

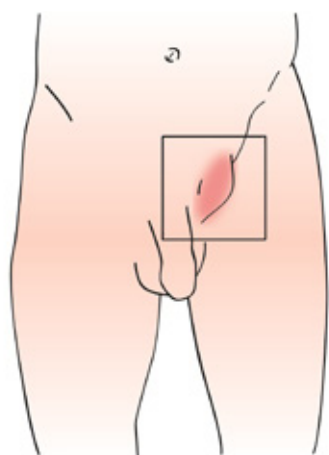
# Liesbreukoperatie bij kinderen

## Hoe bereiden u en uw kind zich voor?

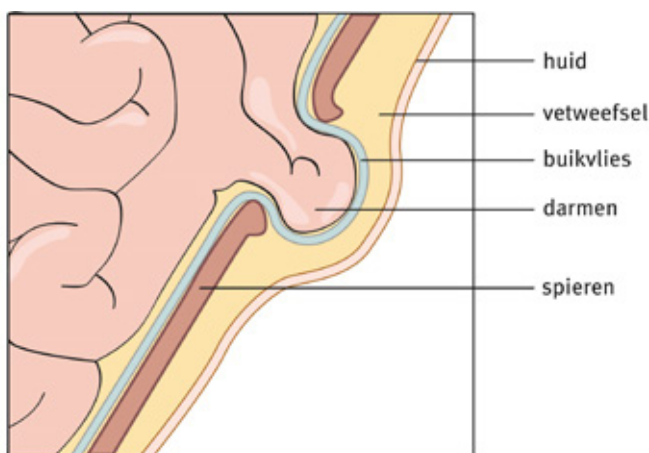
Uw kind wordt binnenkort opgenomen voor een operatie aan de waterbreuk of liesbreuk. In deze folder leest u wat een liesbreuk of waterbreuk is, wat de klachten ervan zijn en welke behandel mogelijkheden daarvoor bestaan. Houd er wel rekening mee dat de situatie voor elk kind weer anders kan zijn.

### Wat is een liesbreuk?

Al vroeg tijdens de zwangerschap ontstaat in het liesgebied van de foetus een uitstulping van het buikvlies via de buikwand (het lieskanaal). Bij jongetjes kan later hierlangs de zaadbal en de zaadstreng vanuit de buik indalen naar het scrotum (balzak). Bij meisjes ontstaat hierin een ophangband van de baarmoeder naar de grote schaamlip. De uitstulping van het buikvlies verdwijnt na de geboorte doorgaans door verkleving. Wanneer deze niet geheel verkleeft en in het opengebleven gebied vocht verzamelt, is sprake van een waterzakbreuk (hydrocele). Zo'n waterzakbreuk kan rondom de zaadbal ontstaan (hydrocele testis) of langs de zaadstreng (hydrocele funiculi). Wanneer de sluiting (verkleving) van de buikvliesuitstulping helemaal achterwege blijft, kan vocht of buikinhoud – zoals buikvet of darmen – in de uitstulping komen. Dan is sprake van een liesbreuk.



Liesbreuk



### Wat zijn de klachten?

Liesbreuken komen vaker bij jongens dan bij meisjes voor. Waterbreuken komen alleen bij jongens voor. Vaak hebben kinderen weinig last van deze afwijking. Er is een zichtbare bult in een of beide liezen. Deze bult is al of niet weg te drukken. Soms echter kan zo'n breuk veel klachten geven zoals pijn, misselijkheid en zelfs braken. In uitzonderlijke gevallen kan de buikinhoud in de breuk beklemd raken.

## Opname: de afspraken voor uw kind

### Opnameplein

Voor de voorbereiding op de operatie krijgt uw kind meerdere afspraken met het opnameplein. Deze afspraken zijn telefonisch of op het opnameplein zelf. U en uw kind spreken elke afspraak met verschillende zorgverleners, zoals onder andere een apothekersassistent, anesthesioloog en verpleegkundige. De zorgverleners beoordelen of uw kind gezond genoeg is voor een operatie. We noemen dit ook wel de 'preoperatieve screening'.

### Vragenlijst

Als voorbereiding op de operatie moet uw kind een vragenlijst invullen (preoperatieve vragenlijst). Deze vragenlijst staat klaar in het patiëntenportaal Mijn Noordwest ([nwz.nl/mijnnoordwest](https://nwz.nl/mijnnoordwest)) van uw kind. U / uw kind ontvangt eerst een mail van Noordwest.

Is er hulp nodig met het invullen van de vragenlijst? Dan kunt u contact opnemen met patiëntenservice Noordwest: 088 - 0856 789 / [patientenservice@nwz.nl](mailto:patientenservice@nwz.nl)

### Belangrijk

- vul de vragenlijst op tijd in. Het niet invullen van de vragenlijst kan tot gevolg hebben dat de operatie/behandeling van uw kind niet wordt ingepland
- zorg dat u en uw kind de 2 afspraken met het opnameplein niet vergeten

### Operatiedatum

Als de operatiedatum bekend is, krijgt u bericht van de afdeling opnameplanning. U krijgt dan informatie over:

- waar en wanneer wij uw kind verwachten voor de opname en operatie
- uitleg over het niet eten en drinken. Hierover informeert de opnameplanner u 2 werkdagen vóór de operatie

### Folder en video

Meer informatie vindt u in de folder '[Operatie van uw kind](#)'. Deze folder staat klaar in het patiëntenportaal Mijn Noordwest van uw kind of krijgen u en uw kind mee tijdens de afspraak op het opnameplein.

