

Navelbreuk of littekenbreuk

Binnenkort wordt u opgenomen in het ZGT voor een navelbreuk/littekenbreuk operatie. Deze folder geeft een globaal overzicht van de klachten en de behandeling bij een navelbreuk/littekenbreuk. Door goede voorlichting willen we bijdragen aan een vlot en prettig herstel. De informatie in deze folder is algemene informatie. Het is goed u te realiseren dat voor u persoonlijk de situatie anders kan zijn dan beschreven.

Navelbreuk

Een navelbreuk of hernia umbilicalis is een uitstulping van het buikvlies door een zwakke plek of opening in de buikwand. Deze uitstulping bevindt zich in de navel. Klachten van een navelbreuk worden veelal aangegeven als enig ongemak, een zeurend of branderig gevoel en/of pijn in dat gebied.

Een breuk verdwijnt nooit vanzelf en kan de neiging hebben groter te worden. Dat kan dan meer klachten gaan geven. Een enkele keer kan het voorkomen dat een breuk bekneld raakt. Dat gaat gepaard met veel pijn. Een spoedoperatie is dan nodig. Een breuk van de buikwand bestaat altijd uit drie elementen, namelijk de breukpoort, de breukzak en de breukinhoud. De breukpoort is het defect in de buikwand. De breukzak is de uitstulping die door de poort naar buiten komt. De breukinhoud is hetgene wat zich in de breukzak bevindt. Dit is bij de navelbreuk meestal vet, maar kan ook de darm zijn. Het gevaar van een breuk in de buikwand is dat de darmen in de breukpoort bekneld kunnen raken.

Littekenbreuk

Een littekenbreuk is net als een gewone buikwandbreuk (bijvoorbeeld een navelbreuk) een onderhuids defect in de spierlaag van de buikwand, maar op de plaats van een litteken van een eerdere operatie. De breuk ontstaat doordat de spier- en/of fascielagen niet aan elkaar gegroeid zijn of weer zijn losgegaan. Hierdoor puilt de buikinhoud op die plaats naar buiten bij drukverhoging in de buik, zoals bij hoesten en

persen. Dit kan ontsierend zijn maar is zelden gevaarlijk, omdat de breukpoort vrijwel altijd zo breed is dat inklemming geen gevaar is. Als de breukpoort klein is, is er wel gevaar dat bijvoorbeeld de darm gekneld geraakt en blijft.

Omdat een navelbreuk en littekenbreuk beiden een buikwandbreuk zijn gelden na de operatie dezelfde voorschriften. Daarom worden beide breuken vanaf nu in deze folder vanuit één oogpunt beschreven. Er zijn twee methoden om de navelbreuk/littekenbreuk te verhelpen. Dit zijn de zogenaamde laparoscopische navelbreuk/littekenbreuk correctie en de conventionele navelbreuk/littekenbreuk correctie.

De laparoscopische navelbreuk/littekenbreuk correctie

Bij deze operatie maakt de chirurg gebruik van een videocamera en speciale instrumenten om de navelbreuk/littekenbreuk te herstellen zonder een grote snee te maken. In plaats daarvan maakt hij enkele kleine sneetjes. Een van deze sneetjes wordt bij de navel gemaakt zodat de chirurg een speciaal instrument (de laparoscoop) in de buikholte kan brengen. De laparoscoop is een lange, rechte en starre pijp waarop een kleine videocamera is gemonteerd en een lichtbron. Voordat de laparoscoop in de buikholte wordt gebracht wordt de buikholte opgevuld met een gas: kooldioxide. Dit is nodig om een goed overzicht te verkrijgen. Dit gas kan het middenrif enigszins prikkelen. U kunt daardoor nadien wat last hebben van pijn

Almelo

Zilvermeeuw 1
Postbus 7600
7600 SZ Almelo

Hengelo

Geerdinksweg 141
Postbus 546
7550 AM Hengelo

 facebook.com/ZGTinfo

 twitter.com/ZGT_info

 linkedin.com/company/zgt

 youtube.com/user/ZGTinfo

 zgt.nl - zgt.nl/mijnzgt

tussen de schouderbladen en soms wat misselijkheid. Dit is normaal. Het is een gevolg van het gas wat tijdens de operatie in de buikholte is ingebracht. Dit verdwijnt vanzelf en u hoeft zich hierover geen zorgen te maken.

De chirurg kan met behulp van de laparoscopus in de buik kijken via een videomonitor. Daarna worden de andere sneetjes in de buik gemaakt. Ieder van deze sneetjes wordt gebruikt om een speciaal instrument in de buikholte in te brengen, om de navelbreuk/ littekenbreuk te corrigeren en te herstellen.

Daarbij verstevigen we de buikwand door gebruik te maken van het weefsel van de buikwand zelf of door een stukje kunststof in te hechten. Dit kunststof materiaal is veilig en wordt in het algemeen goed door het lichaam geaccepteerd.

