

# Wat u moet weten bij een liesbreuk- herstel

Sint-Vincentius  
Sint-Vincentiusstraat 20  
2018 Antwerpen  
tel. 03 285 20 00  
fax 03 239 23 23

[www.st-vincentius.be](http://www.st-vincentius.be)  
GasthuisZusters Antwerpen

patiënteninformatie

*Geachte Heer, Mevrouw,*

*Deze folder beschrijft een liesbreukherstel bij een opname in de dagkliniek.*

*De arts en verpleegkundige zullen u nog informeren over bijkomende en voor u specifieke informatie. Blijven er nog zaken onduidelijk, vraag dan gerust verduidelijking.*

*Als u een algemene verdoving kreeg, zal een verpleegkundige van het dagziekenhuis u de dag na de ingreep thuis opbellen. Wees niet ongerust, wij willen weten hoe u herstelt van de verdoving en de ingreep.*

*Het dagziekenhuis is open van maandag tot en met vrijdag van 07.00 u tot 18.00 u.*

*Tel: 03 285 24 31*

*[dagkliniek.svz@gza.be](mailto:dagkliniek.svz@gza.be)*

*<http://dagkliniekantwerpen.gza.be>*

*Wij wensen u een spoedig herstel.*

## Vorbereiding

De arts legt u voor de ingreep uit welke onderzoeken vooraf moeten gebeuren, wat u moet meebrengen en of u nuchter moet zijn.

## Wat is een liesbreuk ?

Een breuk of een hernia is een uitstulping (breukzak) van het buikvlies doorheen een opening of een defect in de buikwand (breukpoort). U kan dit het best vergelijken met een beschadigde buitenband: de binnenband (buikvlies) puilt uit door een gaatje in de buitenband (buikwand), vooral als de druk verhoogt. Daarom is een breuk het meest opvallend in rechtstaande houding, of bij het persen (b.v. hoesten of blazen op de hand).

Een liesbreuk uit zich dan ook meestal als een - gewoonlijk pijnloze - zwelling in de liesstreek. Deze zwelling verdwijnt als u gaat liggen. Ze bevat buikinhoud: vetweefsel of darm.

Soms kan de darm in de breukopening geklemd raken. De zwelling is dan pijnlijk en verdwijnt niet meer vanzelf en de darm wordt afgesnoerd (obstructie).

Een dringende ingreep is dan vereist.

## Hoe ontstaat een liesbreuk ?

De buikwand vertoont in de liesstreek een normale opening, het lieskanaal, dat bij de man de bloedvaten van de teelbal en de zaadleider doorlaat. Dit kanaal kan van bij de geboorte te breed zijn: men spreekt dan van een 'aangeboren' liesbreuk. Meestal ontstaat een breuk echter later, waarschijnlijk ten gevolge van verzwakking of uitrekking van de weefsels.

## Behandeling

Een liesbreuk verdwijnt nooit vanzelf. U kan ze wel terugduwen, b.v. met een drukband, maar dit is ongemakkelijk en voorkomt niet altijd een mogelijke inklemming. Het heelkundig herstel is daarom altijd te verkiezen. Het is een van de meest uitgevoerde operaties. Het doel van de ingreep is een snel en duurzaam herstel van de hernia, met zo weinig mogelijk pijn. Daarom wordt nu meestal een prothese of 'netje' in kunststof gebruikt. Het hiervoor gebruikte materiaal (polypropyleen) wordt reeds meer dan 35 jaar toegepast in de chirurgie, en wordt goed door het menselijk lichaam opgenomen. Voordelen: bijkomende en onmiddellijke versteviging van de vaak verzwakte weefsels en minder pijn na de operatie omdat er geen spanning ontstaat op de weefsels.

## Welke operatietechniek ?

Bij kinderen volstaat meestal het eenvoudig verwijderen van de breukzak, langs een kleine insnede in de lies. Deze ingreep gebeurt meestal in een dag-opname.

Bij volwassenen gebeurt de ingreep langs een insnede in de lies. Hierbij wordt het lieskanaal geopend en vervolgens verstevigd, meestal door het aanbrengen van een kunststofnetje. Dit kan worden uitgevoerd onder plaatselijke verdoving, verdoving van het hele onderlichaam met een rugprik of algemene verdoving.

De operatie kan ook laparoscopisch gebeuren (kijk-operatie). Hierbij wordt de breukpoort steeds gedicht door ze te bedekken met een kunststofnetje aan de binnenzijde. Een kleine opening wordt gemaakt onder de navel en twee kleine bijkomende openingen in de buikwand. Bij een tweezijdige liesbreuk moet geen bijkomende insnede gemaakt worden. U krijgt een volledige verdoving.

U kan het best met uw chirurg bespreken welke techniek voor u het meest geschikt is.

## Vorbereidingen op de dagkliniek

- Bij sterke beharing wordt de onderbuik geschoren.
- Voor de ingreep krijgt u steunkousen. Deze kousen dienen om flebitis te voorkomen.

## Na de ingreep en na de verdoving

Na de ingreep blijft u nog even op de ontwaakzaal totdat u goed wakker bent. Uw chirurg komt in de namiddag even bij u langs en de anesthesist bepaalt wanneer u weer naar huis mag. Er wordt eventueel een afspraak voor de volgende controle meegegeven.

Als u een algemene verdoving of een lokale verdoving met bijkomende medicatie heeft gehad, hou dan rekening met de volgende richtlijnen.

- Bij het verlaten van het ziekenhuis moet een volwassen persoon u begeleiden.
- Na een algemene verdoving kan u zich wat slaperig, ijl of duizelig voelen. Daarom mag u de eerste 24 uur geen voertuigen of machines besturen, alcohol gebruiken of belangrijke documenten ondertekenen.
- Start geleidelijk aan weer met eten: eerst kan u wat drinken, daarna mag u wat lichte voeding nemen. Als dit goed verloopt kan u weer gewoon eten.
- Na een algemene verdoving kan u zich onwel of misselijk voelen. Dit gaat meestal snel voorbij. Als u zeer misselijk bent of na 24 uur nog onwel zou zijn, neem dan contact op met het dagziekenhuis.

## Wat u nog weten moet

De pijnklachten zijn meestal gering, en gewoonlijk volstaat een lichte pijnstiller zoals paracetamol. Neem geen Aspirines®. (acetylsalicylzuur)

De operatiewonde wordt afgedekt met een waterdichte pleister waarover u zich gewoon kan wassen. Er is geen speciale verzorging nodig en er hoeven geen hechtingen verwijderd te worden. Na een 10-tal dagen kan de pleister door uzelf of uw huisarts verwijderd worden.

Verwikkelingen komen zelden voor:

- Bloeduitstorting (hematoom) uit zich als een blauw-zwarte verkleuring rond de wonde en verdwijnt meestal vanzelf na enkele weken.
- Wondinfectie uit zich door zwelling, roodheid en pijn ter hoogte van de wonde. Een controle door de arts is dan noodzakelijk.

Normale activiteiten kunnen vrij snel hervat worden, zeker na het verdwijnen van alle pijnklachten. Raadpleeg hiervoor uw chirurg.

