

# LIESBREUK

HERSTEL VIA EEN KIJKOPERATIE



## INHOUD

|    |                                     |   |
|----|-------------------------------------|---|
| 01 | Inleiding                           | 4 |
| 02 | Wat is een liesbreuk?               | 4 |
| 03 | Kan een liesbreuk spontaan genezen? | 5 |
| 04 | De operatie                         | 6 |
| 05 | Mogelijke complicaties              | 7 |
| 06 | Verloop van de ziekenhuisopname     | 8 |
| 07 | Team                                | 9 |

## 01 INLEIDING

Binnenkort wordt u geopereerd voor de correctie van een liesbreuk of van een dijbreuk (femoraal breuk). In deze brochure krijgt u informatie over de ingreep: wat is een liesbreuk, hoe verloopt de behandeling en wat zijn de mogelijke complicaties en ongemakken.

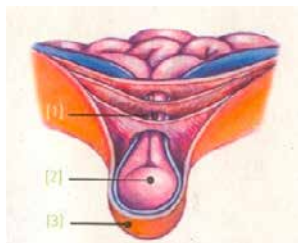
We geven u hier algemene informatie mee. Weet wel dat het verloop van de ingreep en van het herstel van patiënt tot patiënt kan verschillen.

## 02 WAT IS EEN LIESBREUK?

Een liesbreuk is een verzwakking ter hoogte van het lieskanaal. Daardoor ontstaat een uitstulping van het buikvlies in de lies.

### Delen

- ▲ Een liesbreuk bestaat uit verschillende delen:
- ▲ Breukzak: de uitstulping van het buikvlies
- ▲ Breukpoort: de opening in de spierwand waardoor de breukzak glijdt
- ▲ Breukinhoud: vet en/of organen uit de buik die in de breukzak kunnen zitten



1 breukpoort  
2 breukinhoud  
3 breukzak



### Uitzicht

Uitwendig is een liesbreuk zichtbaar als een zwelling in het lieskanaal. Die neemt toe bij hoesten of persen. De zwelling verdwijnt meestal als u platligt.

---

## Oorzaak

Een liesbreuk kan aangeboren zijn of in de loop der jaren ontstaan. Mogelijke oorzaken voor liesbreuken zijn:

- ▲ Zwaar tillen
- ▲ Persen bij constipatie
- ▲ Veel hoesten
- ▲ Gewichtstoename

Een liesbreuk treedt vaker op bij mannen dan bij vrouwen. Een femoraal breuk treedt vaker op bij vrouwen dan bij mannen.

## 03 KAN EEN LIESBREUK SPONTAAN GENEZEN?

Een liesbreuk zal nooit spontaan verdwijnen. In de loop der jaren kan de breuk groter worden.

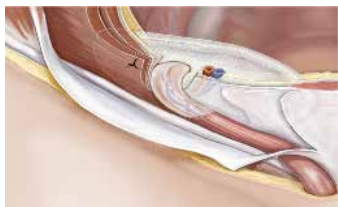
Bij sommige liesbreuken kan de breukinhoud, de zwelling, teruggeduwd worden. Dat noemen we een reponeerbare breuk.

Het gevaar bestaat altijd dat de breukinhoud, de zwelling, plots veel pijn begint te doen en niet teruggeduwd kan worden. Dan spreken we van 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.

## 04 DE OPERATIE

Het herstel van een liesbreuk is de vaakst uitgevoerde ingreep ter wereld. Het is wetenschappelijk bewezen dat een liesbreuk het best hersteld wordt met behulp van een synthetische prothese, ook wel een netje of een matje genoemd.

In het UZ Gent voeren we een preperitoneaal herstel uit. Dat wil zeggen dat we de prothese tussen het buikvlies en de spierlaag plaatsen. Daardoor wordt de opening in de spierwand afgesloten en kan de breukzak niet meer in het breukkanaal glijden.



Definitieve plaatsing van het netje

### Nuchter zijn

De ingreep vindt plaats onder narcose. Op de dag van de operatie komt u nuchter naar het ziekenhuis. Dat wil zeggen dat u vanaf middernacht voor de operatie niets meer mag eten of drinken.

### Verloop van de kijkoperatie

- ▲ We brengen u naar het operatiecomplex. Daar verdooft de anesthesist u volledig.
- ▲ Uw buik wordt glad geschoren, ontsmet en er worden steriele doeken geplaatst.
- ▲ De chirurg maakt drie kleine snedes in uw buik: een voor de camera en twee voor de werkinstrumenten.
- ▲ Via een beeldscherm volgt hij wat hij in uw buik doet.
- ▲ De chirurg trekt de breukzak met de breukinhoud uit het breukkanaal terug in uw buik.
- ▲ De opening in de buikwand sluit de chirurg met een prothese. Dat gebeurt om te voorkomen dat de breukzak terug in het breukkanaal zou glijden. Soms moet de prothese aan de binnenkant van het bekken worden vastgemaakt. Dat gebeurt dan met een pinnetje of met lijm.
- ▲ De chirurg sluit uw huid met draadjes die spontaan verteren. U hoeft de draadjes na de operatie dus niet te laten verwijderen.

