

INFO VOOR PATIËNTEN



LITTEKENBREUK

HERSTEL VIA EEN BUIKINCISIE

INHOUD

01	Inleiding	4
02	Wat is een littekenbreuk?	4
03	Kan een littekenbreuk spontaan genezen?	5
04	De operatie	6
05	Mogelijke complicaties	8
06	Verloop van de ziekenhuisopname	10
07	Team	11

01 INLEIDING

In deze brochure vindt u informatie over littekenbreuken. U leest hier waarom een littekenbreuk hersteld wordt, hoe de behandeling verloopt en wat de mogelijke complicaties en ongemakken zijn.

Hou er wel rekening mee dat het verloop van de behandeling van patiënt tot patiënt kan verschillen.

02 WAT IS EEN LITTEKENBREUK?

Een littekenbreuk is een defect van de buikwand ter hoogte van het litteken van een vorige ingreep.

Bij die vorige ingreep werden op het einde van de operatie de spierlagen en de bindweefsellagen gesloten met naald en draad.

Er bestaan verschillende redenen waarom een wonde niet goed geneest en de spierlagen en het bindweefsel na een tijd scheuren, zoals een heroperatie, wondinfectie of minder goede sluiting. Daardoor ontstaat een zwelling op het litteken die toeneemt bij hoesten of persen. De zwelling verdwijnt meestal als u platligt.

03 KAN EEN LITTEKENBREUK SPONTAAN GENEZEN?

Een littekenbreuk zal nooit spontaan verdwijnen. In de loop van de tijd zal de breuk groter worden. Soms kan de breukinhoud, de zwelling, teruggeduwd worden. We spreken dan van een reponeerbare breuk.

Als u last hebt van de littekenbreuk, raden we aan om die te laten opereren. Hebt u geen klachten, dan is een ingreep niet noodzakelijk, al kunt u er wel voor kiezen om u toch te laten opereren. Het is een optie om de breuk zes maanden op te volgen en pas in te grijpen als u last krijgt.

Het gevaar bestaat dat de breukinhoud, de zwelling, plots veel pijn doet en niet kan teruggeduwd worden. Dit noemen we een ingeklemde breuk. De breukinhoud, bv. de darm, zit dan vast in de breukzak waardoor ook de bloedtoevoer belemmerd wordt. Een ingeklemde breuk moet met spoed geopereerd worden. De kans op een ingeklemde breuk is klein, maar niet te voorspellen.

Ter ondersteuning een breukband dragen, is geen definitieve oplossing maar kan de symptomen wel verlichten.

04 DE OPERATIE

Het is wetenschappelijk bewezen dat een littekenbreuk het best hersteld wordt met behulp van een synthetische prothese, ook wel een netje of een matje genoemd. Dat verstevigt de buikwand en vermindert de kans dat de breuk zich terug vormt.

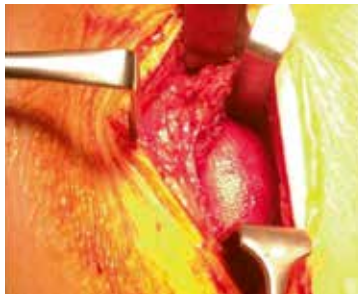
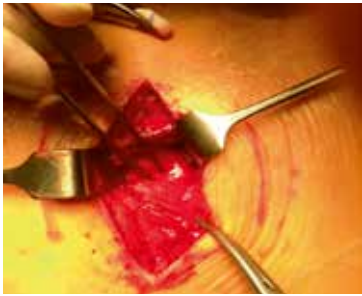
In het UZ Gent kunnen we de littekenbreuk herstellen via een laparoscopie of kijkoperatie of via een klassieke operatie met een insnede. Er kunnen argumenten zijn om bij u specifiek voor de kijkoperatie of voor de klassieke operatie te kiezen. Uw arts zal dit met u bespreken. Bij herstel via een klassieke operatie wordt de prothese in uw buikwand geplaatst, tussen de spierlagen. Bij een kijkoperatie is dat in de buikholte.

Opname

De dag van de operatie komt u nuchter naar het ziekenhuis. Dit wil zeggen dat u vanaf middernacht voor de operatie niets meer mag eten of drinken. De ingreep gebeurt steeds onder algemene verdoving.

