



LIESBREUKOPERATIE ALGEMENE NAZORG- EN LEEFREGELS

In deze folder geeft het Spijkenisse Medisch Centrum u algemene informatie over nazorg- en leefregels na uw liesbreukoperatie. Wij adviseren u deze informatie zorgvuldig te lezen. Indien voor u van toepassing zullen aanvullingen en/of wijzigingen op deze algemene informatie altijd door uw behandelend arts of de verpleegkundige aan u worden meegedeeld.

Algemeen

Na de ingreep of behandeling verblijft u korte tijd op een afdeling.

Toestemming voor ontslag wordt uitsluitend door de zaalarts en/of uw behandelend arts verleend. Over het algemeen zal dit door de verpleegkundige aan u worden meegedeeld. In de meeste gevallen komt uw behandelend arts nog bij u langs voor instructie en/of informatie. Bij ontslag krijgt u een voorlopige ontslagbrief mee, die ook naar uw huisarts en eventuele andere verwijzers wordt gestuurd.

Uw **hoofdbehandelaar** is

Adviezen voor na de ingreep

- Vanwege de narcose mag u tot 24 uur na de operatie niet zelf een voertuig besturen of machines bedienen.
- U dient de wond of wondjes de eerste 3 dagen droog te houden. Kort douchen mag, in bad zitten niet (is pas weer mogelijk als de wond of wondjes goed zijn genezen).
- Wij adviseren u de eerste week rustig aan te doen – geen zware krachtsinspanningen of veel kracht op uw buikspieren zetten. Fietsen, wandelen en autorijden mag, mits het geen pijn doet. Na een week is het matje grotendeels vastgegroeid en kunt u uw activiteiten uitbreiden op geleide van de pijn. Bij pijn stapje terug doen! Bij een dubbelzijdige liesbreukoperatie duurt het herstel langer.

- Wanneer u de neiging tot verstopping heeft (obstipatie) is het verstandig om een laxeermiddel in te nemen zodat u direct na de operatie niet te hard hoeft te persen. Deze zijn zonder recept verkrijgbaar bij apotheek en/of drogist.

Herstel thuis

Na de ingreep kunt u in de eerste periode thuis last hebben van de volgende klachten en verschijnselen.

Wond

De wond (klassieke methode) of wondjes (kijkbuismethode) zijn gehecht met oplosbare hechtingen (met daarop kleine smalle witte hechtstrips). Deze hoeven niet te worden verwijderd maar vallen er na een tijdje vanzelf af (soms pas na 2 weken). Zij ondersteunen het wondherstel.

Pijn

U bent net geopereerd dus het is normaal dat u wat pijn hebt. Dit kan ter plekke van de wond of wondjes zijn maar natuurlijk ook in het buik- en liesgebied waar u bent geopereerd. Over het algemeen is deze pijn goed te behandelen met paracetamol. U mag maximaal 4x daags 2 tabletten van 500 mg, verspreid over de dag, innemen (bijvoorbeeld om 08.00, 12.00, 18.00 en 22.00 uur). Paracetamol is verkrijgbaar bij de drogist en wordt niet vergoed door uw zorgverzekeraar.

Bij afwijkende doseringen en/of aanvullende medicatie ontvangt u, veelal via de verpleegkundige, een recept van uw behandelend arts.

Zwelling in de lies

Na de ingreep kan opnieuw een zwelling in de lies ontstaan die lijkt op de liesbreuk vóór de operatie. Dit is echter niet zo.

Omdat het kunststof matje wat vocht door laat kan zich in de holte in de buikwand, die was ontstaan door de liesbreuk, wat wondvocht ophopen. De zwelling verdwijnt vanzelf, meestal binnen zes weken.

Alléén na een ingreep via de kijkbuis-methode kunnen daarnaast in de eerste periode thuis ook onderstaande klachten en verschijnselen voorkomen.

Schouderpijn

U kunt wat pijn in de schouder hebben door het inblazen van koolzuurgas, dat tijdens de operatie wordt gebruikt om in de buikwand te kunnen opereren. Het middenrif wordt door dit gas geprikkeld. Het komt overigens niet bij iedereen voor. Ook deze pijn is goed te behandelen met paracetamol en verdwijnt binnen enkele dagen vanzelf.

Pijn en verkleuring in de teelbal of balzak/schaamlip

U kunt pijn of een blauwverkleuring in de teelbal/balzak (bij mannen) of schaamlip (bij vrouwen) krijgen na de operatie. Dit wordt veroorzaakt door een (kleine) bloeduitstorting die na de operatie ontstaat en die door de zwaartekracht zijn weg naar beneden zoekt en soms wat tegen een zenuw aandrukt. Dit is niet verontrustend. De verkleuring trekt binnen enkele weken weg. Ook deze pijn is over het algemeen goed te behandelen met paracetamol en duurt meestal niet langer dan één tot enkele weken.

Uw eerstvolgende polikliniekbezoek

Bij uw eerstvolgende polikliniekbezoek zal uw behandelend arts het herstelproces en de eventuele uitslag van de ingreep of behandeling met u bespreken. Tevens kunt u dan bij hem of haar terecht met al uw vragen.

De verpleegkundige zal een afspraak voor u maken en deze noteren op uw afsprakenkaart. Hierop staat tevens het telefoonnummer van de betreffende polikliniek vermeld, dat u kunt bellen indien u verhinderd bent. De medewerkers zijn op werkdagen van 08.00 uur tot 16.30 uur bereikbaar.

Bereikbaarheid

Bij algemene vragen en/of onduidelijkheden met betrekking tot de nazorg- en leefregels kunt u op werkdagen van 08.00 tot 16.30 uur contact opnemen met de medewerkers van de polikliniek Chirurgie via telefoonnummer (0181) 65 83 88.

Tot slot

In geval van complicaties (koorts, rode ontstoken wond en/of extreme pijnklachten) adviseren wij u op werkdagen tussen 08.00 en 16.30 uur contact op te nemen met uw behandelend arts via de medewerkers van de polikliniek Chirurgie.

Op andere dagen en tijden kunt u contact opnemen met de medewerkers van de receptie van het Spijkenisse Medisch Centrum. Zij zijn 24 uur per dag, 7 dagen per week bereikbaar op telefoonnummer (0181) 65 88 88. De medewerkers verbinden u door met de dienstdoende arts-assistent, die u verder helpt.

Mocht u na het lezen van deze algemene informatie nog vragen hebben, stelt u die dan gerust aan uw behandelend arts of de verpleegkundige.