

Discus hernia

dr. Cuypers



AZ Voorkempen

algemeen ziekenhuis
emmaüs

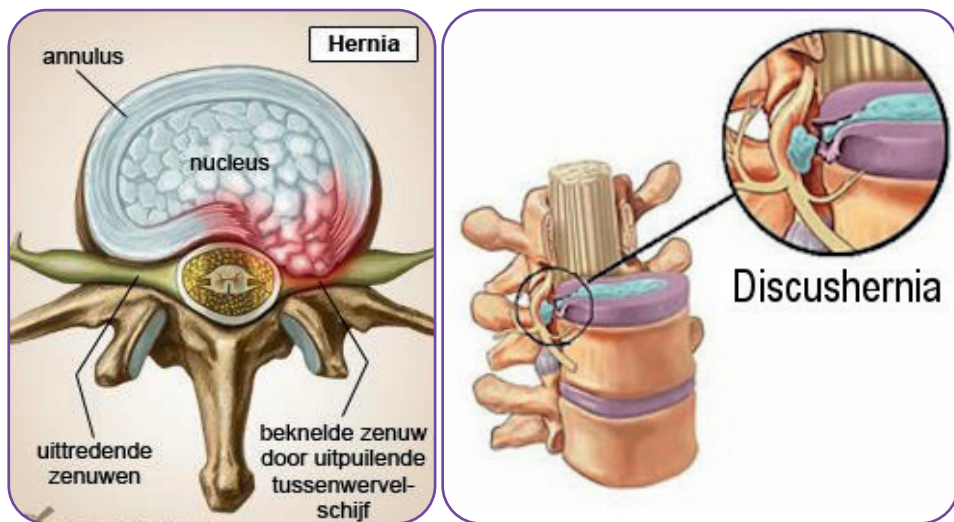
Inhoud

1. Uitleg over de aandoening.....	4
2. Voorbereiding op de operatie.....	4
3. Dag van de opname.....	5
4. De operatie.....	5
5. Na de operatie.....	5
6. Pijnmedicatie.....	6
7. Mogelijke verwikkelingen.....	6
8. Ontslag.....	6
9. Verpleegkundige nazorg.....	7
10. Controleraadpleging.....	7
11. Enkele tips.....	7
12. Contactgegevens bij vragen.....	7

Graag duiden wij je op het belang van goede informatie in verband met de operatie aan jouw rug. Wij raden je dan ook ten zeerste aan deze folder grondig door te nemen. Heb jij of jouw familie nog bijkomende vragen, aarzel dan niet om je behandelende orthopedist aan te spreken of neem contact op met de dienst heilkunde 1 (zie contactgegevens verder in deze folder).

1. Uitleg over de aandoening

Een hernia is een uitstulping van de tussenwervelschijf die tegen een zenuw-wortel drukt. De zenuw geraakt geïrriteerd en daarom heb je last van pijn, deze pijn kan uitstralen naar één van je onderste ledematen. Dit gaat soms ook gepaard met tintelingen en soms zelfs met uitval van het gevoel of spierfunctie.



Figuur 1 en 2: hernia

2. Voorbereiding op de operatie

De behandelende orthopedist beslist of er nog vooronderzoeken moeten gebeuren (bloedonderzoek, rx-opnames ...).

Je krijgt een vragenlijst (patiëntanamnese) mee naar huis, gelieve deze thuis volledig in te vullen en mee te brengen op de dag van opname.

3. Dag van de opname

De dag van opname kom je nuchter naar het ziekenhuis zoals afgesproken met de behandelende orthopedist. Je schrijft je in aan de balie op het gelijkvloers. Zij zullen je een kaartje meegeven met de juiste route die je moet volgen zodat je terechtkomt op onze afdeling.

Bij aankomst op de afdeling word je begeleid naar jouw kamer. De hoofdverpleegkundige of opnameverpleegkundige overloopt met jou de thuismedicatie en medische gegevens. Breng daarom je thuismedicatie mee in de originele verpakking zodat we alles correct kunnen ingeven in de computer.

Zo nodig scheert de verpleegkundige jouw rug ter hoogte van de operatiezone. Er worden ook TED-kousen aangemeten. Heb je, van jezelf, thuis TED-kousen liggen, breng deze dan zeker mee. De kousen bevorderen de bloeddoorstroming in jouw benen en verminderen het gevaar dat er bloedklonters ontstaan.

