



Liesbreukoperatie

Hernia Inguinalis

In overleg met uw behandelend chirurg heeft u besloten een liesbreukoperatie te ondergaan in Gelre ziekenhuizen. Deze folder geeft u informatie over een liesbreuk, de meest gebruikelijke behandelingsmogelijkheden, en wat u vóór, tijdens en na de operatie kunt verwachten. Het is goed u te realiseren dat voor u persoonlijk de situatie anders kan zijn dan hier beschreven.

Een liesbreuk

Een breuk (hernia) is een uitstulping van het buikvlies door een zwakke plek of opening in de buikwand. De breuk is herkenbaar als een zwelling ter plaatse. De breukpoort is de opening of verzwakking in de buikwand. Deze kan ontstaan door aangeboren factoren of door uitrekking van de buikwand. Uitrekking kan optreden in de loop van het leven, bijvoorbeeld door toename in lichaamsgewicht, persen, veel hoesten, of vaak zwaar tillen. Het is mogelijk dat de uitstulping van het buikvlies - de breukzak genoemd - een gedeelte van de buikinhoud bevat.

Bij verhoging van de druk in de buik (zoals bij staan, bij persen of hoesten) kan er meer buikinhoud in de uitstulping (= de breukzak) komen. De breuk wordt dan groter. Bij een liesbreuk bevindt de uitstulping zich in de liesstreek. Een liesbreuk verdwijnt nooit vanzelf en kan groter worden. Dat kan dan meer klachten gaan geven. Een enkele keer komt het voor dat een breuk bekneld raakt. Dan zit de breukinhoud, die meestal plotseling is toegenomen, vastgeklemd in de breukpoort. Dat gaat gepaard met veel pijn. Een spoedoperatie is dan nodig.

Diagnose en onderzoek

De arts stelt de diagnose aan de hand van de bevindingen bij het lichamelijk onderzoek. Aanvullend onderzoek is in het algemeen niet nodig. De arts kan bij u, terwijl u staat, de breuk meestal gemakkelijk vaststellen.

Wanneer een breuk bij u is geconstateerd, bespreekt de arts met u, hoe in uw geval de breuk behandeld kan worden. In het algemeen wordt een operatie geadviseerd. Een breukband wordt nog maar zelden voorgeschreven.

Uw afspraak op de poli en een bezoek aan de pre-operatieve screening ter voorbereiding op de operatie vindt in Apeldoorn of in Zutphen plaats, zoveel mogelijk op dezelfde dag. Daarna kunt u in Zutphen terecht voor de operatie. We kiezen daarbij altijd de best passende behandeling voor uw situatie.

Operatie door toegewijd team in Zutphen

Afhankelijk van uw omstandigheden kan de operatie worden uitgevoerd in dagbehandeling of tijdens een kortdurende opname in ons ziekenhuis in Zutphen. Hier werkt een toegewijd team van chirurgen en verpleegkundigen uit Apeldoorn en Zutphen die u tijdens het gehele operatietraject begeleiden. Door de liesbreukoperaties op één plek te



concentreren, kunnen de specialisten hun expertise optimaal inzetten en een nog betere kwaliteit van zorg bieden.

De anesthesioloog bespreekt tijdens de pre-operatieve screening met u of de operatie onder verdoving met behulp van een prik in de rug of onder algehele anesthesie (narcose) kan plaatsvinden. De chirurg geeft aan of de operatie onder plaatselijke verdoving kan plaatsvinden.

De operatie

De operatie onder plaatselijke verdoving wordt uitgevoerd via een snede nabij de breuk. Voor het starten van de ingreep wordt voor de zekerheid eerst getest of de verdoving inderdaad goed werkt.

De operatie kan uitgevoerd worden via een open benadering (Lichtenstein) of via een kijkoperatie (TEP of TAPP). De chirurg heeft met u de verschillende operatietechnieken besproken, inclusief de voor- en nadelen.

Tijdens de operatie wordt de uitstulping van het buikvlies opgeheven. De opening of zwakke plek in de buikwand wordt hersteld door een stukje kunststof in de buikwand te hechten. Dit kunststof materiaal is veilig en wordt doorgaans goed door het lichaam geaccepteerd. Een liesbreukoperatie duurt in de regel minder dan een uur. Bij een liesbreukoperatie krijgt u onderhuidse hechtingen. Deze hoeven niet te worden verwijderd.

Mogelijke complicaties

Geen enkele operatie is zonder risico's. Zo zijn ook bij deze operaties de normale kans op complicaties aanwezig, zoals nabloeding, wondinfectie, trombose of longontsteking. Een geringe uiting van een bloeding kunt u na enkele dagen herkennen in de vorm van een blauwe verkleuring in het wondgebied, die kan uitzakken naar de basis van de penis en de balzak bij de man en naar de grote schaamlip bij de vrouw. Dat is niet verontwaardigend.

