

Liesbreukbehandeling bij kinderen

Binnenkort ondergaat uw kind een liesbreukoperatie. Deze folder geeft u informatie over een liesbreuk en de behandeling daarvan. Het is goed u te realiseren dat de situatie voor iedereen weer anders kan zijn dan beschreven.

Wat is een liesbreuk?

Een liesbreuk is een uitstulping van het buikvlies door een opening in de buikwand. In tegenstelling tot een liesbreuk bij volwassenen, gaat het bij kinderen niet om een zwakte in de buikwand, maar om het aangeboren achterblijven van buikvlies in het lieskanaal. De uitstulping van het buikvlies in het lieskanaal groeit na de geboorte normaal gesproken dicht. Als de uitstulping niet helemaal dicht groeit, kan zich in het opengebleven gebied vocht verzamelen. Er is dan sprake van een waterzakbreuk. Dit komt alleen voor bij jongens. Een waterzakbreuk kan rondom de zaadbal ontstaan of langs de zaadstreng. Als de uitstulping van het buikvlies helemaal niet sluit, kan er vocht of buikinhoud (zoals buikvet of darmen) in de uitstulping komen. We hebben dan te maken met een liesbreuk. Er is een zichtbare bult in een of beide liezen die wel of niet weg te drukken is.

Klachten

Liesbreuken komen vaker voor bij jongens dan bij meisjes. Over het algemeen geeft een liesbreuk weinig klachten, maar soms gaat een liesbreuk gepaard met pijn, misselijkheid en zelfs braken. In uitzonderlijke gevallen komt het voor dat een breuk bekneld raakt. Dan zit er darm of buikvet vastgeklemd in de liesbreuk. De zwelling in de lies is niet meer weg te drukken. Vaak heeft een kind dan veel pijn. Een spoedoperatie is dan meestal noodzakelijk.

Behandeling

Een liesbreuk verdwijnt nooit vanzelf en heeft de neiging langzaam groter te worden. Dit kan meer klachten gaan veroorzaken. Bij

kinderen is een liesbreuk altijd een reden om te opereren.

Diagnose en onderzoek

Aan de hand van lichamelijk onderzoek stelt de arts de diagnose. De breuk is meestal gemakkelijk vast te stellen. Over het algemeen zijn hiervoor geen aanvullende onderzoeken nodig. Soms kan het nodig zijn om een echo van de lies te maken.

Voor de operatie

Voorafgaand aan de operatie brengt u met uw kind een bezoek aan de afdeling preoperatieve screening (POS). Een arts of anesthesist beoordeelt, aan de hand van een aantal vragen en lichamelijk onderzoek, of uw kind de operatie lichamelijk aan kan. Ook ontvangt u informatie over de verdoving en de voorbereidingen die u moet treffen voor de operatie. Bijvoorbeeld hoe lang uw kind voor de operatie nuchter moet zijn en of er bepaalde medicijnen gestopt moeten worden. Zie de folder 'Anesthesie kinderen'. Ook krijgt u de folder 'Paracetamol kinderen' mee voor pijnbestrijding. Hierin wordt aangegeven wanneer en welke pijnstillers u moet geven.

De operatie

De operatie wordt uitgevoerd onder algehele verdoving (narcose) in een dagbehandeling. Via een kleine snede in de lies zoekt de chirurg de uitstulping van het buikvlies (de breukzak) op. De breukzak wordt verwijderd en het gaatje in het buikvlies wordt dichtgemaakt. De snede wordt gehecht met oplosbare hechtingen.

Almelo

Zilvermeeuw 1
Postbus 7600
7600 SZ Almelo

Hengelo

Geerdinkweg 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

Mogelijke complicaties

Geen enkele operatie is zonder risico's. Ook bij deze operatie is er kans op complicaties. Deze zijn niet groter dan bij andere operaties. Soms ontstaat er een bloeduitstorting of wondinfectie. Ook een ontsteking van de ader waar het infuus heeft gezeten komt wel eens voor. Een kleine bloeding kunt u na enkele dagen herkennen in de vorm van een blauwe verkleuring in het wondgebied. Dat is niet verontrustend. Verder lopen in het operatiegebied enkele zenuwen en bij jongens ook de zaadstreng. Tijdens de operatie kunnen de zenuwen of zaadstreng beschadigd raken, maar deze complicaties komen zelden voor. De kans dat de liesbreuk terug komt is niet groot. Wel kan later blijken, dat er aan de andere kant ook een aangeboren liesbreuk bestaat.

Na de operatie

De behandelend specialist beslist of controle op de polikliniek nodig is. Is dit het geval, dan krijgt u een afspraak thuis gestuurd.

Activiteiten

Kinderen geven over het algemeen zelf aan wat ze wel en niet kunnen. Meestal hebben ze weinig pijn en kunnen ze na enkele dagen weer naar school. Tot een week na de operatie mag uw kind niet sporten of wilde spelletjes doen.

Eten en drinken

Door de operatie heeft u kind waarschijnlijk op de dag na de operatie weinig eetlust. Probeer er voor te zorgen dat uw kind regelmatig wat drinkt en eet. Door de narcose kan uw kind misselijk zijn of moet het overgeven. Liggen wordt dan als prettig ervaren.

Pijn

In de eerste dagen na de operatie kan uw kind pijn hebben. Tot 48 uur na de operatie geeft u uw kind pijnbestrijding zoals aangegeven in de folder 'Paracetamol

kinderen'. Daarna geeft u de pijnstillers zonedig.

Koorts

Geringe verhoging tot 38,5 °C is een normale reactie na een operatie. Deze verhoging neemt in de loop van enkele dagen af tot normaal.

Wondverzorging

Op de dag van de operatie mag uw kind kort douchen of even in bad. Na drie dagen kan uw kind weer douchen of in bad gaan, zoals het gewend is. Mocht de pleister van de wond loslaten, dan kunt u deze verwijderen en weglaten. Is er gebruik gemaakt van hechtpleisters, dan kunt u deze na twee weken verwijderen.

Complicaties

Treden er thuis complicaties op zoals:

- Koorts boven de 38,5°C;
- Pijn die toeneemt en/of pijnstillers die onvoldoende werken;
- Nabloeden van de wond (waarbij soms een flinke zwelling kan ontstaan).

Neem dan op de dag van de operatie contact op met de polikliniek kindergeneeskunde. Na de eerste dag kunt u contact opnemen met de spoedeisende hulp.

Polikliniek kindergeneeskunde

Telefoonnummer 088 708 31 20.

Spoedeisende hulp

Telefoonnummer 088 708 78 78.

Polikliniek heelkunde

Telefoonnummer 088 708 52 33.

Bent u van mening dat bepaalde informatie ontbreekt of onduidelijk is, of hebt u andere op- of aanmerkingen? Wij vernemen dat graag van u.

Tot slot

Deze folder betreft een algemene voorlichting en is bedoeld als extra informatie naast het gesprek met uw behandelend specialist.

Bijzondere omstandigheden kunnen tot wijzigingen aanleiding geven. Dit zal altijd door uw behandelend specialist aan u kenbaar gemaakt worden.

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen, dan kunt u op werkdagen contact opnemen met het polikliniek heelkunde.

Check uw dossier op MijnZGT

MijnZGT is het patiëntenportaal van ZGT. U kunt op MijnZGT via uw computer, tablet of mobiel delen van uw medisch dossier inzien, persoonlijke gegevens checken, of bijvoorbeeld vragenlijsten invullen die wij voor u hebben klaargezet. Kijk voor meer informatie op: zgt.nl/mijnzgt.