PROCEDURE

- De verpleegkundige deelt mee wanneer je mag beginnen eten en drinken.
- Indien de wondjes gehecht zijn, zijn hierover waterbestendige plakkers aangebracht. Je mag hiermee niet in bad gaan of zwemmen en 4 dagen niet douchen.
  De hechtingen mogen na 12 dagen verwijderd worden door de huisarts.
- Indien de wondjes gelijmd zijn, moeten er geen extra plakkers over de wonde aangebracht worden. Je mag hiermee douchen. Zwemmen of baden is niet toegelaten. De wondlijm komt vanzelf los na een bepaalde tijd.
- Na een laparascopische ingreep kan je last krijgen van pijn in de schouderbladen en dit ten gevolge van de lucht die er tijdens de operatie ingeblazen wordt. Je kan hiervoor best zo plat mogelijk in bed liggen.
- Indien er een redondrain aanwezig is wordt deze meestal de dag na de ingreep verwijderd. Dit kan wat pijnlijk zijn.

THUIS

- Je mag de eerste 24 uur geen voertuig besturen en niet alleen thuis blijven.
- Bij onslag krijg je een afspraak mee voor een poliklinische controle bij de chirurg tussen 4 en 6 weken na de ingreep.
- De eventuele hechtingen kunnen na 12 dagen verwijderd worden bij de huisarts.
- Bij pijn mag je Paracetamol 1g en Ibuprofen 600mg afwisselend innemen. (Paracetamol max. 4x/dag, Ibuprofen max. 3x/dag).
  Je krijgt hiervoor een voorschrift mee naar huis.
- Wanneer er een bloeduitstorting aanwezig is, zakt deze met de zwaartekracht geleidelijk naar beneden en verdwijnt spontaan.
- Indien je merkt dat een wondje rood is, warm aanvoelt, pijn doet of gezwollen is, raadpleeg dan jouw huisarts. Het kan zijn dat het wondje ontstoken is.
- Het hernemen van jouw professionele en fysieke activiteiten bespreek je met je arts. Meestal kan je al binnen de 2 weken je normale dagelijkse activiteiten hernemen.
- De eerste 3 weken mag je geen zware lichamelijke inspanningen leveren.
  Er geldt dan ook een hefverbod.

Publicatiedatum: Augustus 2023, team heelkunde 1
Sint-Franciscusziekenhuis
P. Paquaylaan 129 - 3550 Heusden-Zolder
Tel.: 011 71 50 00 - Fax.: 011 71 50 01 - www.sfz.be

SFZ
SINT-FRANCISCUS ZIEKENHUIS
aan jouw zijde!



LIESBREUK

ALGEMEEN

Een breuk (hernia) is een uitstulping van het buikvlies door een zwakke plek of opening in de buikwand. De breuk ziet eruit als een zwelling en kan ontstaan door aangeboren factoren of door uitrekking van de buikwand. Uitrekking kan optreden in de loop van het leven bv door toename in lichaamsgewicht, persen, veel hoesten, zwaar tillen.

Het is mogelijk dat de uitstulping van het buikvlies (breukzak) een gedeelte van de buikinhoud bevat. Een liesbreuk verdwijnt nooit spontaan en kan groter worden. Een enkele keer kan een breuk gekneld raken. De breukinhoud zit vastgekneld in de breukpoort. Dit gaat gepaard met veel pijn. Een spoedoperatie is dan nodig.

DE INGREEP

Afhankelijk van de arts kan de operatie worden uitgevoerd in dagbehandeling of tijdens een kortdurende opname met 1 overnachting. De anesthesist zal met jou bespreken of de operatie onder plaatselijke of algemene verdoving kan plaatsvinden. Chirurgen gebruiken verschillende technieken om breuken te herstellen. Deze technieken zijn terug te voeren tot 2 methoden:

1 De conventionele methode:

Hierbij wordt de operatie uitgevoerd via een snede ter plaatse van de breuk. De uitstulping van het buikvlies wordt opgeheven. De buikwand wordt verstevigd, gebruik makend van het weefsel van de buikwand zelf (een plastiek) of door een stukje kunststof in te hechten. Dit kunstmateriaal wordt doorgaans goed door het lichaam verdragen.

2 De laparascopische methode (kijkoperatie):

Via een aantal gaatjes in de buikwand worden instrumenten en een camera naar binnen gebracht. De operatie wordt nu vanuit de binnenzijde van de breuk uitgevoerd. Ook nu wordt de uitstulping van het buikvlies opgeheven. Bij deze operatie wordt de buikwand meestal hersteld met een stukje kunststof. De operatie zelf duurt ongeveer 45 minuten tot 1 uur.

VÓÓR DE INGREEP

- Je wordt de dag van de ingreep opgenomen.
- Je bent nuchter vanaf 00u00 op de dag van de ingreep.
- Afhankelijk van de leeftijd (> 50 jaar), moet je een:
    - bloedonderzoek
    - EKG

  ondergaan hebben om veilig de verdoving te ondergaan. Deze worden afgenomen door de huisarts. Gelieve de resultaten de dag van de ingreep mee te brengen, alsook jouw medicatie in de originele verpakking.
- Bloedverdunnende medicatie (Aspirine, Asaflow, Marcoumar, Sintrom, Plavix, Eliquis, Xarelto,...) liefst stoppen voor de ingreep in samenspraak met jouw huisarts/behandelende arts.
- Je zal geschoren worden van de tepellijn tot en met de pubis bij een kijkoperatie.
  Bij een open ingreep worden beide liezen geschoren.
- Je mag met stift een kruis zetten ter hoogte van de operatieplaats.