

Informatie over:

Hernia Diafragmatica

Middenrifsbreuk

Inleiding

U krijgt deze informatie omdat bij u een middenrifsbreuk geconstateerd is. In deze folder wordt uitgelegd wat hiermee wordt bedoeld en hoe u hier mee om kunt gaan.

Wat is een middenrifsbreuk?

Het middenrif is een spierplaat die de borstholte scheidt van de buikholte. Hierin zit een smalle opening, waar de slokdarm doorheen loopt. Wanneer deze opening wat wijder is dan normaal, wordt dit een middenrifsbreuk genoemd. De maag kan hierdoor naar boven schuiven. De overgang van de slokdarm naar de maag ligt dan niet meer in de buikholte maar in de borstholte. Er is dus geen sprake van een echte breuk of scheur, zoals vaak wordt gedacht.



Bron: Refluxziekte.nl

Symptomen en klachten

Het gevolg van de hernia kan zijn dat de sluitspier tussen de slokdarm en de maag (onderste slokdarmkringspier) minder goed werkt. De maag staat dan in open verbinding met de slokdarm. Hierdoor kan vocht en lucht makkelijk omhoog komen. Dit kan klachten zoals boeren en oprispingen veroorzaken.

In de maag wordt zuur geproduceerd. De bekleding van de maag zelf kan hier goed tegen maar de bekleding van de slokdarm niet. Dit zuur kan irritatie en ontsteking veroorzaken. Hierdoor kunnen klachten optreden, zoals zuurbranden of pijn achter het borstbeen en in de maag.

Behandeling

De behandeling bestaat uit leefregels om de terugloop van maagzuur zo veel mogelijk te beperken. Ook medicijnen kunnen hierbij helpen. Deze remmen de aanmaak van zuur in de maag, waardoor irritatie en ontsteking van de slokdarm voorkomen wordt.

Informatie over:

Hernia Diafragmatica

Middenrifsbreuk

Leefregels

- Vermijd (of gebruik met mate) voedsel of bestanddelen die terugvloed van zuur in de slokdarm kunnen versterken, zoals;
 - Chocolade - Alcohol
 - Vet voedsel - Pepermunt
- Eet kleine porties en probeer niet te eten binnen 2 tot 3 uur voor het naar bed gaan.
- Gewichtsverlies. Hierdoor zakt de maag vaak weer naar beneden.
- Stoppen met roken.
- Verhoog het hoofdeinde van het bed met blokjes van 10 cm. De zwaartekracht zal helpen de maaginhoud niet teveel te doen terugstromen in de slokdarm.

Medicatie:

Maagzuurremmers: Bijvoorbeeld pantoprazol of omeprazol
(let op: deze werken het beste bij inname een half uur voor de maaltijd).

Contactgegevens

Voor meer informatie kunt u ook de website van de Maag-, Lever-, Darmstichting bezoeken
www.mlds.nl.

Poliklinieken:

Algemeen telefoonnummer: 020 – 755 7000
Maag-, darm, leverziekten: 020 – 755 7023
Interne Geneeskunde: 020 – 755 7025
Behandelcentrum/scopie: 020 – 755 7120

Ziekenhuis Amstelland
Laan van de Helende Meesters 8
1186 AM Amstelveen
www.ziekenhuisamstelland.nl