

Nazorgadviezen

ACNES-operatie (neurectomie)

U heeft onlangs een ACNES-operatie gehad. In deze folder geven wij adviezen voor thuis. Ook leest u over mogelijke klachten die u na de operatie kunt krijgen en wat u dan kunt doen.

Adviezen voor thuis

Als alles goed gaat, kunt u op de dag van de operatie weer naar huis. Meestal is de pijn met paracetamol of uw eigen pijnstillers onder controle.

De wond is gehecht met onderhuidse hechtingen. Deze hechtingen lossen op en hoeven niet te worden verwijderd.

48 uur na de operatie mag u douchen en als het nodig is een nieuwe pleister op de wond doen.

Alle activiteiten die u zonder al te veel moeite of pijn kunt doen, zijn toegestaan. Dit geldt ook voor het hervatten van uw werk.

Als u het prettig vindt, belt een verpleegkundige u de dag na de operatie om te informeren naar uw gezondheidstoestand. Bent u op vrijdag geopereerd, dan wordt u maandag gebeld.

Afbouwen van uw pijnstillers

U krijgt voor de eerste drie dagen na de operatie pijnstillers mee naar huis. Daarnaast kunt u paracetamol nemen. Heeft u na deze drie dagen nog pijn aan de wond, neem dan 3 tot 4 keer per dag 2 tabletten paracetamol 500mg.

Wij adviseren om de pijnstillers die u al gebruikte vóór de operatie te blijven gebruiken en pas te stoppen als u merkt dat de oorspronkelijke pijn minder is of verdwenen is. Het afbouwen en stoppen van deze pijnstillers overlegt u met uw huisarts of pijnspecialist.

(Mogelijke) klachten na de ACNES-operatie

Na de operatie kunt u de volgende klachten krijgen.

Wondpijn

Aan het einde van de operatie worden de wonden plaatselijk verdoofd. Daardoor is de pijn na de operatie meestal goed te verdragen, vooral in combinatie met pijnstillers.

De informatie in deze folder is van algemene aard en is bedoeld om u een beeld te geven van de zorg en voorlichting die u kunt verwachten. In uw situatie kunnen andere adviezen of procedures van toepassing zijn. Deze folder is dan ook slechts een aanvulling op de specifieke (mondelinge) voorlichting van uw specialist of behandelaar.

Tot twee weken na de operatie kunt u last hebben van wondpijn. Dit is anders dan de pijn die u vóór de operatie had. Deze wondpijn wordt ook erger als u zich beweegt of inspant. Dat komt omdat de pijn vastzit aan de spieren waaraan u bent geopereerd.

Bloeduitstorting

Het kan zijn dat u een bloeduitstorting krijgt. Dit is een blauwe verkleuring rondom de wond. Een bloeduitstorting is niet ernstig en verdwijnt na enkele weken. Zelden is sprake van een grotere bloeduitstorting (hematoom). Dit kan aanvoelen als een pijnlijke, harde zwelling onder de wond.

Wondinfectie

Er is een kleine kans op het ontstaan van een wondinfectie. Dit herkent u meestal aan toenemende pijnklachten, roodheid en/of zwelling van de wond of pus die uit de wond komt. U kunt ook koorts krijgen. Als dit gebeurt, moet u contact opnemen met het ziekenhuis.

Zwelling

Soms ontstaat er een zwelling rond de wond. Het gaat dan om een seroom: dat is een opeenhoping van oud bloed en wondvocht. Uw lichaam ruimt dit vocht vanzelf op en meestal verdwijnt de zwelling na enkele weken. Het is niet nodig om de zwelling aan te prikken en het vocht te verwijderen.

Gevoelloosheid

Tijdens de operatie wordt de zenuw doorgesneden. Dit veroorzaakt meestal een gevoelloosheid van de huid. Het kan ook zijn dat de huid juist overgevoelig is. Dat verdwijnt meestal na enige tijd. Soms kunnen injecties of een crème met een verdovende stof (EMLA crème) helpen.

Veel patiënten ervaren na de operatie echter een normaler huidgevoel dan vóór de operatie. Dit komt doordat de normaal functionerende zenuwtakken rondom het operatiegebied het huidgebied overnemen.

Effect op de ACNES-pijn

De meeste patiënten zijn na de operatie meteen van de oorspronkelijke pijn af. Soms duurt het een aantal weken voordat de pijn verdwijnt.

Bij ongeveer 30% van de patiënten heeft de operatie geen effect. Dit kan pas na enkele weken worden beoordeeld, als de wond goed is genezen. In dat geval kan worden gekozen voor een tweede operatie waarbij de zenuw dieper wordt doorgesneden. Deze operatie noemen wij een 'achterste neurectomie' en helpt bij iets meer dan de helft van de patiënten.

In zeldzame gevallen (2%) heeft de operatie geen effect en is de pijn na de operatie erger dan vóór de operatie. De wondpijn na de operatie komt dan bovenop de bestaande pijn. Na enkele weken is de pijn meestal weer hetzelfde als vóór de operatie.

Terugkeren van de pijn

Een kleine groep patiënten (10%) krijgt na verloop van tijd op ongeveer dezelfde plaats opnieuw pijn. Ook in dit geval kan worden gekozen voor de tweede operatie (achterste neurectomie).

Als blijkt dat een tweede operatie ook niet succesvol is, zijn op dit moment vanuit SolviMáx geen verdere behandelingen mogelijk. Eventuele verdere behandelingen worden door andere specialisten (pijnteam, psycholoog, revalidatie etc.) uitgevoerd.

Contact

Bij problemen of vragen op de dag van de operatie kunt u tot 19.00 uur contact opnemen met de dagbehandeling: (040) 888 9280.

Van 19.00 tot 8.30 uur kunt u bellen met de afdeling spoedeisende hulp, locatie Veldhoven: (040) 888 8811.

Tijdens kantooruren (op maandag tot en met vrijdag van 8.30 tot 16.30 uur) belt u met SolviMáx, Expertisecentrum voor buikwand- en liespijn: (040) 888 8550.

Het is belangrijk dat u in de volgende gevallen contact opneemt:

- toenemende pijn aan de wond die niet verdwijnt na het innemen van pijnstillers.
- toenemende zwelling
- toenemende pijn en roodheid van het wondgebied
- een temperatuur boven de 38,5 graden
- ziek worden met overgeven
- plotselinge kortademigheid
- problemen met plassen
- een hevig bloedende wond