Conventionele navelbreuk/littekenbreuk correctie

Deze operatie wordt uitgevoerd via een snede op de plaats van de breuk. Daar wordt de uitstulping van het buikvlies opgeheven. Zo nodig wordt de opening of zwakke plek in de buikwand hersteld. Daarbij verstevigen we de buikwand door gebruik te maken van het weefsel van de buikwand zelf of door een stukje kunststof in te hechten. Dit kunststof materiaal is veilig en wordt in het algemeen goed door het lichaam geaccepteerd

Na de operatie (laparoscopische navelbreuk/littekenbreuk correctie)

Na de operatie heeft u een infuus. In overleg met de arts wordt deze de dag van de operatie of de dag erna verwijderd. U mag dezelfde dag van bed. De eerste keer onder begeleiding van een verpleegkundige. Daarna in overleg. Na de operatie mag u indien niet misselijk gewoon eten en drinken. De wondjes zijn gehecht met hechtingen en/of hechtpleisters. Deze blijven zitten tot de controleafspraak. Dan volgt verdere instructie. Daarnaast kunnen de wondjes

buitenom de hechtingen/hechtpleisters zijn afgeplakt met pleisters, deze kunnen doorbloeden. De verpleegkundige controleert de wondjes regelmatig. De pleisters worden de volgende dag verwijderd. Als de wondjes droog zijn hoeven er geen nieuwe pleisters op.

In het algemeen kunt u na 1 dag weer naar huis. U kunt zich thuis gewoon douchen, in bad gaan wordt afgeraden. De hechtingen kunnen daardoor los weken. Na de operatie gelden enige leefregels. U moet twee weken oppassen met bukken, tillen, persen en niezen. Daarnaast mag u zes weken niet meer dan 10kg tillen of zwaar werk verrichten. Verder mag u belasten op geleide van pijn en kunnen.

Complicaties

Bij koorts hoger dan 38,5, langer dan twee dagen en "ziek voelen" moet u contact opnemen volgens de wijze vermeld onderaan de folder. Rondom de wondjes kunnen bloedingstoringen ontstaan. Ontstaat er echter een flinke zwelling neemt u dan contact op volgens dezelfde wijze.

Na de operatie (Conventionele navelbreuk/littekenbreuk correctie)

De eerste dagen na de operatie is de wond nog gevoelig. Hierdoor zijn alle bewegingen pijnlijk, evenals diep ademen en hoesten. Om complicaties zoals bijvoorbeeld een longontsteking te voorkomen is het belangrijk dit toch zo goed mogelijk te doen. U krijgt medicijnen tegen de pijn. Tijdens het opstaan en het lopen kan de wond een wat trekkend gevoel geven. Dit is normaal. Na de operatie heeft u een infuus. In overleg met de arts wordt deze de dag van de operatie of de dag erna verwijderd.

Na de operatie mag u indien niet misselijk gewoon eten en drinken tenzij de arts iets anders heeft afgesproken. Na de operatie mag u dezelfde dag van bed. De eerste keer onder begeleiding van de verpleegkundige. Daarna in overleg.

De wond is gehecht met hechtingen en/of hechtpleisters. Deze blijven zitten tot de controleafspraak. Dan volgt verdere instructie. Daarnaast kan de wond buitenom de hechtingen/hechtpleisters zijn afgeplakt met een pleister, deze kan doorbloeden. De verpleegkundige controleert de wondjes regelmatig. De pleister wordt de volgende dag verwijderd. Als de wond droog is hoeft er geen nieuwe pleister op.

In het algemeen kunt u na 1 dag weer naar huis. U kunt zich thuis gewoon douchen, in bad gaan wordt afgeraden. De hechtingen kunnen daardoor los weken. Na de operatie gelden enige leefregels. U moet twee weken oppassen met bukken, tillen, persen en niezen. Bij hoesten, lachen, bukken, ect. Met de hand op de wond tegendruk geven. Daarnaast mag u zes weken niet meer dan 10kg tillen of zwaar werk verrichten. Verder mag u belasten op geleide van pijn en kunnen.

Complicaties

Bij koorts hoger dan 38.5, langer dan twee dagen en "ziek voelen" moet u contact opnemen volgens de wijze vermeld onderaan de folder. Rondom de wond kan een bloeditstoringen ontstaan. Ontstaat er echter een flinke zwelling neemt u dan contact op volgens dezelfde wijze.

Controle afspraak

U controle afspraak voor op de polikliniek krijgt u thuis gestuurd. De hechtingen of de hechtpleisters worden dan verwijderd. Verdere informatie en adviezen krijgt u van de arts tijdens deze controle.

Vragen

Heeft u na de operatie thuis nog vragen of doen zich thuis problemen voor, neem dan contact op met het ziekenhuis.

Tijdens kantooruren kunt u contact opnemen met het secretariaat van de chirurgen, telefoonnummer 088 708 52 31.

Buiten kantooruren kunt u contact opnemen met de spoedeisende hulp, telefoonnummer 088 708 78 78.