

Inleiding

In overleg met je behandelend orthopedisch chirurg heb je beslist om je wervels in de halsstreek te laten opereren, namelijk een cervicale fusie.

Wat is een cervicale fusie?

Cervicale fusie wordt uitgevoerd bij mensen met een discus hernia ter hoogte van de halswervels of met verregaande slijtage van de tussenwervels. Via een insnede vooraan in de hals wordt de defecte tussenwervelschijf tussen twee halswervels volledig verwijderd en vervangen door synthetisch bot of een titanumelement. Hierdoor wordt een betere stabiliteit van de ruggengraat beoogd en de druk op de zenuw neemt af.

Vorbereiding op de operatie

Bij opname dien je je aan te melden bij de opnamedienst. Vervolgens zal je door een verpleegkundige naar de kamer begeleid worden. Daarna volgt een gesprek met de verpleegkundige. Tijdens dit gesprek zal gevraagd worden naar meegebrachte onderzoeken, thuismedicatie, ingevulde medicatielijst en het ingevuld blad préoperatieve vragenlijst, medische voorgeschiedenis, voeding, in te vullen verzekeringspapieren, enz...

Er worden tevens een aantal onderzoeken gedaan zoals: een bloedafname, een hartonderzoek (EKG) en een longfoto.

De anesthesist zal ook eens langskomen om informatie te geven over de verdoving. Ook zal hij melden wanneer de ingreep doorgaat. Hij zal ook beslissen vanaf wanneer je nuchter

moet blijven. Meestal is dit tot zes uur vóór de ingreep.

Specifieke voorbereiding:

- De operatiestreek ter hoogte van de hals wordt geschoren.
- Operatieschort aantrekken
- Juwelen verwijderen
- Evt. kunstgebit of andere prothesen verwijderen

Na de operatie

Na de ingreep word je naar de ontwaakruimte gebracht. Wanneer je goed wakker bent en de pijn onder controle is, ga je terug naar de kamer.

Dag van operatie

Na de ingreep dien je op de rugzijde te blijven liggen, wel is het toegelaten halfzittende houding in bed aan te nemen. Enkel opkomen voor noden met hulp van een verpleegkundige. Je hebt nu een infuus waarlangs medicatie wordt toegediend. Tevens heb je een harde halskraag aan en ook één buisje in de hals en eventueel één in de heupkam ter hoogte van de wonde om actief wondvocht te draineren, om zo de wonde te zuiveren.

Eerste dag na de ingreep

- Voeding: ontbijt: water en crème.
Middagmaal: zacht en verder licht verteerbaar.
- Opkomen voor toilet.
- Opzitten is toegelaten.
- Wassen: liggend op de rug, de kraag wordt open gemaakt maar niet verwijderd.

- Kraag: overdag zachte kraag, 's nachts harde kraag

Tweede dag na de ingreep

Vandaag worden de twee redons en het infuus verwijderd. Je mag jezelf nu wassen, de kraag mag af tijdens het wassen.

Volgende dagen

Vanaf nu kan je rustig rondwandelen in de kamer of in de gang en mag je zitten.

Verwikkelingen

Bij elke ingreep is er een verwikkeling mogelijk. Deze verwikkelingen zijn zeldzaam en behandelbaar maar ze kunnen wel het postoperatieve verloop beïnvloeden:

- Infecties (wondinfectie): zeldzaam, meestal op te lossen met antibiotica.
- Flebitis (klontervorming in de bloedvaten) vooral bij patiënten die niet rondstappen.
- Specifieke complicaties:
 - Een traag zenuwherstel, hierdoor tijdelijk gevoelsstoornis of krachtsvermindering in de armen kan voorkomen
 - Nabloeding
 - Schade aan de zenuw

Naar huis

Afhankelijk van je algemene gezondheidstoestand, de mobiliteit en je thuissituatie mag je na ongeveer drie dagen terug naar huis.

Ontslagrichtlijnen

- Inspuitingen tegen flebitis tot twintig dagen na ontslag, enkel bij patiënten die niet rondstappen.
- Er is geen kinesitherapie nodig.
- De hechtingen worden 14 dagen na de operatie verwijderd door de huisarts.
- Je draagt de halskraag, drie weken dag en nacht en daarna enkel 's nachts.
- Eerste maand: beperk je huishoudelijke activiteiten.
- Vermijd knikbewegingen met je hals (zoals langdurig lezen).
- Geen zware lasten dragen.
- Zo weinig mogelijk in de auto, vanaf tweede maand terug wel.
- Sporten mag pas na advies arts.
- Vanaf vierde maand: alle activiteiten hernemen.
- Waterbestendig verband vóór het douchen op de wonde aanbrengen.
- Baden enkel na verwijderen hechtingen.

Gouden regel:

- Zorg ervoor dat je **geen** knikbewegingen of zware lasten draagt de eerste drie maanden na de operatie.

Wanneer een arts waarschuwen?

- Als de operatiewonde begint te lekken.
- Als de wonde gaat zwellen en steeds dikker wordt.
- Als de wonde steeds meer pijn gaat doen ook al heb je voldoende rust in acht

genomen en heb je een pijnstiller genomen.

- Als er krachtverlies optreedt in je armen en/of benen.
- Als je koorts krijgt hoger dan 38.5°Celsius.

Tot slot

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.



Cervicale fusie