Verloop van de operatie

- ▲ Uw buik wordt glad geschoren, ontsmet en er worden steriele doeken geplaatst.
- ▲ Het litteken wordt volledig geopend, ook als de breuk maar op een deel van het litteken ligt. Anders bestaat de kans dat u een nieuwe breuk ontwikkelt op een andere plaats die niet verstevigd is door het netje.
- ▲ De opening in de spierlaag wordt opgezocht. De inhoud van deze opening wordt terug in de buik geplaatst.
- ▲ De buikspieren zitten tussen twee stevige bindweefsellagen of fascia: een voorste en een achterste. De spierlaag wordt naar de zijkanten toe geopend en verdeeld in twee lagen. De onderste fascialaag wordt gesloten en daarop wordt het netje geplaatst ter versteviging. Het netje komt niet in contact met de ingewanden.
- ▲ Vervolgens wordt de bovenste fascialaag gesloten.
- ▲ U krijgt vier drains die uit de huid naar buiten komen om het operatievocht te verwijderen.
- ▲ Uw huid wordt gesloten met draadjes die spontaan verteren. Na de operatie moet u dus geen draadjes laten verwijderen.



In bepaalde gevallen zal uw chirurg u een herstel via een kijkoperatie voorstellen. Deze techniek kan aangewezen zijn als de kans op infectie van de wonde hoog is, bv. bij overgewicht, suikerziekte of wondinfectie in het verleden.

05 MOGELIJKE COMPLICATIES

Nabloeding

Een nabloeding veroorzaakt een blauwe verkleuring en zwelling van de wonde. Er kan ook bloedverlies optreden via de drains. In de meeste gevallen stopt dit vanzelf.

Een ernstigere vorm van nabloeding kan zorgen voor een zwelling onder uw litteken. Als de zwelling te groot of te pijnlijk is, wordt een kleine ingreep verricht om het bloed te verwijderen.

Wondinfectie

Wondinfectie is te herkennen aan een rode, pijnlijke en warm aanvoelende opzetting van het litteken. Als u dit probleem thuis ervaart, neem dan zo snel mogelijk contact op met uw huisarts of uw chirurg. Het is mogelijk dat u antibiotica voorgeschreven krijgt. Soms is het nodig om de wonde opnieuw te openen om de infectie te verwijderen.

Seroom

Deze complicatie treedt meestal op na een tiental dagen. Het gaat om een opstapeling van operatievocht in de onderhuid. U voelt dit aan een opzetting van de huid waar vocht inzit. Dit is niet erg en komt heel vaak voor.

Uw chirurg zal hier niets aan doen en u gerust stellen. Als u last of pijn hebt, kan de chirurg het vocht wegprikken.

De kans is wel zeer reëel dat het vocht terugkomt. Uw lichaam zal dit vocht zelf terug opnemen.

Infectie van de prothese

Dit is een zeer zeldzame maar gevreesde complicatie die meestal een aantal weken na de operatie optreedt. De symptomen lijken sterk op die van een wondinfectie: opzetting, pijn en roodheid van de wonde. De infectie ligt echter op de prothese.

De chirurg zal meestal een scan laten uitvoeren om zijn vermoeden te bevestigen. In dit geval moet de infectie via een operatie verwijderd worden. We doen dit met een spons die de infectie letterlijk uit de wonde zuigt. In zeldzame gevallen moet de prothese verwijderd worden. Dit houdt in dat uw breuk zal terugkomen.

Gevoelloosheid

Soms kan een deel van het litteken gevoelloos worden. De gevoelloosheid verdwijnt meestal langzaam na verloop van tijd.

Pijn

Het is normaal om tot zes weken na de operatie pijn te hebben ter hoogte van de snee. De pijn zal stilaan verdwijnen. In sommige gevallen (0-3%) ontstaat chronische pijn. Dan kan een infiltratie van het pijnpunt, een tweede operatie of een behandeling via de Pijnkliniek nodig zijn.

Longembolen

Longembolen zijn een levensbedreigende maar zeldzame complicatie waarbij bloedklonters uit de benen naar de longen worden afgeschoten. Deze bloedklonters komen terecht in de longslagader waardoor het bloed niet kan doorstromen naar de longen. Het bloed krijgt dan geen zuurstof meer. U voelt een drukkend gevoel op uw borst en u bent kortademig.

