



Ziekenhuis
Rivierland

Chirurgie

OPERATIE VAN EEN LIESBREUK 'ALLES IN ÉÉN DAG'

(single visit programma)



GENEESMIDDELENGEBRUIK

Gebruikt u medicijnen, zoals antistollingsmiddelen? Meld dit bij uw behandelend arts. Wellicht zijn aanpassingen nodig voorafgaande aan de ingreep. Uw arts vertelt u dan precies hoe u de medicatie gedurende de behandeling moet aanpassen.

ZWANGERSCHAP

Als u zwanger bent of de kans op een zwangerschap bestaat, vertel dit dan aan uw behandelend arts. De arts bespreekt dan met u of de operatie kan doorgaan.

In Ziekenhuis Rivierenland kunt u terecht voor een doeltreffende en snelle behandeling van uw liesbreuk. De chirurgen hebben veel ervaring met verschillende operatietechnieken. Uw arts zal u zo duidelijk mogelijk uitleg geven over de behandeling. De informatie in deze folder is bedoeld als aanvulling op de mondelinge voorlichting door de arts. Heeft u na het lezen nog vragen, stel ze dan gerust.

ALLES IN ÉÉN DAG

Ziekenhuis Rivierenland biedt u de mogelijkheid van 'single visit'. Dit houdt in dat in één dag alle onderzoeken én de operatie plaatsvinden. Na de operatie gaat u dezelfde dag naar huis. De controle na afloop wordt in principe telefonisch afgehandeld.

WANNEER IS 'SINGLE VISIT MOGELIJK?'

Voor deze snelle behandeling gelden een paar voorwaarden. Deze voorwaarden zijn bekend bij uw huisarts en deze maakt alvast een inschatting. Grofweg komt u als patiënt in aanmerking voor 'alles in één dag' als:

- De liesbreuk aan één kant zit;
- U niet eerder aan een liesbreuk aan dezelfde kant bent geopereerd;
- U in goede gezondheid verkeert;
- U jonger dan 65 jaar bent;
- U geen medicijnen gebruikt.

Komt u niet in aanmerking, dan bent u uiteraard ook welkom voor behandeling. U komt eerst naar de chirurg op de polikliniek. Een aantal weken later is de operatie. Lees meer hierover op onze website of in de patiëntenfolder over de liesbreukoperatie.

VOORBEREIDING THUIS

Voor een goed verloop van 'single visit' is het belangrijk dat u zelf al een aantal zaken regelt voordat u naar het ziekenhuis komt.

- Vervoer naar huis

Na de operatie mag u gedurende 24 uur niet zelf deelnemen aan het verkeer. Regel daarom vervoer naar huis of overnachting in de buurt van het ziekenhuis.

- Hulp thuis

Direct na de operatie bent u beperkt in uw doen en laten. De eerste 24 uur na een single visit behandeling heeft u bij voorkeur wat hulp van huisgenoten, familie, kennissen of burens nodig.

- Pijnstillers

Het operatiegebied zal pijnlijk zijn. Tegen de pijn kunt u pijnstillers als paracetamol gebruiken. Deze zijn te koop bij de apotheek en drogist. Het is raadzaam om voor de ingreep alvast deze pijnstillers in huis te hebben.

NUCHTER BLIJVEN

U moet nuchter blijven; dit betekent dat u op de dag van de operatie vanaf 24.00 uur niets mag eten. Voor het slapen gaan kunt u het beste nog een boterham eten.

U mag tot twee uur voor uw polikliniekafspraak in de ochtend in het ziekenhuis helder drinken. Helder drinken houdt in:

- Water
- Thee
- Zwarte koffie
- Heldere vruchtensap

Let op: u mag geen andere vruchtensappen of melkproducten drinken, dus ook geen melk (poeder) in de koffie. Een slokje water bij het tandenpoetsen mag altijd.

Deze regels zijn er voor uw veiligheid. Doordat uw maag leeg is, kan er geen maaginhoud in de longen terechtkomt tijdens de verdoving. Als het niet lukt om deze regels te volgen, kan de operatie worden uitgesteld of afgezegd.

MEENEMEN NAAR HET ZIEKENHUIS

Neem op de dag van de operatie uw identiteitsbewijs, verzekeringspapieren en slippers mee naar het ziekenhuis.

DAGPROGRAMMA

Een single visit is een dagopname. U arriveert 's ochtends in het ziekenhuis en wordt aan het eind van de ochtend of in de middag geopereerd. In de loop van de dag gaat u weer naar huis.