4. De operatie

Tijdens de operatie zal je op je buik worden geïnstalleerd. Via een incisie op jouw rug zal de orthopedist het uitpuilende gedeelte van de tussenwervelschijf verwijderen. De operatie vindt plaats onder algemene narcose.

5. Na de operatie

Direct na de operatie verblijf je nog even op de ontwaakruimte. Als je stabiel bent en de pijn onder controle is dan brengt een verpleegkundige je terug naar jouw kamer.

Na de operatie mag je nog niet direct eten en drinken. Drinken wordt je aangeboden vier uur na terugkomst van de ontwaakruimte, eten krijg je na zes uur.

De dag van de operatie moet je in je bed en bij voorkeur zoveel mogelijk op je rug blijven liggen. Vanaf de eerste dag na de operatie zal de verpleegkundige of kinesist je helpen om uit bed te komen, zij zullen je de volgende instructies

uitleggen. Om uit bed te komen, draai je best op jouw zij met rechte rug. Je benen uit het bed laten glijden en je opduwen met je vrije arm naast de schouder die op het bed ligt.

Vanaf de eerste dag na de operatie en gedurende 14 dagen zal je Fraxiparine spuitjes krijgen. Dit samen met de TED-kousen is ter voorkoming dat je bloedklonters zou krijgen.

6. Pijnmedicatie

Op de afdeling zal de verpleegkundige regelmatig naar jouw pijn vragen. Je kan als patiënt alleen, weergeven wanneer en hoeveel pijn je hebt. Je krijgt van ons regelmatig pijnmedicatie. Wanneer je toch nog pijn ervaart, mag je dit ook zelf kenbaar maken. Wij zullen je dan nog extra pijnmedicatie kunnen aanbieden.

7. Mogelijke verwikkelingen

Aan elke operatie zijn er risico's verbonden. Eventuele mogelijke complicaties die kunnen voorkomen: infectie, nabloeden, trombose ... De behandelende orthopedist heeft je hierover geïnformeerd.

8. Ontslag

Voor deze ingreep is normaal een hospitalisatieduur voorzien met twee overnachtingen.

Bij het ontslag krijg je een ontslagbrief mee die je zo spoedig mogelijk aan de huisarts bezorgt. Verder krijg je nog een medicatievoorschrift mee dat je bij de apotheek kan gaan halen en een voorschrift voor de thuisverpleegkundige. Wij maken voor jou een medicatieschema dat je thuis gemakkelijk kan volgen. De pijnmedicatie mag je thuis zelf afbouwen als de pijn vermindert.

Luister steeds naar de behandelende orthopedist als hij je andere instructies geeft.

9. Verpleegkundige nazorg

Het verband moet enkel worden gewisseld wanneer dit is bevuild, anders mag dit worden toegelaten.

De hechtingen mogen na 14 dagen worden verwijderd door de huisarts.

10. Controleraadpleging

Je wordt terug verwacht bij dr. Cuypers na 3 weken. Deze afspraak maakt je zelf.

11. Enkele tips

- Wij raden je aan de pijnmedicatie in te nemen op de aangeduide uren en voldoende lang.
- Douchen mag indien de wonde is afgekleefd met een waterdicht verband bv. Opsite.
- Tot aan de eerste postoperatieve controle bij de chirurg vragen we je niet te fietsen, te joggen, een wagen te besturen of lasten te tillen. En ook alle activiteiten te vermijden waarbij je teveel je rug belast zoals: stofzuigen, onkruid wieden, was ophangen, ramen zemen ...
- Regelmatig korte wandelingetjes maken is aanbevolen, ook regelmatig eens van houding veranderen.
- Je hoeft zeker niet de hele dag op bed te liggen. Bij rust is de strandstoelpositie aan te raden.

12. Contactgegevens bij vragen

Heb je bij het doorlezen van de folder toch nog bijkomende vragen? Stel ze dan gerust!

Heelkunde 1

- 03 380 23 20

Neem ook zeker een kijkje op onze website www.azvoorkempen.be. Je vindt er o.a. meer praktische informatie terug. Ook voor financiële informatie kan je hier terecht.

