgie
afdeling communicatie

Vormgeving vormgeving Noordwest Ziekenhuisgroep

Druk Ricoh

Artikel nr 103177/2021.01

Op alle onderzoeken en behandelingen van Noordwest Ziekenhuisgroep zijn de algemene voorwaarden van Noordwest Ziekenhuisgroep van toepassing, zie www.nwz.nl.