- U begint met een bezoek aan de polikliniek chirurgie. Daar heeft u een gesprek met de chirurg die lichamelijk onderzoek doet.
- Daarna wordt u begeleid naar de anesthesioloog. De anesthesioloog bepaalt uiteindelijk of u in aanmerking komt voor de single visit behandeling.
- Na dit bezoek wordt u begeleid naar de afdeling opname voor het regelen van een aantal zaken.
- Vervolgens komt u op de afdeling B4 kort verblijf. Daar vindt de voorbereiding op de operatie plaats.
- Van de afdeling B4 wordt u naar de operatiekamer gebracht. Na de operatie verblijft u eerst op de uitslaapkamer. Als de verpleegkundige op de uitslaapkamer vindt dat u voldoende bent bijgekomen gaat u terug naar de verpleegafdeling.
- Als u zich voldoende hersteld bent mag u in overleg met de verpleegkundige naar huis. In de regel is dit 2 tot 3 uur nadat u geopereerd bent. Zorg dat uw vervoer is geregeld.

DE VERDOVING

Er zijn verschillende manieren van verdooving: een plaatselijke verdooving (ruggenprik) of algehele verdooving (narcose). Afhankelijk van het type operatie en uw persoonlijke voorkeur wordt een keuze gemaakt voor een van beide manieren. Meer informatie over de werking en de bijwerkingen van de narcose en de ruggenprik vindt u op www.zrt.nl onder de afdeling Anesthesiologie.

VOORBEREIDING OP DE OPERATIE

Sieraden, piercings en make-up

Uw sieraden, waaronder piercings, doet u voor de operatie af. Ook mag u geen nagellak hebben op vinger- en teennagels. Gelnagels mogen wel blijven zitten; alleen zonder nagellak. Draag op de dag van de operatie geen make-up, body-lotion of gezichtscreme.

Bril, lenzen, kunstgebit, gehoorapparaat

Bij volledige narcose laat u uw bril en kunstgebit achter op de verpleegafdeling. Bij plaatselijke verdoving is dit niet noodzakelijk. Een gehoorapparaat mag u blijven dragen. Contactlenzen doet u voor de operatie uit. Contactlenzen kunnen verloren gaan, daarom is het beter deze thuis te laten. Neem in dat geval eventueel een bril mee.

Overig

U krijgt van ons speciale operatiekleding aan. Kort voor de operatie kunt u een kalmeringstabletje krijgen. Dat ontspant en het kan zijn dat u ervan in slaap valt. Voor die tijd moet u nog goed uw blaas legen. U krijgt een infuus en een knijper op uw vinger die het zuurstofgehalte meet. Uw bloeddruk wordt gemeten en elektroden, die op uw borst worden geplakt, meten uw hartslag.

OPERATIETECHNIEK

Er zijn verschillende technieken om liesbreuken te herstellen. De arts zal met u bespreken welke techniek in uw geval het beste lijkt. De operatietechnieken zijn terug te voeren tot twee methoden, de klassieke methode waarbij de breuk van voren benaderd wordt en de modernere operatietechnieken waarbij de breuk van achteren benaderd wordt. De klassieke methode leent zich niet voor het single visit programma.

De benadering van de breuk van achteren

Deze benadering heeft belangrijke voordelen ten opzichte van de klassieke methode. Met deze operatietechniek herstelt u sneller en heeft u minder pijn. Bij deze methode wordt de breuk vanuit de binnenzijde van de buikwand behandeld. De uitstulping (breukzak) wordt opgeheven en de opening of zwakke plek in de buikwand wordt verstevigd met behulp van een stukje kunststof. Dit kunststof materiaal is veilig en wordt goed door het lichaam geaccepteerd. De operatieve benadering van de breuk vanuit de binnenzijde kan met behulp van gewone operatietechnieken of door middel van een kijkoperatie.

Bij de gewone (open) operatietechnieken wordt een snede van drie tot vier centimeter in de flank gemaakt volgens de Ugaharymethode. Deze methode is internationaal erkend en in dit ziekenhuis ontwikkeld door dr. Franz Ugahary. De breuk wordt hierbij, net als bij de kijkoperatiemethode, van achter de buikwand benaderd. Het buikvlies blijft intact.

