



Liesbreukoperatie

Informatiebrochure voor patiënten





ZIEKENHUISaan
deSTROOM

Beste patiënt

Binnenkort herstellen we tijdens een operatie je liesbreuk.

In deze brochure vind je algemene informatie over waarom dit nodig is en over het verloop van de behandeling, zowel tijdens als na de operatie. Dit verschilt van patiënt tot patiënt.

Heb je vragen of opmerkingen? Schrijf ze op en breng ze mee naar je volgende afspraak. Je arts of de verpleegkundige beantwoordt je vragen graag.

Vriendelijke groeten

Het team van de afdeling Algemene Heelkunde

Erkenningsnummer 009: ZAS Cadix, ZAS Elisabeth, ZAS Hoge Beuken, ZAS Joostens, ZAS Middelheim, ZAS Palfijn, ZAS Paola (Kinderziekenhuis), ZAS UKJA (Universitaire Kinder- en Jeugdpsychiatrie Antwerpen) **Erkenningsnummer 099:** ZAS Augustinus, ZAS Sint-Jozef, ZAS Vincentius **Erkenningsnummer 998:** ZAS PZ Stuivenberg (Psychiatrisch Ziekenhuis) **Erkenningsnummer 039:** ZAS PVT Antwerpen (Psychiatrisch Verzorgingstehuis) **Zijn ook deel van ZAS:** ZAS Medisch Centrum Kaai 142, ZAS Polikliniek Hof ter Schelde, ZAS Polikliniek Regatta, ZAS Plantin, ZAS Magazijn Luchtbal, ZAS Magazijn Terbeke

De liesbreuk

01

Redenen voor een liesbreukoperatie

02

De operatie

03

Wat zijn mogelijke nevenwerkingen of complicaties?

04

Verloop van de ziekenhuisopname

05

Naar huis

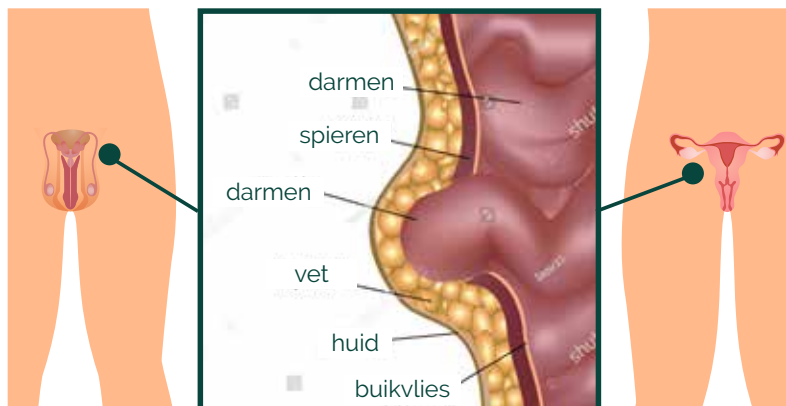
06

Contactgegevens

07

De liesbreuk

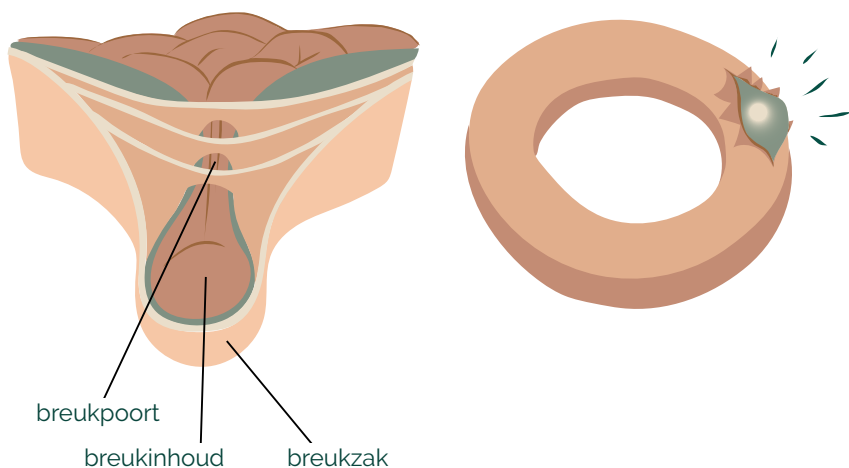
Bij een liesbreuk zit er een zwakke plek in de buikwand bij je lies. Je buikvlies of buikvet duwt dan tegen die zwakke plek. Daardoor kan een beetje buikvlies, wat buikvet en soms zelfs een stukje darm door je spieren heen steken. Zo ontstaat er een bult onder je huid, vooral wanneer je hoest of perst.



Een liesbreuk kan dus ontstaan door een verzwakking in de buikwand. Die verzwakking kan ...

- al vanaf je geboorte aanwezig zijn.
- door de leeftijd toegenomen zijn.
- ontstaan zijn door veel te hoesten of langdurig zwaar werk uit te voeren.

Zowel mannen als vrouwen kunnen een liesbreuk krijgen. Het komt wel veel vaker voor bij mannen. Een liesbreuk gaat nooit vanzelf over en moet dus bijna altijd behandeld worden, voornamelijk als je klachten hebt.



