

Liesbreukbehandeling

Algemeen

Samen met uw huisarts is vastgesteld dat u een liesbreuk heeft. In Bernhoven heeft u een afspraak gemaakt op de poli om te kijken of u een operatie nodig heeft voor uw liesbreuk. Als u een flyer heeft gekregen om gebruik te maken van de keuzehulp van PATIENT+, adviseren wij deze keuzehulp helemaal door te lezen en volledig in te vullen. Ga daarvoor naar

www.keuzehulp.info/login en toets uw pincode in, die vindt u aan de voorkant van de flyer.

Als u vragen heeft over de keuzehulp kunt u contact opnemen met de polikliniek chirurgie van Bernhoven. Als u samen met uw arts beslist dat u een operatie nodig heeft leest u in deze folder hoe deze behandeling verloopt.

Wat is een liesbreuk?

Een breuk is een uitstulping van het buikvlies door een zwakke plek of opening in de buikwand. Bij een liesbreuk bevindt de uitstulping zich in de liesstreek. De breuk is herkenbaar als een zwelling in de lies. De opening of verzwakking in de buikwand kan ontstaan door aangeboren factoren of door uitrekking van de buikwand. Uitrekking kan spontaan ontstaan door bijvoorbeeld: zwaar tillen, toename in lichaamsgewicht, persen bij bemoeilijkte stoelgang, veel hoesten, enzovoorts. Bij verhoging van de druk in de buik (zoals bij staan, bij persen of hoesten) kan er meer buikinhoud in de uitstulping komen. De breuk wordt dan groter.

Wat gebeurt er als u een operatie nodig heeft?

De klachten van een liesbreuk variëren van een licht ongemak tot een zeurend of branderig gevoel en / of echte pijn in dat gebied. Een liesbreuk verdwijnt nooit vanzelf en kan groter worden. Dit kan toename van de klachten betekenen. Samen met uw arts beslist u of u een operatie nodig heeft. In uitzonderlijke gevallen kan de buikinhoud beklemd raken in de breuk. Dit gaat gepaard met veel pijn. Dan is een spoedoperatie is nodig.

Het stellen van de diagnose

Om een liesbreuk vast te stellen zijn in het algemeen geen ingewikkelde onderzoeken nodig. De arts kan bij u terwijl u staat, de breuk meestal gemakkelijk vaststellen. Wanneer een breuk is geconstateerd, bespreekt de chirurg met u hoe de breuk behandeld kan worden. In het algemeen wordt u een operatie geadviseerd. Een breukband wordt nog maar zelden voorgeschreven.

De operatiedag

De operatie wordt algemeen uitgevoerd in dagbehandeling, dat betekent dat u dezelfde dag nog naar huis gaat. Als u nog veel klachten heeft kan dit verlengd worden tot een korte opname.

Vorbereiding op de operatie

Er wordt met u een afspraak gemaakt voor het Preoperatief Poliklinisch Onderzoek (PPO). De anesthesioloog, de specialist die voor de verdoving zorgt, onderzoekt u en bespreekt met u welke verdoving u krijgt. De operatie kan onder plaatselijke verdoving plaatsvinden, dat is de zgn. ruggenprik; of onder algehele verdoving. De folder '[Algemene informatie rondom anesthesie](#)' informeert u hier uitgebreid over. De anesthesioloog die u op het spreekuur PPO ontmoet, is niet altijd de arts die u tijdens de operatie verdooft.

Actueel medicatieoverzicht (AMO); meenemen voor uw eigen veiligheid

Wat is een AMO?

AMO staat voor actueel medicatieoverzicht. Het is dus een overzicht van de medicijnen die u op dat moment gebruikt.

Waarom een AMO?

Als uw arts medicijnen wil voorschrijven, leest de arts in uw AMO welke medicijnen u al gebruikt. Zo voorkomen we dat u medicijnen voorgeschreven krijgt die niet goed combineren met andere medicijnen.

Hoe kom ik aan mijn AMO?

Uw apotheker print voor u een AMO uit. Vertel uw apotheker ook als u medicijnen gebruikt zonder recept zoals pijnstillers, vitamines, anticonceptie pil of St. Janskruid en meld ook allergieën.

Ik heb nieuwe medicijnen gekregen. Hoe kom ik aan een aangepast AMO?

Tijdens uw ziekenhuisopname, polikliniekbezoek of bezoek aan uw huisarts kan uw medicijngebruik zijn veranderd. Let er op dat wijzigingen van medicatie of nieuwe gegevens in uw overzicht worden opgenomen door uw apotheker.

Wanneer neem ik mijn AMO mee?

Zorg dat u het overzicht altijd bij u heeft als u naar de specialist gaat. Dan kan de specialist zien of eventuele nieuwe medicijnen samengaan met medicijnen die u al heeft. Neem het ook mee als u naar de tandarts gaat.

Hoelang is uw AMO geldig?

Het document is maximaal drie maanden geldig maar dient bij iedere wijziging in de medicatie tussentijds opnieuw worden vervangen. Uw apotheek kan het actuele medicatie overzicht verstrekken.

Opname

Tijdens uw verblijf in het ziekenhuis wordt u opgenomen op het ambulanc centrum op de afdeling dagbehandeling of short stay B2- west 1. Op die afdeling krijgt u van de verpleegkundige informatie over de opname en het ontslag.

Nuchter

Op het PPO spreekuur wordt u geïnformeerd over wat te doen met eten en drinken tijdens de dag van de operatie.

Niet vergeten!

- Patiëntenpas
- de medicijnen die u gebruikt.
- regel iemand die u ophaalt na de operatie. Door de verdoving mag u niet zelf aan het verkeer deelnemen.

