



Ziekenhuis
Rivierenland

Orthopedie

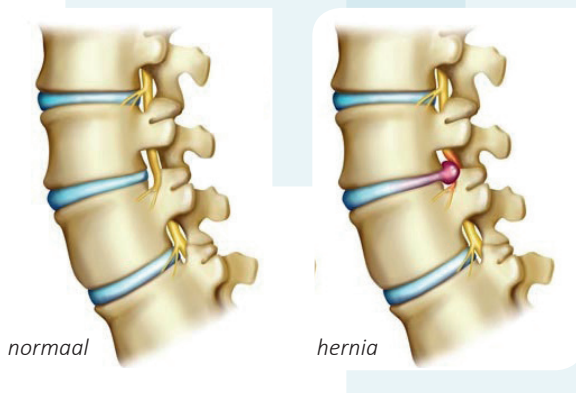
LUMBALE HNP-OPERATIE



WAT IS EEN HERNIA?

Tussen iedere twee wervels bevindt zich een kussentje: de tussenwervelschijf (discus). Dit werkt als een soort stootkussen om schokken op te vangen en maakt het mogelijk dat de wervels onderling kunnen bewegen. De tussenwervelschijf heeft een weke kern die omgeven is door een stevige omhulling. Wanneer deze omhulling een zwakke plek vertoont of scheurt, kan de weke kern gaan uitpuilen (dit is te vergelijken met de binnenband van een fiets, die door de buitenband kan uitpuilen).

Een dergelijke bobbel, uitpuilend door de opening in het omhulsel noemt men een hernia nucleii pulposi, afgekort tot “hernia” of HNP. Als de bobbel op de zenuw drukt ontstaat er pijn in het been en eventueel een stoornis van een zenuw. Niet de rugpijn maar de pijn in het been wordt dan als erg ervaren.

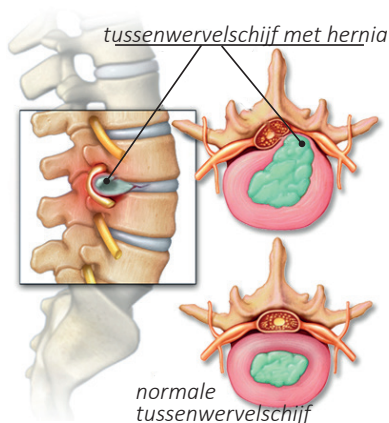


OP WELKE PLAATS KOMT DE HERNIA VOOR?

Meestal tussen de vierde en vijfde lendenwervel of tussen de vijfde lendenwervel en het heiligbeen. Hier worden de tussenwervelschijven het zwaarst belast. Op deze plaats in de wervelkolom loopt geen ruggenmerg meer maar alleen nog de zenuwen naar de benen, billen, anus, geslachtsorganen en blaas. Deze zenuwbundel noemt men de paardenstaart.

WAT ZIJN DE VERSCHIJNSELEN VAN EEN HERNIA?

Meestal pijn in de rug met uitstraling naar de bil en langs de zijkant van het bovenbeen naar het onderbeen. De rug is vaak scheef. De pijn trekt via de kuit



naar de enkel en de voet, soms bandvormig rond de enkel. Ten gevolge van de beknelling van de zenuw door de tussenwervelschijf kunnen het gevoel en de reflexen in het been verminderen. Het gevoel van de huid van het been kan verminderen en 'doof' aanvoelen. Ook kan de kracht verminderen waardoor een 'klapvoet' ontstaat.

BEHANDELMETHODEN VAN HERNIA

Zonder operatie is drie maanden na het begin van de klachten ongeveer 70% van de patiënten vrijwel pijnvrij. Na 1 jaar is dat zelfs 90%! Gelet op mogelijke operatiecomplicaties (zie 'complicaties') maken deze gegevens het noodzakelijk de hernia eerst zonder operatie te behandelen. Dit kan bijvoorbeeld met een epidurale injectie (zie de folder hiatus sacralis injectie). Als er echter krachtsvermindering in het been (zoals een klapvoet) is ontstaan zal sneller een operatie geadviseerd worden.

EEN HERNIA OP OUDERE LEEFTIJD

De hernia die men op oudere leeftijd krijgt, is niet zozeer een uitpuiling van de tussenwervelschijf in het wervelkanaal, maar meer een vernauwing van het wervelkanaal zelf. Dit wordt veroorzaakt door botwoekering als gevolg van slijtage tussen twee wervels. Bij de operatie wordt de vernauwing van het wervelkanaal weggenomen zodat de zenuw meer vrij baan krijgt. De voorbereiding van de operatie en de nabehandeling zijn nagenoeg hetzelfde als bij een gewone herniaoperatie.