Redenen voor een liesbreukoperatie

Symptomatische liesbreuk

Een liesbreuk kan pijn doen, een stekend gevoel geven of branderig aanvoelen. Toch heeft niet iedereen pijn. Je kan bijvoorbeeld ook het gevoel hebben dat er in je lies iets 'in de weg zit'. Dat kan een zeurend gevoel veroorzaken: het doet geen pijn, maar je hebt er wel last van. Ook pijn zonder dat er een bult te zien is, is mogelijk. Vooral bij vrouwen komt dat voor.

Beklemde liesbreuk

Soms kan een stukje darm of vet vastzitten in de zwakke plek in je lies. Dat stukje kan dan niet meer terug naar binnen. In sommige gevallen kan je darm zelfs helemaal dichtzitten. Een liesbreuk waarbij er iets vastzit, noemen we een beklemde liesbreuk.

Een beklemde liesbreuk doet veel pijn. Je hebt dan meestal direct een operatie nodig.

Als voorbereiding op de operatie vul je een medische vragenlijst in op mijn.zas.be. Afhankelijk van je leeftijd en gezondheidstoestand voorzien we extra onderzoeken en/of een afspraak bij de anesthesist.

Op de dag van de operatie word je nuchter opgenomen. Je mag dus vanaf middernacht niet meer eten, drinken of roken.

De operatie gebeurt onder epidurale of volledige verdoving. De chirurg plaatst een prothese of mesh (een matje van kunststof) over de zwakke plek in de buikwand om die te verstevigen. Het lichaamssweefsel groeit langzaam in de prothese of mesh, waardoor de kans op de terugkeer van de liesbreuk vermindert.

Meestal kan de liesbreuk hersteld worden via een kijkoperatie, met enkele kleine sneetjes en een camera. Soms gebeurt dat ook via de robot. Hierdoor verloopt het herstel na de operatie sneller en minder pijnlijk. In sommige gevallen is een kijkoperatie niet mogelijk, bijvoorbeeld wanneer de liesbreuk erg groot is. Dan is een klassieke open ingreep nodig.

Wat zijn mogelijke nevenwerkingen of complicaties?

Nabloeding

Na de ingreep kan een bloeding ontstaan rond de operatiestreek of de wondjes. Bij beperkt bloedverlies is er meestal geen verdere behandeling nodig. Ernstig bloedverlies is zeldzaam, maar kan leiden tot een nieuwe operatie.

Infectie

Na de operatie kan een wondinfectie optreden, meestal rond het wondje aan de navel. Voelt het litteken rood, warm, pijnlijk of gezwollen? Dan heb je waarschijnlijk een infectie en kom je best langs voor een vervroegde wondcontrole.

Pijn

Na een liesbreukoperatie kunnen de zenuwen in je liesstreek beschadigd worden, gekneld raken in de hechtingen of vastgroeien in het littekenweefsel. Dat kan leiden tot pijn die niet overgaat. De pijn is brandend, stekend of schietend en kan uitstralen naar je bovenbeen, schaamstreek of teelballen.

Soms is de huid rond het litteken overgevoelig of net heel dof. De klachten kunnen verergeren bij beweging, hoesten of aanraking.

Een beperkt aantal patiënten ervaart langdurige zenuwpijn na een liesbreukoperatie. Duurt de pijn langer dan drie maanden en beïnvloedt het je dagelijkse leven? Dan is het belangrijk om dat met een arts te bespreken, zodat die een behandelplan kan opstellen.

De chirurg zal je tijdens de consultatie verder informeren over mogelijke ongemakken en bijwerkingen na de liesbreukoperatie.

Verloop van de ziekenhuisopname

De duur van de ziekenhuisopname hangt af van je leeftijd en algemene gezondheidstoestand. Vaak vindt deze operatie plaats in het dagziekenhuis.

05

Naar huis: wat nu?

De arts hecht je huid na de operatie met draadjes die spontaan oplossen en dus niet verwijderd moeten worden. De wonden worden bedekt met een waterafstotende pleister waarmee je kan douchen.

Het is normaal dat je tot twee weken na de operatie pijn hebt rond de wonde en in de lies. Je arts schrijft pijnstillers voor waarmee de pijn stilaan wegtrekt.

Na een kijkoperatie is schouderpijn ook mogelijk door achtergebleven lucht onder het middenrif. De pijn verdwijnt vanzelf na enkele dagen en is geen reden tot ongerustheid.

Je hoeft na de operatie geen speciaal dieet te volgen.

Beweeg voldoende zodra de pijnklachten dit toelaten en ga daarbij nooit over je eigen pijngrens. Vermijd daarbij zware inspanningen in de eerste 2 tot 4 weken.

Contactgegevens

07

ZAS Augustinus

Oosterveldlaan 24, 2610 Wilrijk

03 443 30 11 telefoon

ZAS Cadix

Kempenstraat 100, 2030 Antwerpen

03 339 75 00 telefoon

03 217 71 11 telefoon

ZAS Middelheim

Lindendreef 1, 2020 Antwerpen

03 339 75 00 telefoon

03 280 31 11 telefoon

ZAS Palfijn

Lange Bremstraat 70, 2170 Merksem

03 339 75 00 telefoon

03 640 21 11 telefoon

ZAS Vincentius

Sint-Vincentiusstraat 20, 2018 Antwerpen

03 285 20 00 telefoon

ZAS Hoge Beuken

Commandant Weynsstraat 165, 2660 Hoboken

03 830 90 90 telefoon

ZAS Sint Jozef

Molenstraat 19, 2640 Mortsel

03 444 12 11 telefoon

ZIEKENHUIS aan de STROOM