

# **Liesbreukoperatie bij volwassenen (hernia Inguinalis)**

Maatschap Chirurgie IJsselland Ziekenhuis

# Inhoudsopgave

<b>1. Wat is een liesbreuk</b>	<b>2</b>
<b>2. De operatie</b>	<b>3</b>
<b>3. Na de operatie</b>	<b>4</b>
<b>4. Weer thuis: een aantal leefregels</b>	<b>5</b>
4.1 Algemene leefregels	
4.2 Wondzorg	
<b>5. Heeft u nog vragen ?</b>	<b>7</b>

Deze folder beschrijft de klachten en oorzaak van een liesbreuk en de gebruikelijke behandelmogelijkheden.

## 1. Wat is een liesbreuk?

Een breuk (hernia) is een uitstulping van het buikvlies door een zwakke plek of opening in de buikwand.

De breuk is herkenbaar als een zwelling ter plaatse.

De opening of verzwakking in de buikwand kan ontstaan door aangeboren factoren of door uitrekking van de buikwand.

Uitrekking kan optreden in het verloop van het leven bijvoorbeeld door zwaar tillen, toename in lichaamsgewicht, persen bij bemoeilijkte stoelgang, veel hoesten, etc.

Het is mogelijk dat de uitstulping van het buikvlies een gedeelte van de buikinhoud bevat. Bij verhoging van de druk in de buik (zoals bij staan, bij persen of hoesten) kan er meer buikinhoud in de uitstulping komen. De breuk wordt dan groter.



Bij een liesbreuk bevindt de uitstulping zich in de liesstreek. Klachten van een liesbreuk worden veelal aangegeven als enig ongemak, een zeurend of branderig gevoel en/of pijn in dat gebied. Een liesbreuk 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.

Om een liesbreuk vast te stellen zijn in het algemeen geen ingewikkelde onderzoeken nodig. De arts kan de breuk meestal gemakkelijk vaststellen wanneer u staat.

Wanneer een breuk bij u is geconstateerd, zal de chirurg met u bespreken hoe de breuk in uw geval behandeld kan worden. In het algemeen zal de specialist een operatie adviseren. Een breukband wordt nog maar zelden voorgeschreven.

## **2. De operatie**

Afhankelijk van de omstandigheden kan de operatie worden uitgevoerd in dagbehandeling of tijdens een kortdurende opname. De anesthesioloog zal met u bespreken of de operatie onder plaatselijke verdoving of algehele narcose zal plaatsvinden.

Voor verdere informatie over verdoving en narcose verwijzen wij u naar de brochure “**Anesthesie en verdoving voor volwassenen**” van het IJsselland Ziekenhuis.

De chirurgen gebruiken verschillende technieken om breuken te herstellen. De verschillende technieken zijn terug te voeren tot twee methoden:

### **De conventionele methode**

Hierbij wordt de operatie uitgevoerd via een snede op de plaats van de breuk. De uitstulping van het buikvlies wordt opgeheven.

De opening of zwakke plek in de buikwand wordt verstevigd met een kunststof matje. Dit kunststof materiaal is veilig en wordt in het algemeen goed door het lichaam geaccepteerd.

### **De laparoscopische methode (kijkoperatie)**

Dit is een nieuwe methode, waarvan de resultaten op langere termijn nog niet bekend zijn. Het is daarom van belang voor u te weten, dat deze methode niet standaard

wordt toegepast. Bovendien is deze methode niet voor iedere patiënt geschikt.

Bij deze methode worden via een aantal gaatjes in de buikhuid instrumenten en een cameraatje (scoop) naar binnen gebracht. Deze camera is verbonden met een TV-monitor. De operatie wordt vervolgens vanuit de binnenzijde van de breuk uitgevoerd, waarbij de chirurg zijn handelingen op het TV-scherm kan zien. Ook bij deze operatie wordt de uitstulping van het buikvlies opgeheven.

Ook bij een laparoscopische operatie wordt de opening of zwakke plek in de buikwand hersteld met een kunststof matje.

### **3. Na de operatie**

Na de operatie zal het operatiegebied pijnlijk zijn.

Meestal zijn er voor de operatie al afspraken gemaakt over de pijnstilling. Wanneer u bij deze pijnstilling echter onvoldoende baat heeft, kunt u dit altijd aangeven zodat deze aangepast kan worden.

Vlak na de operatie is het vaak raadzaam het wondgebied met uw hand te ondersteunen, met name bij hoesten of persen.

