

Operatie van een navel- of littekenbreuk

Binnenkort wordt u in Máxima MC opgenomen voor het herstellen van een breuk in de buikwand. In deze folder informeren wij u over deze operatie.

Een navel- of littekenbreuk

Door een zwakke plek of opening in de buikwand vormt zich een uitstulping van het buikvlies. Deze breuk is herkenbaar als een zwelling en kan op verschillende plaatsen voorkomen, zoals bij de lies, de navel of op een litteken.

Hoe ontstaat de breuk?

De breuk kan ontstaan door aangeboren factoren of door uitrekking van de buikwand. Uitrekking kan optreden in de loop van het leven, bijvoorbeeld door zwaar tillen, toename in lichaamsgewicht, persen bij bemoeilijkte stoelgang of hoesten.

Buikinhoud en klachten

Het is mogelijk behalve buikvlies ook een gedeelte van uw buikinhoud uitstulpt in de zwelling. Bijvoorbeeld een stuk van de darm. Als u druk op de buik veroorzaakt (zoals bij staan, persen of hoesten) kan er meer buikinhoud in de uitstulping komen. De breuk wordt dan groter. De breuk kan klachten veroorzaken, met name bij inspanning. In veel gevallen wordt dan overgegaan tot een operatie.

Vorbereiding

Na uw bezoek aan de polikliniek krijgt u via uw mail (Medify) of indien dat niet kan middels een brief de aanmelding vanuit de POS (pre- operatief spreekuur). Vervolgens wordt er contact met u opgenomen om de vragenlijst in te vullen en aanvullend verdere afspraken te maken. Dit kan digitaal of middels een telefonisch gesprek met een POS-verpleegkundige en de apotheek (als u medicijnen gebruikt). Zij informeren u onder andere over uw medicijngebruik voor opname, anesthesie en nuchter blijven.

Hoe tevreden bent u over uw specialist of ziekenhuis? Geef uw mening op [ZorgkaartNederland.nl](https://www.zorgkaartnederland.nl)



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.

Voor de operatie

Bij aankomst in het ziekenhuis heeft u een gesprek met een verpleegkundige. Tijdens dit gesprek is er gelegenheid om vragen te stellen. Hierna brengt de verpleegkundige u naar uw kamer, waar uw bloeddruk en temperatuur worden gemeten. Anderhalf uur voor de operatie krijgt u eventueel een medicijn toegediend waar u slaperig van kunt worden. Ook krijgt u via een injectie een antistollingsmiddel toegediend. Dit is bedoeld om trombose te voorkomen.

Anesthesie

Uw specialist en de anesthesioloog bespreken in overleg met u of de operatie onder algehele anesthesie (narcose) of epidurale anesthesie (ruggenprik) plaatsvindt.

De operatie

De chirurg maakt een snee ter hoogte van de breuk. De uitstulping van het buikvlies wordt opgeheven en de zwakke plek of opening in de buikwand wordt hersteld. Daarbij wordt de buikwand verstevigd door weefsel van de buikwand met stevige hechtingen bij elkaar te brengen. Soms is het nodig een kunststof gaas ter versteviging in te hechten. De duur van de ingreep varieert van 45 minuten tot anderhalf uur, afhankelijk van de plaats en de aard van de breuk.

Na de operatie

Na de operatie heeft u een lichte, trekkende buikpijn. Wanneer u terug bent op de afdeling heeft u een infuus om vocht toe te dienen. Het infuus wordt meestal enkele uren na de operatie verwijderd. De verpleegkundige komt regelmatig bij u langs om uw bloeddruk te meten en de wond te controleren.

Hiervoor krijgt u pijnstillende medicijnen. Na de operatie mag u vloeibare voeding gebruiken, met eventueel een beschuit. Dit wordt geleidelijk uitgebreid met normale voeding. Meestal bent u 's avonds na de operatie of de volgende ochtend weer in staat om rond te lopen. Na de operatie kunt u het gebruik van uw medicijnen hervatten.

Mogelijke complicaties

Iedere operatie kent een kans op complicaties. Zo zijn er ook bij deze operatie de normale risico's op complicaties van een operatie, zoals trombose, nabloeding, longontsteking en wondinfectie. Bovendien kan het voorkomen dat na verloop van tijd bij een klein aantal van de geopereerde patiënten op dezelfde plaats opnieuw een breuk ontstaat. De arts spreekt dan met u op welke manier deze hersteld kan worden.

Opnameduur

Uw verblijf in het ziekenhuis kan variëren van één tot drie dagen. Dit is afhankelijk van de operatie en het herstel en genezingsproces na de operatie.

Controle

Indien nodig heeft u na ongeveer 2 weken een afspraak voor een wondcontrole.

Adviezen voor thuis

Mogelijk voelt u zich de eerste dagen thuis nog niet zo lekker en fit. Dit is niet verontrustend, een operatie is nu eenmaal een ingrijpende gebeurtenis. Het lichaam moet in zijn eigen tempo herstellen, dat heeft tijd nodig.

Waarschijnlijk heeft u nog wat wond- en buikpijn. Het is belangrijk om bij interne druk op de wond (bijvoorbeeld bij persen, niezen of hoesten) tegendruk te geven. Dat doet u door de wond met de hand of met een kussentje te ondersteunen.

U kunt met lichte activiteiten beginnen en deze uitbreiden zonder te forceren. Het hangt van de ingreep en het genezingsproces af wanneer u weer gewoon kunt functioneren. Meestal voelt u zelf wel wanneer alles weer kan.

De pleister dient drie dagen op de wond te blijven zitten en mag daarna verwijderd worden. Het is dan niet meer nodig om een pleister of verband op de wond aan te brengen. Zodra de pleisters verwijderd zijn mag u weer douchen. U mag dan echter nog niet in bad. Dat mag pas weer na tien tot veertien dagen.

Bij ontslag uit het ziekenhuis ontvangt u aanvullende adviezen en instructies voor thuis.

Contact

Bij vragen kunt u contact opnemen met de polikliniek chirurgie. De polikliniek is op werkdagen te bereiken van 8.30 tot 17.00 uur via telefoonnummer (040) 888 85 50.