U en uw kind kunnen op onze website [nwz.nl/operatie](https://nwz.nl/operatie) ook een video over de voorbereiding op de operatie bekijken. Voor elke leeftijd-categorie is er een video. Uw kind ziet alleen wat hij/zij bewust op de operatieafdeling meemaakt.

### Nuchter zijn

Uw kind moet voor de operatie nuchter zijn. Dit betekent dat uw kind een periode voor de operatie niet mag eten en drinken. Meer informatie hierover vindt u in de brochure '[Operatie van uw kind](#)'

### De operatie

De operatie gaat via een snee in de lies. Wanneer bij een waterbreuk de buikvliesuitstulping gedeeltelijk dicht is gegaan, wordt de ingang van de uitstulping opgezocht en dichtgemaakt. Is de buikvliesuitstulping geheel opengebleven, dan wordt hetzelfde gedaan. Bovendien wordt de

breukzak dan vaak verwijderd. Als sprake is van een liesbreuk, wordt eerst de inhoud van de breukzak (bijvoorbeeld een darmlis) in de buikholte teruggebracht. De wond wordt gehecht met oplosbare hechtingen.

## **Na de operatie**

Hieronder vindt u informatie over pijnbestrijding en leefregels, waarop u bij uw kind moet letten.

### **Activiteiten**

Kinderen geven over het algemeen prima zelf aan wat ze wel en niet kunnen. Meestal hebben ze weinig pijn en kunnen na enkele dagen bijvoorbeeld weer naar school. Tot 1 week na de operatie mag uw kind niet sporten of wilde spelletjes doen.

### **Eten en drinken**

Door de operatie heeft uw kind waarschijnlijk weinig eetlust op de dag na de operatie. Dit komt langzaam weer terug. Probeer wel te zorgen dat uw kind regelmatig een beetje drinkt en iets eet.

### **Pijnbestrijding**

Hoesten, lachen en persen kunnen pijnlijk zijn. Laat uw kind daarom de wond op dat moment met 2 handen ondersteunen. Dat kan door bijvoorbeeld tegendruk op de wond te geven met een kussen of handdoek bij hoesten, lachen, persen. Verder is het aan te raden om voldoende paracetamol (zetabletten/tabletten) in huis te hebben vanwege eventuele napijn. U mag uw kind paracetamol volgens gewicht geven tot maximaal 4 keer per dag. Lees hiervoor de bijsluiter.

### **Wondverzorging**

Uw kind mag 1 week niet in bad. Op de dag na de operatie mag uw kind kort douchen (inzepen en afspoelen). Na ongeveer 3 dagen kan uw kind weer douchen zoals hij/zij is gewend. Als de pleister van de wond afgaat dan kunt u deze verder weglaten.

## **Mogelijke complicaties**

Bij elke ingreep is een kleine kans op complicaties. Zo zijn ook bij deze operaties de normale risico's op complicaties van een operatie. Deze zijn echter niet groter dan bij andere operaties. Soms ontstaat dan een bloedingstorting, wondinfectie en/of koorts.

### **Koorts**

Geringe verhoging tot 38,5°C is een normale reactie na een operatie. Stijgt de temperatuur hierboven, dan is het verstandig even te bellen met het ziekenhuis.

### **Misselijkheid**

Ten gevolge van de narcose kan uw kind aanvankelijk wat misselijk zijn en zal plat liggen dan als het prettigste ervaren. Een paar keer overgeven is niet verontrustend maar mocht uw kind blijven braken neem dan contact ons op.

## Met welke afdeling neemt u bij deze klachten contact op?

Afhankelijk waar uw kind onder behandeling is geweest, neemt u voor bovengenoemde klachten contact op met een van de locaties.

### Locatie Alkmaar

Bij klachten kunt u contact opnemen met de kinderafdeling, telefoon 072 – 548 2980.

### Locatie Den Helder

- Bij klachten **binnen 24 uur na de ingreep** kunt u contact opnemen met de kinderafdeling, telefoon 0223 - 69 6360
- **Bij klachten 24 uur na de ingreep**, neemt u contact op met de receptie, telefoon 0223 -69 6969. U wordt dan doorgeschakeld naar de spoedeisende hulp

## Resultaat van de operatie

De kans dat de liesbreuk terugkomt, is niet groot. Wel kan later blijken dat aan de andere kant ook een aangeboren liesbreuk bestaat.

## Ontslag

Uw kind mag naar huis als hij/zij:

- heeft geplast en
- de arts hiervoor toestemming heeft gegeven

## Controle-afspraak

In principe is geen controle-afspraak nodig, tenzij de arts dit nodig vindt. Dan zal deze afspraak circa 1 week na de operatie zijn.

## Uw vragen

Afhankelijk waar uw kind wordt behandeld kunt u voor vragen contact opnemen voor:

- locatie Alkmaar met de polikliniek chirurgie (huisnummer 039). Deze is bereikbaar van maandag tot en met vrijdag van 08.30 tot 16:30 uur, telefoon 072 - 548 2400
- locatie Den Helder met de polikliniek chirurgie. Deze is bereikbaar van maandag tot en met vrijdag van 08:30 tot 16:30 uur, telefoon 0223 - 69 6237

## Kosten

De kosten voor de behandeling worden veelal uw zorgverzekering vergoed. Om misverstanden te voorkomen, raden wij u aan om vooraf contact op te nemen met uw zorgverzekeraar.

## Tot slot

Deze folder geeft algemene voorlichting. Door bijzondere omstandigheden kan de gang van zaken veranderen. Dit zal altijd door uw behandelend arts kenbaar gemaakt worden.