

Littekenbreuk

Patiënteninformatie

INLEIDING

Hiermee ontvangt u de nodige informatie over de heelkundige behandeling van een littekenbreuk. Het is onmogelijk om alle details voor elke situatie te beschrijven. Aarzel daarom niet om zo nodig bijkomende vragen te stellen aan uw behandelende arts of de verpleegkundigen op de afdeling. Wij wensen u alvast een spoedig herstel en een aangenaam verblijf op onze dienst.

WAT HOUDT EEN LITTEKENBREUK IN ?

Een breuk of een hernia is een uitstulping van het buikvlies door een zwakke plek of opening in de buikwand. Bij een littekenbreuk ontstaat er een verzwakking van de buikwand door een eerder uitgevoerde operatie. Toename in gewicht, veel persen (obstipatie, prostaatproblemen), veel hoesten (roken, longlijden), vaak zware voorwerpen te heffen of zware arbeid te verrichten (slijtage en overbelasting), vergroten de kans op littekenbreuken.

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 volgens de richtlijnen van uw arts. Deze richtlijnen zijn ook terug te vinden op de pre-operatieve vragenlijst. Als u thuismedicatie moet nemen bespreekt u dat ook best vooraf met uw arts. 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, vaak moet deze medicatie enkele dagen voor de ingreep worden stopgezet.

HOE VERLOOPT DE BEHANDELING?

De ingreep kan op twee manieren gebeuren:

- Open herstel: er wordt een insnijding gemaakt ter hoogte van het litteken, de slappe spierwand wordt hersteld en bedekt met een prothese, een kunststof matje of netje. Deze kunststof wordt goed door het lichaam aanvaard en is veilig.
- Laparoscopisch herstel: de chirurg maakt via de linker flank drie kleine sneetjes, voor de spierverswakking wordt een kunststof prothese geplaatst. Bij grote breuken moeten er soms meerdere prothesen worden geplaatst.

NA DE INGREEP

Na de operatie verblijft u kort in de ontwaakruimte. Indien de wondjes zijn dichtgekleefd, is er geen verband aanwezig. Indien de wondjes gehecht zijn, is er een verband aanwezig. De hechtingen mogen na tien dagen door de huisarts verwijderd worden.

Mogelijke complicaties:

- Nabloeding of bloeditstorting
- Wondinfectie
- Kans op een nieuwe littekenbreuk

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 drie maal per dag een paracetamol 1gr innemen. Als de wondjes zijn dichtgelijmd, dan zijn ze dichtgelijmd met huidlijm 'Indermil':

- De wondgenezing verloopt net als onder een natuurlijke wondkorst.
- De huidlijm laat vanzelf los na 5 tot 8 dagen.
- U mag kort douchen, niet baden gedurende 8 dagen. Vermijd direct schrobben van de wonde, langdurig in water houden kan leiden tot loslating van de huidlijm.
- 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.

OPGELET

Neem contact op met uw huisarts of de behandelende arts indien:

- u meer dan 38° 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 op weekdays tussen 07:00 en 20:00 uur.
- Dienst Algemene Heelkunde D3, tel. 012 39 73 77
- Buiten deze uren kan u bellen naar de dienst spoedgevallen, tel. 012 39 68 22