Het resultaat van de operatie kan goed lijken. Toch kan het voorkomen dat na verloop van tijd bij een klein aantal van de geopereerde patiënten op dezelfde plaats opnieuw een breuk ontstaat (een recidief breuk). Meestal zal er dan weer een operatie nodig zijn. Omdat in het operatiegebied enkele zenuwen lopen - bij de man ook nog de zaadstreng - is een beschadiging van deze structuren denkbaar. Deze complicaties treden gelukkig zelden op. De consequentie van schade aan een zenuw kan zijn gevoelloosheid of soms juist een blijvende pijnklacht rond het operatiegebied.

Voor de operatie

- Zorg ervoor dat er iemand met u meekomt, dat is uw contactpersoon.
- U mag na de operatie niet zelfstandig deelnemen aan het verkeer vanwege de verdoving. Zorg dat uw contactpersoon u thuis kan brengen.
- Zorg ervoor dat u voor de pijnstilling na de operatie voldoende paracetamol 500 mg in huis heeft. In ieder geval genoeg voor enkele dagen.
- De arts bespreekt of u voor de operatie moet doorgaan of stoppen met uw eigen medicatie.



- Bent u ergens allergisch voor? Vertel dit dan aan uw arts.

Opname

- U wordt op de afgesproken dag en tijdstip verwacht op de afdeling Dagbehandeling in Zutphen, route 131.
- Voor de operatie krijgt u 1000 mg paracetamol (2 tabletten van 500 mg).

Ontslag

Als alles goed gaat, kunt u dezelfde dag weer naar huis. Voordat u naar huis gaat, verzorgt en inspecteert de verpleegkundige de wond en bespreekt eventuele bijzonderheden met u. De dag na de operatie wordt u thuis gebeld door de verpleegkundige om te vragen hoe het gaat.

Instructie voor na de operatie thuis

Medicijnen

Na de operatie zal het operatiegebied pijnlijk zijn. Wij raden u aan om op de operatiedag thuis na het avondeten en voor het slapen gaan 1000 mg paracetamol (2 tabletten van 500 mg) in te nemen. Neem vervolgens gedurende de eerste drie dagen 4 keer per dag 1000 mg paracetamol. Daarna kunt u dit afbouwen afhankelijk van uw pijnklachten.

Leefregels en voorschriften

- Luister naar uw eigen lichaam.
- Woont u alleen, zorg er dan voor dat de eerste nacht na de operatie iemand bij u in huis slaapt.
- U mag na 24 uur weer douchen. Baden en/of zwemmen mag u pas na 3 weken.
- Zonodig (ook natte) pleisters vervangen, de hechtingen zitten onderhuids.
- Korte tijd na de operatie is het raadzaam het wondgebied te ondersteunen met uw hand, met name bij drukverhoging (hoesten, persen).
- Verricht de eerste week geen zware lichamelijke inspanningen. Ga ook niet fietsen en sporten. Zo vermijdt u spanning op de wond.
- U kunt het beste regelmatig bewegen en lopen.
- U mag gewoon eten en drinken. Zorg voor vezelrijke voeding en drink voldoende; dit om uw ontlasting zacht te houden, want u moet zo min mogelijk persen.

Vragen?

Heeft u nog vragen? Stel ze gerust aan uw behandelend arts of huisarts.

Nacontrole

U krijgt een afspraak mee voor een telefonische controle door de wondverpleegkundige of door de chirurg van de polikliniek chirurgie. Hij of zij belt u ca. 2 tot 3 weken na de operatie op om te horen hoe het gaat.



Contact opnemen

Treden de avond of nacht na uw ontslag een van de volgende klachten op:

- nabloeding van de wond
- toenemende pijnklachten (ondanks de pijnstillers)
- flinke zwelling van de wond met roodheid in wondgebied
- koorts hoger dan 38,5°C

Neem dan contact op met de afdeling Dagbehandeling, tel.: 0575 – 592 387. Vanaf de dag na uw ontslag kunt u bij problemen bellen naar de polikliniek chirurgie of contact opnemen met uw huisarts.

Gelre ziekenhuizen Apeldoorn

- maandag t/m vrijdag
- 8.30 - 16.30 uur
- Tel.: 055 - 581 81 20
- Bij spoed contact opnemen met de Spoedeisende Hulp via tel.: 055 - 581 81 81

Gelre ziekenhuizen Zutphen

- maandag t/m vrijdag
- 8.30 - 16.30 uur
- Tel.: 0575 – 592 818
- Buiten kantooruren contact opnemen met de afdeling Dagbehandeling via tel.: 0575 – 592 387

De tekst van deze brochure is gebaseerd op informatie van de Nederlandse Vereniging voor Heelkunde te Utrecht en van Gelre ziekenhuizen.