VERDOVING

De operatie vindt plaats onder algehele narcose.



DE OPERATIE

Gemiddeld duurt de operatie 30-60 minuten. Er wordt een snede gemaakt in de onderrug. Tijdens de operatie wordt de uitpuilende kern weggehaald, waardoor de zenuw die in de knel zit weer vrij komt. De tussenwervelschijf wordt voor een gedeelte weggehaald; dit is nodig om de kans op een nieuwe hernia zo klein mogelijk te maken. Voor de kern die wordt weggehaald komt niets anders in de plaats. Een enkele keer, om nalekkend bloed te kunnen afzuigen, wordt aan het einde van de operatie een dun slangetje (drain) in de wond gelegd. Dit wordt de volgende dag verwijderd.

NA DE OPERATIE

Als u bijkomt uit de narcose bevindt u zich op de uitslaapkamer (recovery). U ligt dan op uw rug met eventueel een kussen onder de knieën. U mag afwisselend op de linker en op de rechter zijde liggen, in het begin met behulp van de verpleegkundige. Later op de dag of de volgende morgen mag u uit bed onder begeleiding van verpleegkundige of fysiotherapeut. Doorgaans kunt u de dag na de operatie weer naar huis.

POLIKLINIEK

Uitwendige hechtingen worden 14 dagen na de operatie verwijderd op de polikliniek.

Bij inwendig gehechte wonden wordt oplosbaar materiaal gebruikt. U komt dan 3 weken na de operatie op de polikliniek terug. Indien u vóór de ingreep door de neuroloog bent verwezen naar de orthopeed, wordt u verzocht een afspraak te maken voor ongeveer 8 weken na de operatie.

COMPLICATIES

1. Trombose.

Dit is het stollen van bloed in een (kuit-) ader. Het gehele onderbeen en de voet zwellen daarbij fors, waarbij de huid kan glanzen. Om de kans op trombose te verkleinen krijgt u tijdens uw opname een prikje met de bloedverdunner fraxiparine.

2. Zenuwletsel.

Doordat aan zenuwweefsel wordt geopereerd, kan er tijdelijke of blijvende vermindering van zenuwfunctie optreden als gevolg van de ingreep. Dit uit zich als verminderd gevoel en/of kracht in het been.

3. Liquorlekkage.

Als het vlies van de ‘paardenstaart’ beschadigd raakt tijdens de ingreep zal hersenvloeistof –liquor- kunnen lekken. Dit leidt tot sterke hoofdpijn die alleen aanwezig is wanneer men overeind komt. Soms is het nodig hiervoor een aanvullende ruggenprik met uw eigen bloed te geven, als plakmiddel. De opnameduur kan hierdoor aanzienlijk verlengd worden.

4. Infectie.

Zoals bij vrijwel elke operatie kan er infectie optreden. Dit kan zich uitbreiden tot de tussenwervelschijfruimte. Infecties worden zoveel mogelijk met antibiotica behandeld en zijn gelukkig een zeldzame complicatie.

5. Opnieuw een hernia.

Helaas kan ondanks zorgvuldige operatietechniek een hernia terugkeren. Hernieuwde operatie heeft dan vergrote kans op zenuwletsel vanwege verlittekening.

HET HERSTEL

In de herstelperiode is het belangrijker dan ooit om de signalen van uw lichaam serieus te nemen.

Het is niet ongebruikelijk als u gedurende de eerste weken na het ontslag uit het ziekenhuis nog pijn heeft.

Een onderdeel van het genezingsproces is pijnmedicatie. Dit gebeurt alleen in overleg met de arts. Bij ontslag krijgt u van uw fysiotherapeut adviezen mee voor thuis. Na ontslag wordt de fysiotherapie niet voortgezet.

SPORTEN

De eerste 6 weken na de operatie wordt u geadviseerd niet sporten. Overleg eventueel met uw orthopeed.

ARBEIDSPROCES

De eerste 6 weken na de operatie mag u geen zware voorwerpen tillen en langdurig bukken. Bespreek dit met uw bedrijfsarts of arbo-arts, die u adviseert over werkhervatting.

TOT SLOT

Mocht u na het lezen van deze folder of na de operatie nog vragen hebben, dan kunt u de orthopedie-consulente bellen. Telefonisch spreekuur alleen op werkdagen van 11:00 uur - 12:00 uur, ☎ 0344-674676

AANTEKENINGEN

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

[illegible]

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

☎ 0344-674911

@ info@zrt.nl

www.ziekenhuisrivierenland.nl

