




noorder
hart excellente
zorg

MARIAZIEKENHUIS
INFOBROCHURE

LIESBREUK

Consultatie Chirurgie

 011 826 155

Dienst B2.2

 011 826 364

Beste mevrouw, mijnheer,

Binnenkort wordt u opgenomen voor een liesbreukoperatie.

Over de praktische organisatie van de opname vindt u informatie in de onthaalbrochure van het ziekenhuis.

Deze brochure geeft bijkomende informatie over de operatie zelf, en het herstel nadien.

Liesbreuk

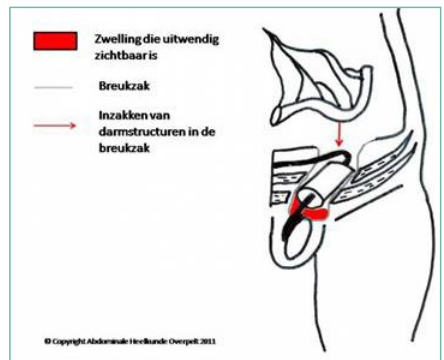
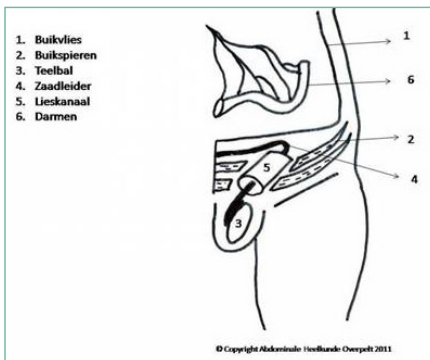
SOORTEN LIESBREUKEN

AANGEBOREN LIESBREUK

Een aangeboren liesbreuk presenteert zich meestal gedurende de eerste levensjaren.

Bij de jongens wordt de teelbal tijdens het verblijf in de baarmoeder aangelegd ter hoogte van de rug en daalt af naar het scrotum. Wanneer de teelbal de spierige buikwand passeert om tot in het scrotum te geraken, ontstaat er een kanaal dat men het lieskanaal noemt. In principe sluit dit kanaal zich van zodra de teelbal gepasseerd is. Wanneer dit echter niet of onvoldoende gebeurt, zal het buikvlies doorheen deze opening naar het scrotum uitstulpen en is er een zwelling zichtbaar (zie figuur 1 en 2).

Hetzelfde principe geldt voor de meisjes maar daar spreekt men over de ronde band in plaats van de teelbal.



VERWORVEN LIESBREUK

Een verworven liesbreuk ontstaat meestal door een verzwakking van het gesloten lieskanaal. Door deze verzwakking stulpt het buikvlies uit en is een zwelling zichtbaar (figuur 1 en 2). Oorzaken voor deze verzwakking zijn: genetisch (bindweefsel dat minder stevig is) en hoge drukken in de buik (bijvoorbeeld: bij zware arbeid, veel hoesten, obstipatie, ...).

KLACHTEN BIJ EEN LIESBREUK

EEN LIESBREUK ZONDER VERWIKKELINGEN

Bij een liesbreuk zonder verwickelingen ziet men een zwelling. Klassiek verdwijnt deze wanneer men gaat liggen en neemt toe bij hoesten. Men klaagt soms van een knagend, stekend gevoel in de lies.

EEN INGEKLEMDE LIESBREUK

Eén van de risico's van een liesbreuk is inklemming ('klembreuk'). Dit ontstaat wanneer een stuk darm afdaalt in de liesbreuk en daar klem komt te zitten. Hierdoor krijgt de darm onvoldoende bloed en kan afsterven. Men bemerkt dan een plotse toename van de zwelling met roodheid en hevige pijn bij aanraken. Vaak was er al eerder een zwelling te zien die niet pijnlijk was. Ook kan dit gepaard gaan met braken en afwezigheid van stoelgang/wind.

Behandeling van een liesbreuk

KLASSIEKE OPEN BEHANDELING MET MESH (LICHTENSTEINPROCEDURE)

Bij deze behandeling wordt de breukzak opgezocht via een insnede in de lies zelf. De breukzak wordt vrijgemaakt en terug in de buik geplaatst. De verzwakte plaats wordt verder verstevigd door het plaatsen van een mesh/netje.

LAPAROSCOPISCHE BEHANDELING MET MESH (KIJKOPERATIE)

Bij deze behandeling wordt de breuk benaderd langs de achterzijde door middel van 3 kleine insneden.

Het werkterrein bevindt zich achter de buikspieren en voor het buikvlies. De breukzak wordt vrijgemaakt en de verzwakte plaats wordt verstevigd met een mesh/netje.

Na het ontslag uit het ziekenhuis

AANDACHTSPUNTEN

Na een klassieke, open behandeling (insnede in de lies)

1. Gedurende 4 weken is het afgeraden zware lasten te heffen. Onder zware lasten verstaan we lasten groter dan 5 kg. Normale dagdagelijkse activiteiten zoals wandelen en trappen doen zijn wel toegelaten.
2. Fietsen en sporten zijn niet toegelaten de eerste 3 weken. Nadien mag u hiermee geleidelijk aan beginnen.
3. U dient uw wonde 1 week na de ingreep te laten nakijken door de huisarts. Eventuele hechtingen worden pas verwijderd na 10 dagen, ook door de huisarts.
4. Wanneer het wondverband lost of vuil is, vervangt u dit. U kan bij uw apotheker wondverbanden aankopen.
5. Douchen mag u steeds, op voorwaarde dat de wonde met een wondverband is bedekt. Baden is toegelaten vanaf 1 week na het ontslag, tenzij de huisarts na de wondcontrole anders adviseert.

Na een laparoscopische behandeling (kijkoperatie)

1. Gedurende 3 weken is het afgeraden zware lasten te heffen. Onder zware lasten verstaan we lasten groter dan 10 kg. Normale dagdagelijkse activiteiten zoals wandelen en trappen doen zijn wel toegelaten.
2. Fietsen en sporten zijn niet toegelaten de eerste 4 weken.
3. U dient uw wonde 1 week na ontslag te laten nakijken door de huisarts. Meestal wordt de huid gehecht met draad die vanzelf verteert zodat hechtingen niet verwijderd hoeven te worden.
4. Wanneer het wondverband lost of vuil is, vervangt u dit. U kan bij uw apotheker wondverbanden aankopen.
5. Douchen mag u steeds, op voorwaarde dat de wonde met een wondverband is bedekt. Baden is toegelaten vanaf 1 week na het ontslag, tenzij de huisarts na de wondcontrole anders adviseert.

PIJN

De pijn na een liesbreukoperatie valt gewoonlijk mee.

Bij uw ontslag uit het ziekenhuis krijgt u de nodige instructies mee om de pijn onder controle te houden.

U hoeft zich niet onmiddellijk zorgen te maken bij

1. Bloeduitstorting (blauwe plek) ter hoogte van de lies, afzakkend naar de testikels
2. Knagend gevoel ter hoogte van de teelbal

U contacteert uw huisarts bij

1. Toenemende roodheid rond de wonde
2. Zeer uitgesproken blauwverkleuring van de lies en testikels
3. Zwelling van de wonde
4. Uitgesproken pijn

Let op

We raden u aan om 1 week na uw ontslag uw huisarts te contacteren voor een wondcontrole, ongeacht het feit of u bovenstaande symptomen opmerkt.



versie: 2 oktober 2014

Noorderhart vzw
Maesensveld 1
B-3900 Pelt
t 011 826 000
info@noorderhart.be
noorderhart.be