Om longembolen te voorkomen, draagt u steunkousen tijdens en na de operatie. U krijgt ook spuitjes in de buik om klontervorming te voorkomen.

Herval

Littekenbreuken treden slechts zelden opnieuw op maar het kan wel (de literatuur spreekt over 10 procent van de gevallen). Herval kan te wijten zijn aan een bloeditstorting kort na de operatie die het netje verplaatst, door de zwakte van de weefsels zelf of door verkeerde ingroei van het netje in de weefsels waardoor het littekenweefsel het netje doet verplaatsen op de lange termijn.

06 VERLOOP VAN DE ZIEKENHUISOPNAME

Opname

Voor de meeste littekenbreuken komt u de dag van de ingreep naar het ziekenhuis (om 6 uur). U moet nuchter zijn. Dat wil zeggen dat u vanaf middernacht voor de operatie niet meer mag eten of drinken. Doet u dat toch, dan moet de chirurg de operatie uitstellen.

Uw chirurg, of een van zijn medewerkers, zal tijdens de ziekenhuisopname dagelijks bij u langskomen om te zien of u het goed stelt. U moet beseffen dat de operatie pijnlijk is, aangezien de chirurg aan uw buikspieren moet werken en het netje daar vastmaakt. Daarom krijgt u waarschijnlijk een pijnpomp en een buikband om uw buikspieren na de operatie te ondersteunen.

Ontslag

- U mag naar huis van zodra u goed mobiel bent met pijnstilling in pilvorm. Die zal u ook thuis krijgen.
- Meestal zijn alle wonddrains tegen de dag van ontslag verwijderd en is dus geen thuisverpleging nodig.
- U gaat naar huis met een voorschrift voor pijnstilling en met een controleafspraak bij uw chirurg na 3 tot 4 weken.
- Op de wonde ligt een waterafstotend verband waarmee u gerust kunt douchen. Een bad nemen mag niet de eerste week na de ingreep. Het verband mag u, als er geen wondproblemen zijn, zelf verwijderen na 5 dagen.
- U moet niet stilzitten of stilliggen. Lichte inspanningen zijn toegelaten maar hou wel rekening met de pijn.
- U moet uw buikband dragen tot de volgende consultatie na drie weken. De buikband ondersteunt uw buikspieren en vermindert het pijngevoel. 's Nachts mag u de buikband uit laten.

07 TEAM

Dienst Algemene en hepatobiliaire heelkunde

- ▲ Prof. dr. Frederik Berrevoet (tel. 09 332 55 19)
- ▲ Dr. Aude Vanlander (tel. 09 332 32 94)
- ▲ Dr. Luis Abreu de Carvalho (tel. 09 332 32 33)
- ▲ Dr. Mathias Allaëys (tel. 09 332 32 33)
- ▲ Dr. Filip Gryspeerdt (tel. 09 332 32 33)

Studieverpleegkundige

Betsy Van Loo (tel. 09 332 41 83)

Dienst Patiëntenbegeleiding

Tel. 09 332 41 44 of 09 332 41 45
socialiedienstpatienten@uzgent.be

Verpleegafdelingen

Algemene en hepatobiliaire heelkunde - Gastro-intestinale heelkunde

Ingang 12, route 1248
Tel. 09 332 27 80

Kort verblijf heelkunde

Ingang 12, route 1342
Tel. 09 332 20 74

Algemene heelkunde en Neurochirurgie

Ingang 12, route 1396
Tel. 09 332 33 20

NOTA'S

Polikliniek BAS

Ingang 12, route 1325

Consultaties: T +32 (0)9 332 95 00

Secretariaat Heelkunde: T +32 (0)9 332 32 33

Deze brochure werd enkel ontwikkeld voor gebruik binnen het UZ Gent. Alle rechten voorbehouden. Niets uit deze uitgave mag worden vervoelvoudigd, opgeslagen in een geautomatiseerd gegevensbestand of openbaar gemaakt, in enige vorm of op enige wijze, zonder voorafgaande schriftelijke toestemming van het UZ Gent.

Universitair Ziekenhuis Gent

C. Heymanslaan 10 | B 9000 Gent

T +32 (0)9 332 21 11 | E info@uzgent.be

www.uzgent.be

Volg ons op

