

Liesbreukoperatie

Wat is een liesbreuk?

Video voice-over

Om uw buik zit een buikwand. De buikwand bestaat uit huid, vetweefsel, spieren en buikvlies.

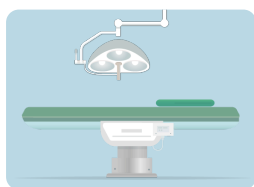
Uw lies is van nature een zwakke plek in de buikwand. Door deze plek kan soms buikvlies, darm of vetweefsel naar buiten komen. Hierdoor ontstaat er een bult. Zo'n uitstulping noemen we een liesbreuk.

Een liesbreuk is te herkennen aan een zwelling of uitstulping in de lies, die meestal ook terug te duwen is. De zwelling wordt erger als u er druk op uitoefent door bijvoorbeeld hoesten of hard persen. Een liesbreuk kan pijn doen of een stekend of branderig gevoel geven. U kunt ook alleen een zwelling hebben zonder pijn.

Liesbreuken kunnen aangeboren zijn of op latere leeftijd ontstaan. Bijvoorbeeld doordat er druk op de buikwand staat door zwaar tillen of hard persen. U kunt ook een liesbreuk krijgen door langdurig hoesten.

De opening in de buikwand geneest niet vanzelf en wordt vaak steeds groter. Als u een liesbreuk heeft, kunt u hieraan geopereerd worden.

Liesbreukoperatie



Een liesbreuk gaat niet vanzelf weg. Ook kan het klachten geven. Vaak is een operatie nodig. Binnenkort komt u naar het ziekenhuis voor een liesbreuk operatie. Hier krijgt u meer informatie over de operatie en het herstel na de operatie.

Vorbereiding

Nuchter zijn (niet eten en drinken)



Voor deze operatie is het belangrijk dat u nuchter bent. Dat betekent dat u vanaf een bepaalde tijd niet meer mag eten en drinken. Uw zorgverlener geeft u hierover meer informatie.

Preoperatief onderzoek



Voor de operatie heeft u een preoperatief onderzoek. Eerst vult u een vragenlijst in. Ook heeft u een gesprek met de apothekersassistente (als u medicijnen gebruikt). U heeft ook gesprekken met de anesthesioloog en de verpleegkundige. Dit gesprek kan ook via de telefoon.

De anesthesioloog geeft u uitleg over de verdoving. Deze verdoving krijgt u tijdens de operatie. Ook leggen we uit hoe we na de operatie pijn behandelen.

Haar niet weghalen



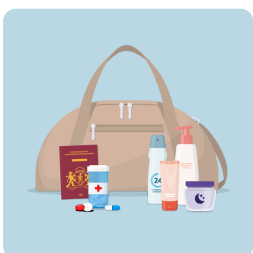
Zeven dagen voor de operatie mag u uw haar niet weghalen. Dit mag niet op de plek waar u wordt geopereerd. Gebruik dus geen tondeuse, scheermesje of ontharingscrème. Als u wel uw haar weghaalt, dan vergroot u het risico op ontstekingen na de operatie.

Draag geen nagellak en make-up



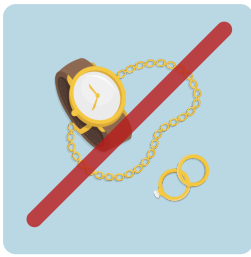
Draag geen nagellak of make-up op de dag van de operatie.

Wat neemt u mee?



- Spullen zoals nachtkleding, zeep en tandpasta;
- Uw medicijnen in de originele verpakking;
- Geldig ID-bewijs.

Laat waardevolle spullen thuis

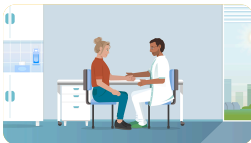


Laat waardevolle spullen thuis. Het ziekenhuis is niet verantwoordelijk voor:

- Beschadigingen van uw spullen;
- Kwijt raken van uw spullen.

Dag van de opname

Belangrijk



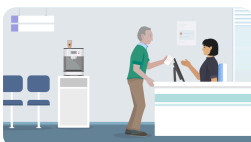
Behandeling tijdens het eerste polibezoek (single visit)

Het kan zijn dat u door uw huisarts verwezen bent voor een directe ingreep; ook wel single visit genoemd.

In dit geval vindt uw eerste poliafspraak, pre operatieve screening (POS) en operatie op dezelfde dag plaats.

Wanneer tijdens de afspraak toch blijkt dat uw ingreep niet direct mogelijk is, komt u op de wachtlijst of krijgt u een nieuwe datum voor de operatie.

Dag van de opname



Op de dag van de operatie blijft u in het ziekenhuis. Dit heet een opname.

Let op: Kijk goed op uw afspraakbevestiging waar u zich moet melden.

