

Tijdens uw bezoek aan de polikliniek Chirurgie heeft de chirurg vastgesteld dat u een buikwandbreuk heeft. Dit kan een navelbreuk (hernia umbilicalis), een breuk in de bovenbuik tussen het borstbeen en de navel (hernia epigastrica) of een breuk links of rechts in de buik (hernia Spigelli) zijn.

Een buikwandbreuk is een opening of zwakke plek in de buikwand. Door deze opening kunnen buikvlies, vetweefsel of soms een stukje darm naar buiten komen. Hierdoor ontstaat een zwelling of bult onder de huid. Een buikwandbreuk kan aangeboren zijn, maar ontstaat meestal op latere leeftijd doordat de buikwand verzwakt. Factoren zoals overgewicht, zwaar tillen, veel hoesten of een zwangerschap kunnen hierbij een rol spelen.

Bij volwassenen verdwijnt een buikwandbreuk niet vanzelf en kan deze in de loop van de tijd groter worden.

Welke klachten kunt u hebben?

Een buikwandbreuk geeft niet altijd klachten. Mogelijke klachten zijn:

- Een zichtbare of voelbare bult ter hoogte van de navel of in de bovenbuik;
- Pijn of een drukkend gevoel ter plaatse van de breuk;
- Een branderig of trekkend gevoel;
- Klachten bij tillen, hoesten, persen of sporten;
- Gevoeligheid bij aanraken van de zwelling.

Soms raakt de inhoud van de breuk bekneld. Dit kan plotseling hevige pijn veroorzaken. Ook kan de zwelling dan ineens niet meer worden teruggeduwd. Beklemming komt weinig voor, maar is een reden om direct contact op te nemen met een arts. Soms is dan een spoedoperatie nodig. Het risico op beklemming is echter zo klein dat dit op zichzelf meestal geen reden is om te opereren.

Behandeling

Niet iedere buikwandbreuk hoeft geopereerd te worden. Samen met uw chirurg bespreekt u of een operatie in uw situatie verstandig is.

Als er gezamenlijk besloten is tot een operatie, hangt de manier van opereren af van de grootte van de breuk. Normaal wordt een snede gemaakt boven de breuk of in de navel. De uitstulping wordt teruggebracht in de buikholte. Daarna wordt de opening in de buikwand gesloten.

Bij een breuk kleiner dan 2 centimeter kan de opening vaak met hechtingen worden gesloten. Als de breuk groter is dan 2 centimeter is het meestal nodig de buikwand extra te verstevigen met een kunststof matje (mesh) om de kans te verkleinen dat de breuk terugkomt. Het matje blijft blijvend in het lichaam aanwezig en groeit vast in het eigen weefsel.

De operatie vindt bijna altijd plaats in dagbehandeling. Dit betekent dat u op de dag van de operatie weer naar huis gaat. De ingreep gebeurt onder algehele verdoving (narcose). Een (telefonische) afspraak voor de preoperatieve screening wordt gemaakt om dit verder te bespreken. Vermeld altijd het gebruik van bloedverdunners.

Na de operatie

Na de operatie verblijft u enige tijd op de afdeling Dagbehandeling. Wanneer u voldoende hersteld bent mag u naar huis.

De eerste dagen kunt u pijn hebben rondom de wond. Ook kunnen een bloeditstorting, zwelling of een beurs gevoel optreden. Dit is normaal en verdwijnt meestal vanzelf. Soms ontstaat een zwelling door ophoping van wondvocht, vooral als er een matje is gebruikt. Dit noemen we een seroom. Een seroom is onschuldig en verdwijnt meestal vanzelf binnen enkele weken tot maanden.

Herstel

U mag na de operatie bewegen zodra dit mogelijk is. Wandelen en traplopen zijn toegestaan. De meeste dagelijkse activiteiten kunt u binnen enkele dagen tot een week weer uitvoeren. Het is belangrijk uw activiteiten geleidelijk op te bouwen.

Wij adviseren u gedurende 4 tot 6 weken geen zware voorwerpen te tillen. Ook zwaar lichamelijk werk en intensief sporten worden in deze periode afgeraden.

Voor een goede wondgenezing adviseren wij u dringend om niet te roken. Roken vergroot de kans op wondproblemen en het terugkomen van de breuk. Ook overgewicht verhoogt de kans op complicaties en op een nieuwe littekenbreuk. Wanneer dit voor u van toepassing is, bespreekt uw chirurg of gewichtsverlies vóór de operatie zinvol of noodzakelijk is.

Mogelijke risico's en complicaties

Elke ingreep kan complicaties met zich meebrengen. Zo zijn er ook bij deze operatie risico's zoals een nabloeding of wondinfectie. Een bloeding valt vaak op als een blauwe verkleuring in het wondgebied. Dat is meestal geen reden tot zorg; de verkleuring verdwijnt vanzelf. Na de operatie kan zich wondvocht ophopen onder de huid, een seroom. Een seroom is onschuldig en verdwijnt meestal vanzelf binnen enkele weken tot maanden. Bij een wondinfectie of als de wond niet goed geneest, is het soms nodig om antibiotica te geven, de wond te openen of een gebruikt matje te verwijderen. Klachten van het matje, zoals pijn of een trekkend gevoel, komen weinig voor. Ook kan de breuk ondanks de operatie later terugkomen.

Vragen of zorgen?

Als je vragen hebt over de procedure, aarzel dan niet om contact op te nemen met je arts of zorgverlener. Wij zijn hier om je te ondersteunen.

Wanneer moet u contact opnemen met het ziekenhuis?

- Uw temperatuur is 38.5 graden of hoger;
- U geeft langdurig over;
- U heeft heftige buikpijn;
- U krijgt geelzucht;
- U heeft wondproblemen;
- U maakt zich veel zorgen en vertrouwt het niet;

U kunt contact met ons opnemen via MijnZHA via de website mijnzha.nl of gebruik de App

MyChart  

Ook kunt u ons mailen op chirurgie@zha.nl

U kunt in alle gevallen ook telefonisch contact opnemen: Algemene nummer van het ziekenhuis: 020-755700 | Poli chirurgie: 020-7557014