Wanneer de operatie onder plaatselijke verdoving (ruggenprik) heeft plaatsgevonden, gaat het plassen wat moeilijker dan normaal. Als het nodig is, krijgt u hiervoor een blaaskatheter. Deze laat de urine vanzelf uit de blaas vloeien. Als de verdoving is uitgewerkt, gaat het plassen weer beter.

### **Controle op de polikliniek**

Bij ontslag krijgt u een afspraak mee voor controle op de polikliniek.

## **Mogelijke complicaties**

Zoals bij elke operatie bestaat de kans dat een nabloeding, wondinfectie, trombose of longontsteking optreedt. Een **bloeding** kunt u na enkele dagen soms herkennen aan een blauwe verkleuring in het wondgebied. Deze verkleuring kan bij de man tot aan de basis van de penis en de balzak lopen. Bij de vrouw kan de verkleuring tot aan de grote schaamlip lopen. U hoeft zich hierover niet ongerust te maken.

Wanneer zich binnen 24 tot 48 uur een **acuut groter wordende zwelling** in het littekengebied en/of de lies ontwikkelt, moet u contact opnemen met:

Spoed Eisende Hulp, tel. **010 - 258 51 25**.

Het kan voorkomen dat er na verloop van tijd op dezelfde plaats opnieuw een breuk ontstaat (een '*recidief*' breuk).

Dit gebeurt bij een klein aantal van de geopereerde patiënten. Hoe zo'n recidief breuk hersteld moet worden, zal de behandelend chirurg nader met u bespreken. Meestal is er dan weer een operatie nodig.

Omdat in het operatiegebied een aantal zenuwen lopen en bij de man ook nog de zaadstreng, is een mogelijke **beschadiging** van deze structuren denkbaar. Deze complicaties treden gelukkig zelden op. De consequentie van schade aan een zenuw is bijvoorbeeld een gevoelloosheid of soms juist een blijvende pijnklacht rond het operatiegebied.

Het gevolg van schade aan de zaadstreng zelf of een bloedvat daarvan, kan zijn dat de zaadbal kleiner en gevoelloos wordt.

## **4. Weer thuis: een aantal leefregels**

### **4.1 Algemene leefregels**

Na het ontslag uit het ziekenhuis zult u merken dat u niet meteen helemaal fit bent. Als u geopereerd bent, kunt u nog

snell vermoeid zijn en ook de eetlust is vaak verminderd. Na twee tot vier maanden is de algemene conditie over het algemeen weer als voor de operatie.

- Een gezonde levenswijze is belangrijk voor het herstel. Dat wil zeggen niet roken, voldoende lichaamsbeweging en geen overgewicht.
- Het is belangrijk om uw **ontlasting** zacht te houden. Dat kan met vezelrijke voeding en/of tijdelijke laxatie. Soms is een klysma nodig om uw ontlasting snel dun te maken.
- Het advies ten aanzien van **werkhervatting en tillen** is afhankelijk van uw individuele situatie. Wilt u een advies? Vraag dit dan aan uw behandelend arts of de bedrijfsarts.

## 4.2 Wondzorg

Uw wond wordt (meestal) behandeld met een pleister, omdat de wond nog wondvocht kan lekken.

De hechtingen worden ca 10 dagen na de operatie verwijderd. U krijgt daarvoor een afspraak mee bij ontslag uit het ziekenhuis.

- U mag **douchen**.  
Heeft u nog een pleister op de wond, verwijder deze dan voordat u gaat douchen.  
Er mag gewoon water en zeep op de wond komen.
- Ga **niet in bad** zolang uw wond nog niet volledig genezen is. Dit kan uw wond namelijk 'week' maken.

Is de wond droog (komt er geen vocht meer uit) dan hoeft er niets meer op de wond, ook al zitten de hechtingen er nog in.

U moet contact opnemen als:

- De omgeving rond de wond rood is.
- De wond meer pijn gaat doen.
- Geur en/of wondvocht toeneemt.

- Als u koorts heeft (hoger dan 38.5)
- Als u zich zorgen maakt.

## 5. Heeft u nog vragen?

Dan kunt u deze stellen aan uw behandelend arts of contact opnemen met de polikliniek chirurgie:

Tijdens kantooruren: poli Chirurgie: **010 258 5910**

Buiten kantooruren: centrale receptie: **010 258 5000**

→ vraag naar de arts assistent chirurgie

*Deze folder is samengesteld door de Nederlandse Vereniging voor Heelkunde (Nvvh) en aangepast voor het IJsselland Ziekenhuis. Deze folder ondersteunt de mondelinge informatie die u van arts of verpleegkundige heeft ontvangen. Heeft u nog vragen over het onderzoek of uw behandeling, eventuele gevolgen en risico's, of over andere behandelmogelijkheden, stel ze dan gerust.*