Bij de kijkoperatie maakt de chirurg drie kleine sneetjes van ongeveer een centimeter in uw buikwand; eentje bij de navel en twee daar onder richting schaambeentjes. Door de sneetjes brengt de chirurg via drie smalle buisjes de camera en de instrumenten om te opereren in. De camera is verbonden met een scherm. Op het scherm volgt de chirurg zijn of haar handelingen en legt hij of zij het matje op de juiste plaats neer.

NA DE OPERATIE

Na de operatie verblijft u eerst op de uitslaapkamer. Als de verpleegkundige op de uitslaapkamer vindt dat u voldoende bent bijgekomen gaat u terug naar de verpleegafdeling. De afdelingsverpleegkundige houdt u in de gaten en biedt u de nodige zorg. Ook krijgt u pijnstilling van de verpleegkundige. Als u toch nog veel pijn heeft, misselijk bent of andere klachten heeft, dan kunt u dit aangeven. Als u zich voldoende hersteld voelt, weinig tot geen pijn voelt en wat gegeten en gedronken heeft, mag u in overleg met de verpleegkundige naar huis. In de regel is dit 2 tot 3 uur nadat u geopereerd bent.

NA ONTSLAG

Na de operatie mag u gedurende 24 uur niet zelf deelnemen aan het verkeer. Regel daarom vervoer naar huis of overnachting in de buurt van het ziekenhuis. Het operatiegebied zal pijnlijk zijn. Tegen de pijn kunt u pijnstillers als paracetamol gebruiken. Deze zijn te koop bij de apotheek en drogist. Het is raadzaam om voor de ingreep alvast deze pijnstillers in huis te hebben. Korte tijd na de operatie is het vaak raadzaam het wondgebied te ondersteunen met uw hand, vooral bij drukverhoging zoals hoesten, niezen en persen. Het litteken zal de eerste weken wat hard en dik aanvoelen. Afhankelijk van de operatiemethode, de grootte van de ingreep en uw persoonlijke situatie zult u na ontslag nog enige hinder kunnen ondervinden van het operatiegebied. Ook het hervatten van uw dagelijkse activiteiten en het in staat zijn om weer te tillen zullen daarvan afhankelijk zijn. De arts zal u enkele adviezen geven. De hechtingen zijn onderhuids geplaatst en lossen vanzelf op. Er hoeven doorgaans dus geen hechtingen te worden verwijderd. Vanaf twee dagen na de operatie kunt u de wond afspoelen onder de douche. Eventuele hechtstrips kunt u zelf zeven tot tien dagen na de operatie verwijderen.

HERSTEL

De meeste mensen hebben na een operatie van de liesbreuk via de achterste benadering zeker een week nodig om te herstellen. Na die tijd kunt u uw dagelijkse werkzaamheden weer hervatten en eventuele sporten weer rustig oppakken. Dit is echter een gemiddelde. Het kan zijn dat uw klachten langer aanhouden. Het advies is dan om na een week alles te doen wat u aan kunt. U voelt dit zelf het beste aan.

MOGELIJKE COMPLICATIES

Geen enkele operatie is zonder risico's. Zo zijn ook bij deze operaties de normale kans op complicaties aanwezig, zoals een 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 verontrustend.

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 er 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 in de lies, aan de binnenzijde van het bovenbeen of aan de genitaliën.

CONTROLE

De dag na de operatie belt de verpleegkundige u op om te vragen hoe het met u gaat. Als u nog vragen hebt, kunt u deze stellen. Enkele dagen na ontslag krijgt u een afspraak voor een poliklinische afspraak thuisgestuurd. Doorgaans zal dit een telefonische afspraak betreffen.


VERHINDERD?

Bent u op de dag van de operatie verhinderd of ziek, neem dan zo snel mogelijk contact op met de polikliniek Chirurgie. In overleg met uw arts wordt een nieuwe afspraak gemaakt.


Vragen of problemen

Heeft u nog vragen, stel ze gerust aan uw behandelend arts of huisarts. Bij dringende vragen of problemen vóór uw behandeling kunt contact opnemen met de afdeling waar de behandeling plaats moet vinden. Wanneer zich thuis na de operatie problemen voordoen, neem dan contact op met de huisarts of:

POLIKLINIEK CHIRURGIE TIEL

 0344-674041

POLIKLINIEK CHIRURGIE CULEMBORG

 0345-565600

AANTEKENINGEN

A series of horizontal dotted lines for taking notes.

Heeft u nog vragen dan kunt u
altijd contact opnemen met ons:

 0344-674911
 info@zrt.nl
www.ziekenhuisrivierenland.nl

