



st. jans **gasthuis** weert

Liesbreuk operatie bij kinderen

polikliniek Chirurgie
Route 10

Uw kind wordt binnenkort verwacht in het ziekenhuis voor de behandeling van een liesbreuk. Waarschijnlijk heeft u al het een en ander gehoord over deze behandeling. In deze folder wordt alles op een rijtje gezet, zodat u en uw kind optimaal voorbereid zullen zijn. Het is van belang dat u uw kind zo goed mogelijk vertelt wat er gaat gebeuren. Hiermee zorgt u ervoor dat eventuele angst voor het onbekende geen kans krijgt of in elk geval vermindert. Omdat de operatie plaats vindt onder narcose (anesthesie), is het belangrijk dat u ook de folder: 'Anesthesie bij kinderen' goed doorleest.

Wat is een liesbreuk?

Een liesbreuk (hernia inguinalis) is een uitstulping van het buikvlies door een opening in de buikwand. Het is een restant van de aanleg van de testikel. De breuk is herkenbaar als een zwelling ter plaatse. 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, 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 worden soms aangegeven als een zwelling, ongemak, een zeurend of branderig gevoel en/of pijn in de liesstreek. Er kunnen ook helemaal geen klachten aanwezig zijn.

Een liesbreuk verdwijnt nooit vanzelf en kan de neiging hebben groter te worden. Dat kan dan meer klachten gaan geven. Een enkele keer komt het voor dat een breuk bekneld raakt. Een spoedoperatie is dan nodig.

De operatie

Uw kind zal als alles goed is een kleine dag in het ziekenhuis verblijven. De operatie wordt uitgevoerd via een snede ter plaatse van de breuk. De uitstulping van het buikvlies wordt opgeheven.

De dag van de operatie

Omdat uw kind onder narcose wordt behandeld, moet het nuchter zijn. Instructies hierover vindt u in de folder: 'Anesthesie bij kinderen'

Op de afgesproken tijd melden u en uw kind zich bij het Vrouw- Moeder-Kind- centrum. U kind krijgt een naambandje om de pols en de temperatuur wordt opgenomen. Het tijdstip van de operatie is afhankelijk van het operatieprogramma. Als uw kind aan de beurt is, krijgt het een operatiehemdje aan, en wordt naar de voorbereidingskamer voor de anesthesie gebracht. Een van de ouders kan mee. Als uw kind slaapt, neemt u plaats in de ouderkamer van de verpleegafdeling. U kunt hier een kopje koffie drinken terwijl u wacht.

Als uw kind wakker is, mag u samen met de verpleegkundige hem/haar ophalen op de uitslaapkamer (recovery).

Op de verpleegafdeling mag uw kind, na toestemming van de verpleegkundige weer iets drinken. Meestal is dat twee uur na de ingreep. In de loop van de middag komt de chirurg kijken hoe het met het kind gaat. Als alles goed is, mag uw kind weer mee naar huis.

Na de operatie

Mogelijke complicaties

Geen enkele ingreep is vrij van de kans op complicaties.

Een geringe uiting van een bloeding kunt u na enkele dagen herkennen in de vorm van een blauwe verkleuring in het wondgebied. Deze verkleuring kan uitzakken naar de basis van de penis bij jongens, en naar de grote schaamlip bij meisjes. Dat is niet verontrustend.

Soms ontsteekt de wond, dit uit zich als een pijnlijke, rode zwelling en mogelijk koorts.

Activiteiten

Uw kind hoeft niet te blijven liggen.

De oudere kinderen kunnen afhankelijk van hoe ze zich voelen, na enkele dagen weer naar school. Ze mogen echter tot een week na de operatie niet fietsen of meedoen met gymnastiek, zwemmen of andere sporten.

Eten en drinken

Op de dag van de operatie zal uw kind waarschijnlijk weinig eetlust hebben. Dit zal langzaam terug komen. Probeer ervoor te zorgen dat uw kind regelmatig een beetje drinkt en iets eet.

Koorts

Uw kind kan als reactie op de operatie wat verhoging krijgen. Dit moet na 24 uur weer over zijn.

Pijnbestrijding

In de eerste dagen zal uw kind pijn hebben die vrij snel zal afnemen. U mag uw kind hiervoor paracetamol geven, te gebruiken volgens de bijsluiter.

Wondverzorging

Het wondje in de liesstreek van uw kind wordt met inwendig gelegen, oplosbare hechtingen gesloten. Aan de buitenkant zijn alleen enkele speciale plakkertjes te zien, deze geven extra steun aan het genezende wondje.

We adviseren u de wond droog te houden, door er gedurende twee dagen een pleister op te doen. Bij luierkinderen moet de luier regelmatig verschoond worden, om langdurig contact met urine en/of ontlasting te voorkomen.

Na een dag of 4 mag er kort gedoucht worden. Controle volgt 1 week na de operatie. Indien er niet-oplosbare hechtingen gebruikt zijn worden deze bij de controle verwijderd.

Wat u uw kind kunt vertellen

- Dat het één dag in het ziekenhuis moet blijven, maar dat u erbij blijft om voor hem of haar te zorgen, behalve tijdens de operatie.
- Dat de dokter hem of haar in een speciale slaap maakt en dat er daarom voor de operatie niet gegeten en gedronken mag worden. (zie folder: Anesthesie bij kinderen)
- Dat de speciale slaap ervoor zorgt dat het niets merkt van de operatie.
- Dat er na de operatie op de plaats waar de breuk zat een wondje zit dat soms pijn kan doen.
- Dat het een paar uur na de operatie weer mag drinken.
- Dat hij of zij weer mee naar huis mag zodra de dokter het goed vindt.

Tot slot

Elke operatie is vervelend en meestal pijnlijk achteraf. Wij raden u daarom aan om uw kind met een taxi of eigen vervoer (auto) mee naar huis te nemen. In het laatste geval dient er, buiten de bestuurder, iemand bij te zijn die het kind kan begeleiden.

Heeft u nog vragen?

Als u na het lezen van deze informatie nog vragen heeft of als er zich na de ingreep problemen voordoen dan kunt u, tijdens kantooruren, contact opnemen met poli Chirurgie, telefoonnummer 0495 – 57 22 76.

Buiten kantooruren neemt u contact op met:
de SEH, telefoonnummer 0495 – 57 26 10, of
uw huisarts of de huisartsenpost.

R 330.14 2009-01

1167289

