

Inleiding

Binnenkort word je in het ziekenhuis opgenomen voor een operatie aan de navelbreuk.

Een navelbreuk (ook wel hernia umbilicalis genoemd) is een uitstulping van het buikvlies ter hoogte van de navel. De breuk is meestal herkenbaar door een zwelling in de navel. Als je klachten hebt door de breuk, zal er in samenspraak met de chirurg een operatie gepland worden.

Een navelbreuk kan ontstaan door aangeboren factoren en wordt bevorderd door druktoename in de buik (door te persen, obstipatie, hoesten, heffen ...).

Vorbereiding

Er dienen een aantal preoperatieve onderzoeken te gebeuren door de huisarts voor de operatie kan doorgaan. Samen met de huisarts zal je een preoperatief dossier invullen. Dit moet je zeker meenemen op de dag van de opname.

Als je bloedverdunnende medicatie gebruikt, moet je dit van tevoren melden aan de behandelende arts. Afhankelijk van het soort bloedverdunners, zal je het gebruik ervan geruime tijd voor de operatie moeten stoppen.

Dag van de opname

Gewoonlijk word je de dag van de operatie opgenomen. Je meldt je aan op de afgesproken dag en uur bij de opnamedienst van het ziekenhuis.

- De verpleegkundige komt je ophalen en zal je begeleiden naar de kamer.

- Er wordt een anamnese afgenomen door de verpleegkundige.
- Je geeft het preoperatief dossier aan de verpleegkundige.
- Respecteer het nuchter zijn in overleg met je behandelende arts.
- Zes uur nuchter voor vaste voeding, plat water mag tot drie uur voor de operatie.
- Breng een overzicht van je thuismedicatie en de medicatie in de originele verpakking mee. (Deze wordt tijdens de opname bijgehouden op de verpleegafdeling en krijg je nadien terug mee naar huis).
- Net vóór je naar het operatiekwartier wordt gebracht, wordt de operatiezone geschoren.
- Als je anti-trombosekousen en een buikband hebt, kunnen deze gebruikt worden.
- Geef verzekeringspapieren die door de arts ingevuld moet worden aan de verpleegkundige.
- Tijdens de opname zal er regelmatig naar je naam en geboortedatum worden in het kader van de patiëntveiligheid.

Net voor de operatie zal de verpleegkundige vragen het operatieschortje aan te trekken. Juwelen, onderbroek en vals gebit worden verwijderd.

De operatie

De operatie gebeurt onder algemene verdoving en duurt ongeveer een uur. Tijdens de consultatie zal de chirurg het verloop ervan uitleggen. Bij een kleine navelbreuk zal de chirurg de breuk dichthechten. Als de breuk groter is dan twee cm, zal de arts een kunststof netje plaatsen. Er kan gekozen worden voor een laparoscopische ingreep, bij deze methode wordt de breuk hersteld via een kijkoperatie. De chirurg maakt hiervoor twee tot drie kleine insneden van ongeveer één cm in de buikwand. Een tweede methode is de 'open methode' via insnede in de buik.

Na de operatie

Na de operatie ga je naar de ontwaakkamer. Je hartslag en bloeddruk worden gecontroleerd.

Zodra deze functies stabiel zijn, word je teruggebracht naar de verpleegafdeling.

Op de verpleegafdeling zullen de controles op deze functies nog een aantal keren worden herhaald.

Je hebt een infuus in je arm voor het toedienen van vocht en medicijnen. Na de ingreep wordt er gestart met een licht verteerbare, laxerende voeding. Als zich geen problemen voordoen en je spontaan kan plassen, mag je dezelfde dag nog naar huis. Voor het ontslag komt de arts langs en geeft je de ontslagrichtlijnen mee. Je mag geen wagen of andere voertuig besturen gedurende 24 uur na de ingreep, voorzie vervoer om naar huis te gaan.

Complicaties

- Nabloeding
- Wondinfectie

Thuis

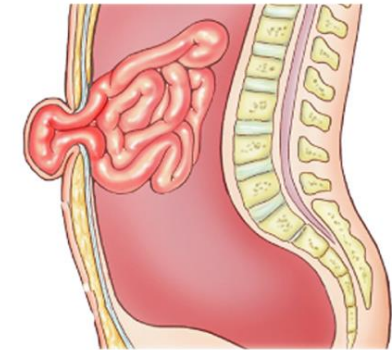
- Steristrips bedekken de wonde die met onderhuidse hechtingen zijn voorzien. Deze hechtingen kunnen niet verwijderd worden en verteren de volgende maanden. De steristrips worden best van een waterbestendig verband voorzien tijdens het douchen.
- Tussen zeven en tien dagen na het ontslag is een controle bij de huisarts aangewezen voor een nazicht van de wonde en het verwijderen van de steristrips.
- Het wordt aanbevolen om je activiteiten te hernemen zodra je het ziekenhuis hebt verlaten, op voorwaarde dat het niet met pijn gepaard gaat. Fietsen wordt best tien dagen uitgesteld.
- De eerste zeven tot tien dagen is het aangeraden de steunkousen te dragen (vooral 's nachts) omdat de mobiliteit nog verminderd is.
- Je mag niet heffen gedurende twee tot vier weken.
- De thuisverpleegkundige komt thuis om een keer per dag een heparinespuit toe te dienen gedurende tien dagen, zo nodig.

- De pijn na de operatie is de eerste twee tot drie dagen het meest uitgesproken. Meestal zal paracetamol (1 g vier keer per dag) in combinatie met Ibuprofen (tot drie keer per dag) volstaan. De pijnmedicatie wordt afgebouwd volgens de pijn. Ibuprofen mag niet genomen worden bij overgevoeligheid of een voorgeschiedenis van maagzweren.
- Twee tot drie weken na de ingreep word je teruggezien op de raadpleging heelkunde.

Tot slot

Deze folder betreft een algemene voorlichting en is bedoeld als extra informatie naast het gesprek met je behandelende arts.

Als je na het lezen van deze folder nog vragen hebt, kan je contact opnemen met je behandelende arts of met de verpleegkundige van de afdeling.



Navelbreuk