De operatie

Tijdens de operatie maakt de chirurg een snee ter plaatse van de breuk. De buikinhoud die klem zit in de breuk wordt teruggeduwd in de buikholte. Vervolgens wordt de opening in de buikwand of de zwakke plek in de buikwand verstevigd. Dit gebeurt met behulp van een kunststof "matje" dat vastgehecht wordt aan de weefsels van de buikwand. Dit kunststofmateriaal is veilig en wordt goed door het lichaam geaccepteerd. De huid en de onderhuidse lagen worden na de ingreep met oplosbare hechtingen gesloten. Na de operatie wordt u op de uitslaapkamer wakker, erna wordt u weer teruggebracht naar de verpleegafdeling. U mag na enkele uren naar huis mits u zich goed voelt en de verpleegkundige dit verantwoord vindt. Meestal heeft u na de operatie (eerste 24 uur) nog enige tijd pijn in het operatiegebied en vaak ook wat verhoging. U kunt voor de pijn gerust pijnstillers innemen. U krijgt de instructies van de verpleegkundige op de afdeling.

Controle

Als alles naar wens verloopt, hoeft u niet meer terug te komen voor controle. Mocht een controleafspraak wel nodig zijn, dan krijgt u die mee als u naar huis gaat. Het kan ook zijn dat u zelf graag een controle-afspraak wilt hoewel dat niet nodig is. Als u dat wilt, plannen wij een controle voor u in. U kunt altijd nog deze controleafspraak afzeggen als u vindt dat het toch niet nodig is.

Complicaties

Zoals bij elke operatie bestaat er een geringe kans op trombose, longontsteking, bloeding of infectie (dik en rood worden van het wondgebied). Een bloeding kunt u na enkele dagen herkennen als een blauwe verkleuring rondom het wondgebied, soms tot de penis en balzak bij mannen en grote schaamlippen bij vrouwen. Dit is niet verontrustend. Heel zelden (in minder dan 1 procent van de operaties) komt het voor dat in de loop van de tijd een nieuwe breuk ontstaat. Omdat in het operatiegebied enkele zenuwen lopen en bij de man ook nog de zaadstreng, is een beschadiging of irritatie van deze structuren door littekenweefsel denkbaar. Deze complicatie treedt zelden op. De consequenties hiervan zijn gevoelloosheid of juist een blijvende pijnklacht rond het wondgebied. Als gevolg van schade aan de zaadstreng, of aan een bloedvat naar de zaadbalkan de zaadbalkleiner en gevoelloos worden (zeer zeldzaam).

Naar huis

Werkhervatting

Wat de gevolgen van uw aandoening en/of de behandeling voor uw werk zijn, kunt u met uw specialist overleggen. De specialist kan uw bedrijfsarts informeren over de ingreep. Om uw privacy te beschermen is uw toestemming nodig voor overleg tussen uw specialist en uw bedrijfsarts. De bedrijfsarts is degene die u begeleidt bij de terugkeer naar uw werk. Daarom is het belangrijk dat uw bedrijfsarts op de hoogte is van uw aandoening of behandeling. Het is goed om de bedrijfsarts al vóór de operatie, of in ieder geval zo snel mogelijk daarna te informeren. Dat maakt het gemakkelijker om tot goede afspraken met uw bedrijfsarts te komen.

Adviezen voor thuis

- Soms is het nuttig om de eerste dagen na de operatie het wondgebied te ondersteunen met uw hand bij drukverhoging zoals hoesten, niezen en persen.
- In principe mag u alles doen op geleide van pijn. Als de pijn toeneemt kunt u beter de betreffende activiteit stoppen.
- Als u twijfels heeft bij uw herstel na de operatie, mag u altijd een afspraak maken op de polikliniek Chirurgie.
- U mag niet zwemmen of in bad, douchen mag wel.

Wat te doen bij problemen thuis?

Heeft u na uw thuiskomst uit het ziekenhuis klachten van welke aard dan ook? U kunt hierbij onder meer denken aan:

- De wond wordt na de eerste 24 uur pijnlijker, roder en meer opgezet
- U koorts krijgt.
- Als de pijn zes weken na de operatie nog niet weg is. Maak bij voorkeur een afspraak met de chirurg die u ook geopereerd heeft.

Vragen

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen over de operatie, stel deze gerust op de dag van de behandeling. Ook kunt u telefonisch contact opnemen met de polikliniek chirurgie.

- Polikliniek chirurgie: 0413 - 40 19 59, route 041 (tijdenskantooruren)
- Heeft u buiten kantoor tijden vragen of problemen, neem dan contact op met het centrale telefoonnummer van Bernhoven: 0413 - 40 40 40. Op grond van uw vragen wordt beoordeeld welke actie verder nodig is.

Mocht het onverhoopt nodig zijn dat u naar de spoedeisende hulp van Bernhoven komt? Volg bij het ziekenhuis dan de borden 'Spoedpost'.

Meer informatie

Op de website van Bernhoven vindt u een informatieve video over de liesbreukoperatie:

www.bernhoven.nl/Liesbreukoperatie

Bovenstaande informatie is geschreven samen met artsen en (gespecialiseerd) verpleegkundigen van de genoemde afdeling(en). De afdeling communicatie & patiëntenvoorlichting verzorgt de eindredactie van deze folder.

Heeft u vragen en/of opmerkingen over deze folder? Belt u dan met de genoemde afdeling(en) of stuur een e-mail naar PatiëntService, psb@bernhoven.nl.

Bernhoven

Nistelrodeseweg 10
5406 PT UDEN

Postbus 707
5400 AS UDEN

T: 0413 - 40 40 40
E: communicatie@bernhoven.nl
I: www.bernhoven.nl



Ga naar

www.zorgkaartnederland.nl

Code: Datum gewijzigd: woensdag 23 september 2020