## 05 MOGELIJKE COMPLICATIES

---

### Moeilijkheden bij het plassen

Sommige mensen hebben na de ingreep moeilijkheden om te plassen. Dat komt omdat de prothese tegen de blaas duwt. Dat gevoel verdwijnt binnen de 24 uur.

Als u in het dagziekenhuis geopereerd wordt, mag u pas naar huis gaan als u normaal hebt kunnen plassen.

---

### Nabloeding

Een nabloeding veroorzaakt bij mannen een blauwe verkleuring en zwelling van de balzak. Bij vrouwen veroorzaakt een nabloeding een blauwe verkleuring en zwelling van de venusheuvel en schaamlip.

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

---

### Wondinfectie

Een wondinfectie herkent u aan een rode, pijnlijke en warm aanvoelende opzetting van het litteken. Als u hier thuis last van krijgt, neemt u het best zo snel mogelijk contact op met uw huisarts of uw chirurg. Het is mogelijk dat u dan een antibioticabehandeling moet volgen.

---

### Gevoelloosheid

Soms kan gevoelloosheid optreden in een deel van het litteken en aan de binnenkant van het been en/of de balzak. Dat is normaal en verdwijnt meestal langzaam.

---

### Pijn

Het is normaal om tot twee weken na de operatie pijn te hebben ter hoogte van de snee. De pijn zal stilaan verdwijnen.

Bij mannen kan in sommige gevallen de zaadstreng of de teelbal zeer gevoelig zijn door de manipulatie van de zenuw tijdens de operatie. Als u die pijn hebt, krijgt u een pijnstillertje om de zenuw te kalmeren.

In sommige gevallen (0-3%) ontstaat een probleem van chronische pijn. Dan kan een infiltratie van het pijnpunt, een tweede operatie of een behandeling via de Pijnkliniek nodig zijn.

---

## Herval

Liesbreuken treden zelden opnieuw op, maar het is wel mogelijk (0-1%).

Een herval kan te wijten zijn aan:

- ▲ een bloeditstorting kort na de operatie die het netje verplaatst
- ▲ zwakte van de weefsels zelf
- ▲ verkeerde ingroei van het netje in de weefsels waardoor het littekenweefsel het netje doet verplaatsen op de lange termijn

## 06 VERLOOP VAN DE ZIEKENHUISOPNAME

---

### Dagopname

De meeste liesbreukoperaties in het UZ Gent gebeuren via een dagopname in het dagziekenhuis.

Deze ingrepen vinden voornamelijk plaats op woensdagvoormiddag.

---

### Naar huis

U kunt dezelfde dag al terug naar huis. Uw chirurg, of een van zijn medewerkers, komt in de loop van de namiddag bij u langs om te zien of u het goed stelt. Een absolute voorwaarde om naar huis te gaan, is dat u spontaan geplast hebt. Is dat niet het geval, dan wordt u eenmalig gesondeerd. U moet ook zelf kunnen rondstappen.

U gaat naar huis met een voorschrift voor pijnstilling en met een controleafspraak bij uw chirurg na 3 weken.

---

### Terug thuis

Op de wonde ligt een waterafstotend verband waarmee u gerust kunt douchen. Een bad nemen mag niet de eerste week. Het verband mag u na 5 dagen zelf verwijderen.

U moet niet stilzitten of stilliggen. U mag ook gerust al lichte gewichten heffen de eerste weken na de operatie. Het netje is zo geplaatst dat het juist belangrijk is om te bewegen. Lichte inspanningen zijn toegelaten.

## 07 TEAM

---

### Dienst Algemene en hepatobiliaire heekunde

Prof. dr. Frederik Berrevoet (tel. 09 332 55 19)

Prof. dr. Hasan Eker (tel. 09 332 32 94)

Dr. Luís Abreu de Carvalho (tel. 09 332 32 33)

Dr. Mathias Allaeys (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

[socialedienstpatienten@uzgent.be](mailto:socialedienstpatienten@uzgent.be)

---

### Verpleegafdelingen

#### Algemene en hepatobiliaire heekunde - Gastro-intestinale heekunde

Ingang 12, route 1248

Tel. 09 332 27 80

#### Kort verblijf heekunde

Ingang 12, route 1342

Tel. 09 332 20 74

#### Algemene heekunde 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](mailto:info@uzgent.be)

[www.uzgent.be](http://www.uzgent.be)

Volg ons op