Naar de operatiekamer

U trekt een operatiehemd van het ziekenhuis aan. Daarna brengt een zorgverlener u naar de operatieafdeling. Hier ontmoet u nog even kort de chirurg en de anesthesioloog.



De kijkoperatie

Met een kijkoperatie kan een arts de liesbreuk herstellen. Dit wordt ook wel laparoscopische liesbreukoperatie genoemd.

De kijkoperatie heeft voor- en nadelen. Deze punten neemt de arts met u door tijdens het spreekuur.

Hoe gaat een kijkoperatie?

Video voice-over

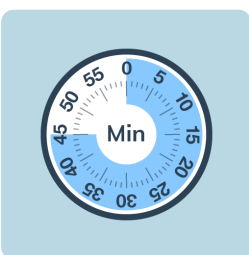
Een liesbreuk kan met een operatie worden verholpen. Een liesbreukoperatie kan plaatsvinden met een kijkoperatie.

De plek van de ingreep wordt gedesinfecteerd en afgedekt met steriele doeken. De arts maakt daarna drie kleine sneetjes in uw buikwand. De plek van deze sneetjes kan

per operatie verschillen. Via de sneetjes kan de arts opereren. De arts brengt een camera in. De camera is verbonden met een scherm. Op het scherm kan de arts de binnenkant van uw buik bekijken. De arts brengt vervolgens de uitpuilende breuk weer naar binnen in de buik.

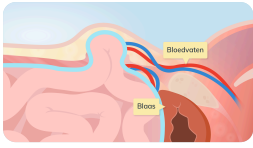
Om de buikwand steviger te maken, wordt er meestal een soort matje tegen de buikwand geplaatst.

De sneetjes worden gesloten met oplosbare hechtingen en afgedekt. De operatie is klaar.



De kijkoperatie duurt ongeveer 45 minuten

Een liesbreukoperatie is een ingewikkelde operatie



Een liesbreukoperatie is een ingewikkelde operatie. Dat komt omdat dicht bij de breuk bloedvaten lopen. Ook is de operatie vlakbij de blaas en zaadleiters.

Open operatie

Soms kiest de arts voor een open operatie. Hierbij maakt de arts een snee bij de breuk. Dit noemen we ook wel de Lichtenstein operatie.

De open operatie heeft zowel voor- als nadelen. Deze punten neemt de arts met u door tijdens het spreekuur.

Hoe gaat de open operatie?

Video voice-over

Een liesbreuk kan met een operatie worden verholpen.

Bij een liesbreukoperatie verwijdert de arts de uitstulping of duwt hij of zij de uitstulping terug in de buik. Een liesbreukoperatie kan plaatsvinden via een snee in de lies. Dit noemen we een open operatie.

De plek van de ingreep wordt gedesinfecteerd en afgedekt met steriele doeken. De arts maakt daarna een snee in de lies. Via deze snee kan de liesbreuk opgezocht worden. De arts brengt vervolgens de uitpuilende breuk weer naar binnen in de buik.

Om de buikwand steviger te maken, wordt er meestal een soort matje tegen de buikwand geplaatst.

Daarna wordt de de snee gesloten met oplosbare hechtingen en afgedekt.

De operatie is klaar.



De open operatie duurt ongeveer 45 tot 60 minuten

Na de operatie

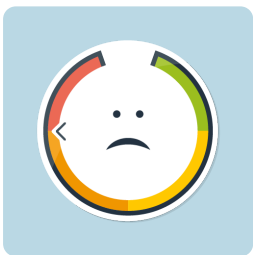
Na de operatie



Na de operatie brengt een zorgverlener u naar de uitslaapkamer. Hier blijft u totdat u weer goed wakker bent. Ook blijft u totdat de verdoving is uitgewerkt. Een zorgverlener houdt uw ademhaling, hartslag en bloeddruk goed in de gaten.

De zorgverlener besluit wanneer u weer terug mag naar de verpleegafdeling.

Pijn na de operatie



Na de operatie kan de plek van de operatie pijnlijk zijn. Vraag om medicijnen als u pijn heeft. Iedereen reageert anders op de operatie. Het is niet te voorspellen hoeveel pijn u heeft. De anesthesioloog geeft u pijnstillers. Het kan zijn dat dit te veel of te weinig is. Zeg het ook als u geen pijn heeft.

Bent u weer thuis? Gebruik dan de pijnstillers zoals de zorgverlener u uitlegt.

Naar huis



Wanneer de wond er goed uitziet, u gewoon kunt plassen, niet misselijk bent en weer kunt eten, mag u naar huis.

- Kijkoperatie: Een kijkoperatie vindt plaats tijdens een dagopname. Na de operatie mag u dus nog dezelfde dag naar huis.
- Open operatie: Het kan zo zijn dat u meer hersteltijd nodig hebt bij de open operatie en daarom een nachtje moet blijven.

