

Patiënteninformatie

LIESBREUK OPERATIE / DIJBREUK

INLEIDING

Hiermee ontvangt u de nodige informatie over de heelkundige behandeling van een liesbreuk. Aarzel niet om bijkomende vragen te stellen aan uw behandelende arts of de verpleegkundigen op de afdeling. Wij wensen u alvast een aangenaam verblijf op onze dienst en een spoedig herstel.

WAT IS EEN LIESBREUK?

Een liesbreuk is een uitstulping van de buikinhoud, zoals de darmen, door een zwakke plek in de buikwand. Het komt voor bij ongeveer 6 tot 12 procent van de volwassen mannen. Bij vrouwen komt dit minder voor.

Symptomen

- Zwelling ter hoogte van de lies
- Pijn gekoppeld aan de zwelling

Oorzaken

- Aangeboren gevoeligheid, erfelijkheidsfactor
- Veel en zwaar tillen
- Chronisch hoesten

HOE BEREIDT U ZICH VOOR?

De ingreep gebeurt steeds onder algemene verdoving. De arts beslist of voorbereidende onderzoeken, zoals een bloedafname en elektrocardiogram, noodzakelijk zijn. De dag van de operatie dient u nuchter te zijn. Dit betekent dat u geen voedsel en drank mag nuttigen vanaf 24 uur en niet mag roken, tenzij de arts dit vooraf anders aangeeft. Eventuele thuismedicatie die u dient in te nemen mag met een slokje water.

Op de dag van de ingreep mag u niet met de auto rijden. U laat u best door iemand brengen en halen.

Neemt u bloedverdunnende medicatie? Meld dit vooraf aan uw arts, vaak moet deze medicatie enkele dagen voor de ingreep worden stopgezet.

HOE VERLOOPT DE INGREEP?

- Open liesbreukherstel: door een insnijding ter hoogte van de lies wordt een netje over de breuk geplaatst.
- Laparoscopisch liesbreukherstel: door middel van kleine openingen in de buikwand wordt het netje geplaatst.

NA DE INGREEP

Na de operatie verblijft u kort in de ontwaakruimte.

Als de wondjes zijn dichtgelijmd is er geen verband aanwezig, de wondjes zijn dicht gelijmd met huidlijm Indermil:

- De wondgenezing verloopt net als onder een natuurlijke wondkorst.
- De lijm laat vanzelf los na 5 - 8 dagen.
- De patiënt mag kort douchen, niet baden; vermijd direct schrobben van de wonde. Langdurig in het water houden, kan tot loslating van de huidlijm leiden.
- Trek of pluk niet aan de wondlijm.
- Smeer geen medicijnen of crèmes op de wonde.
- Zonlicht kan zorgen voor overmatig littekenvorming, stel de wondjes zo min mogelijk bloot aan zonlicht.
- De huidlijm doodt bacteriën en vormt een microbiële barrière.

Als de wondjes gehecht zijn is er een verband aanwezig. De hechtingen mogen na tien dagen door de huisarts verwijderd worden.

HET ONTSLAG

U mag de dienst pas verlaten na toestemming van de behandelende arts. De behandelende arts bezorgt u volgende informatie:

- richtlijnen voor verdere wond- en of pijnbehandeling
- afspraak voor eventuele controleraadpleging
- ziekte- en verzekeringsattesten
- eventueel medicatievoorschrift
- een ontslagbrief voor uw huisarts

TERUG THUIS

Matige pijn kan de eerste 48 uur aanwezig zijn. Indien nodig mag u een paracetamol van 1 gr innemen en dit maximaal drie x per dag. Probeer te bewegen, een vroege mobilisatie kan heel wat complicaties, zoals een bloeding of ophoping van vocht, voorkomen en heeft geen nadelig effect op de operatie.

OPGELET

U dient contact op te nemen met uw huisarts of de behandelende arts indien:

- u meer dan 38 graden koorts krijgt
- er toenemende pijn ontstaat, gecombineerd met zwelling en roodheid

CONTACTGEGEVENS

Aarzel niet om bij vragen of problemen contact op te nemen:

- Daghospitalisatie Chirurgie E3 Tongeren, tel. 012 39 65 48 tussen 07:00 en 20:00 uur
- Dienst Algemene Heelkunde D3, tel. 012 39 73 77