Belafsprak



De hechtingen gaan vanzelf weg. Hiervoor hoeft u dus niet naar de huisarts. Zes weken na de operatie belt de doktersassistent van de chirurg u. Tijdens dit gesprek bespreken jullie hoe het met u gaat. Als het nodig is, dan maakt de doktersassistent een afspraak bij de arts.

Herstel



Na de operatie

Na de operatie is de wond nog pijnlijk en gevoelig. Bewegen, diep ademhalen en hoesten doet pijn. Bij de kijkoperatie is dit minder dan bij de open operatie.

Na beide operaties kan bij mannen het wondvocht en de bloeditstorting naar beneden zakken in balzak en penis. Dit trekt vanzelf weg.



Deelnemen aan het verkeer

Na de operatie mag u niet deelnemen aan het verkeer. Regel daarom dat iemand u thuis kan brengen.

Neem de tijd om goed te herstellen voordat u weer deelneemt aan het verkeer.

Rust nemen



De eerste dagen na de operatie is het verstandig om rustig aan te doen. U mag in principe na een week weer normaal werken. Sporten mag wanneer u zelf voelt en denkt dat u dat kunt. Luister naar uw lichaam. Doe een stapje terug als u pijn voelt.

Van een kijkoperatie herstelt u sneller dan van een open operatie.

Voorkom druk op de wond



Til in de eerste week niet te zwaar. Zorg ook dat u niet hard hoeft te persen op de wc. Moet u niezen of persen? Duw dan met uw handen op uw wond. Zo zorgt u dat er niet teveel druk op de wond komt te staan.

Bewegen na de operatie

Het is belangrijk dat u al snel na de operatie weer in beweging komt. Hierdoor kan uw bloed goed door uw lichaam stromen. Dit is ook goed voor het verwerken van eten en drinken.



Douchen, in bad en zwemmen



Na de operatie mag u kort douchen. U mag in bad en zwemmen als de wonden genezen zijn. Dit duurt ongeveer 14 dagen.

Mogelijke complicaties

Na de operatie kunt u problemen krijgen. Deze problemen noemen we complicaties. Hier vindt u informatie over wat de complicaties zijn.

Mogelijke complicaties



Geen enkele operatie is zonder risico's. Er is een kleine kans op complicaties zoals een nabloeding, wondinfectie, abces, perforatie, trombose of longontsteking.

Andere complicaties



- Na de operatie kan er op de plaats van de liesbreuk een zwelling ontstaan. De plek wordt dan wat dikker. Dit noemen we een seroom. Dit gaat meestal vanzelf weg na een aantal weken tot maanden.
- U kunt last krijgen van chronische pijn. U blijft dan pijn houden. Dit komt omdat er veel zenuwen door het gebied lopen. Dit komt vaker voor bij de open operatie. Om dit te voorkomen neemt de chirurg soms bewust de zenuw weg om deze chronische pijn te voorkomen.

- Bij de man loopt de zaadstreng door het operatiegebied. Deze kan tijdens de operatie beschadigd raken. Als de andere zaadstreng normaal werkt, is de kans op onvruchtbaarheid klein.
- Er kan een nieuwe liesbreuk ontstaan. Meestal is er dan weer een operatie nodig.
- Bij de kijkoperatie wordt er dichtbij de blaas en de darmen geopereerd. Voor de operatie wordt altijd gecontroleerd of u de blaas goed leeg geplast heeft. Toch bestaat er een zeer kleine kans op beschadiging van de blaas. Vaak wordt dit tijdens de operatie herkend en zal de uroloog gevraagd worden om dit te herstellen. Soms wordt het later pas duidelijk dat er een gaatje in de blaas is ontstaan.
- Bij een grotere liesbreuk kan het zijn dat er een stuk darm vastzit in de breuk. Soms is het lastig om dit los te maken. Daarom bestaat er een kleine kans op darmbeschadigingen.

Wanneer moet ik contact opnemen?



Neem contact op met het ziekenhuis als u binnen tien dagen na uw operatie een van de volgende klachten heeft:

- temperatuur boven 38.5 graden Celsius;
- erge buikpijn;
- rode, gezwollen pijnlijke wondjes;
- als er pus uit een wondje komt;
- als je ziek bent;
- huiduitslag over het hele lichaam.

Contact



Contact

De polikliniek chirurgie is te bereiken op: 088 - 70 67 368.

Kijk op de website voor de actuele bereikbaarheid van de polikliniek: [Chirurgie - Bravis \(https://www.bravis.nl/afdelingen/chirurgie\)](https://www.bravis.nl/afdelingen/chirurgie).

Gebruikt u de BeterDichtbij app en is uw vraag niet dringend? Stel uw vraag dan aan polikliniek chirurgie via de BeterDichtbij app.

Buiten kantooruren kunt u tot een week na uw ontslag bellen met de spoedeisende hulp:

Bravis locatie Roosendaal: 088 - 70 68 889

Bravis locatie Bergen op Zoom: 088 - 70 67 302