

# Een navelbreukoperatie

## Inhoudsopgave

*Klik op het onderwerp om verder te lezen.*

<b>Wat is een navelbreuk?</b>	<b>1</b>
<b>De opnamedag</b>	<b>1</b>
<b>De navelbreukoperatie</b>	<b>2</b>
<b>Na de operatie</b>	<b>2</b>
<b>Hoe verloopt het herstel?</b>	<b>2</b>
<b>Complicaties</b>	<b>2</b>
<b>Wat moet u weten als u weer thuis bent?</b>	<b>2</b>
<b>Wat te doen in geval van ziekte of verhindering?</b>	<b>3</b>
<b>Tot slot</b>	<b>3</b>
<b>Belangrijke telefoonnummers</b>	<b>3</b>

Binnenkort wordt u opgenomen in het ETZ om geopereerd te worden aan een navelbreuk. Deze operatie wordt meerdere keren per maand in het ETZ uitgevoerd. U verblijft hiervoor 1 tot 3 dagen op de verpleegafdeling Chirurgie. In deze brochure leest u informatie over de operatie en krijgt u een aantal richtlijnen en adviezen die bijdragen aan uw herstel.

## Wat is een navelbreuk?

Een navelbreuk is een zwakke plek of opening in de spieren van uw buikwand rondom de navel. Deze zwakke plek kan aangeboren zijn, maar ook pas later zijn ontstaan als gevolg van veel tillen, veel hoesten of hard persen. Door de opening kan het buikvlies naar buiten puilen. In deze uitstulping van het buikvlies kan een deel van de buikinhoud zitten, zoals vocht of darmen. Dit ziet u als een kleine of grotere zwelling onder de huid.

Een navelbreuk verdwijnt bij volwassenen niet vanzelf, maar wordt vaak in de loop van de jaren groter. Ook is er een kleine kans dat een deel van de buikinhoud, zoals darmen, beklemd raken in de opening, dan is een spoedoperatie nodig.

## De opnamedag

### Nuchter zijn voor de operatie

Voor de operatie moet u vanaf een bepaalde tijd nuchter zijn. De richtlijnen hiervoor vindt u in de brochure 'Nuchter voor operatie? Ja, maar niet te lang'. Deze hebt u gekregen bij uw polikliniekbezoek of bij het pre-operatief spreekuur. U dient zich te houden aan deze richtlijnen.

Als u 's ochtends medicijnen inneemt, mogen deze alleen worden ingenomen in overleg met de specialist of de anesthesioloog. Neem uw medicijnen mee naar het ziekenhuis (liefst verpakt in de originele verpakking). Nagellak en make-up moeten verwijderd zijn. Gel of acrylnagels hoeven niet verwijderd te worden. Op de verpleegafdeling wordt u op het afgesproken tijdstip ontvangen door een verpleegkundige. Hij/zij maakt u bekend met de afdeling en wijst u uw kamer. Bij uw opname neemt de verpleegkundige praktische zaken met u door.

## De navelbreukoperatie

Korte tijd voordat u naar de operatiekamer gaat, krijgt u een operatiehemd aan en krijgt u als voorbereiding op de operatie onder andere een injectie en een tablet. U ziet de anesthesioloog voor de operatie in de voorbereidingskamer. Een navelbreukoperatie wordt uitgevoerd onder algehele narcose. Als u meer wilt weten over verdoving in het algemeen dan kunt u de folder *Verdoving* lezen.

Bij een navelbreukoperatie maakt de chirurg een wond bij de navel. Afhankelijk van de precieze plaats van de navelbreuk kan dat een wond rond de navel zijn maar ook een wond net boven of onder de navel. Tijdens de operatie brengt de chirurg de uitstulping van het buikvlies door de opening/breuk terug in de buik. Daarna sluit hij de zwakke plek in de buikwand. Als de opening in de buikwand groot is, gebruikt de chirurg een matje van kunststof om de opening mee af te sluiten.

## Na de operatie

Na de operatie brengt de operatieverpleegkundige u naar de uitslaapkamer. Zodra u weer voldoende wakker bent en uw toestand het toelaat, geeft de anesthesioloog toestemming om terug naar de afdeling te gaan. Sommige patiënten zijn na de operatie wat misselijk en dorstig. Tegen de misselijkheid kan de verpleegkundige u iets geven. Drinken mag vlak na de operatie nog niet. In overleg met de verpleegkundige mag u starten met eten en drinken naar kunnen. De verpleegkundige controleert na de operatie de wond, de bloeddruk, uw pols (hartslag) en hoe het met u gaat.

## Hoe verloopt het herstel?

De eerste dagen na de operatie zijn de wondjes nog gevoelig. Dit is normaal. Een ander gevolg van de operatie is dat alle bewegingen pijnlijk kunnen zijn, evenals diep ademhalen en hoesten. Als u pijnklachten hebt, kunt u een verpleegkundige om een pijnstiller vragen. Gedurende de eerste 48 uur na de operatie moeten de wondjes afgedekt zijn.

Na één of twee dagen krijgt de huid onder het litteken soms een rood-blauwe kleur. Dit komt door een bloeditstorting in het weefsel. Deze bloeditstorting zakt langzamerhand naar de penis en de balzak of naar de grote schaamlip die hierdoor ook een donkere kleur kunnen krijgen. U kunt dit vergelijken met een blauwe plek; het kan verder geen kwaad en het verdwijnt geleidelijk.

Op de dag van ontslag maakt een verpleegkundige een afspraak voor controle. Deze vindt plaats bij de specialist op de polikliniek. Bij de controle afspraak worden eventuele hechtingen verwijderd. Daarnaast vindt controle van de wond plaats.

## Mogelijke Complicaties

Geen enkele operatie is zonder risico's. Zo is ook bij deze operatie de kans op complicaties aanwezig, zoals nabloeding, wondinfectie, trombose of longontsteking. Bij een wondgenezingsstoornis of een wondinfectie kan uiteindelijk opnieuw een breuk (een recidief breuk) ontstaan.

## Wat moet u weten als u weer thuis bent?

- Na het ontslag gelden er geen beperkingen voor het verrichten van lichamelijke activiteiten, hoewel het raadzaam is om de eerste week na het ontslag voorzichtig aan te doen en tijdig rust te nemen. Het is belangrijk dat u luistert naar uw lichaam. Bij pijn moet u het rustiger aan doen (maar het is niet nodig om hele dagen in bed te blijven). Het is verstandig na te gaan wie u in uw directe omgeving kan helpen.

- Meer informatie over de behandeling van de wond leest u in de zorginstructies. Deze krijgt u van de verpleegkundige bij uw ontslag.
- Werk en andere activiteiten kunnen worden hervat. Wanneer deze activiteiten u pijn geven, kunt u ze beter achterwege laten of doseren. U voelt zelf het beste wat u wel of niet aan kunt.

Als er thuis (acute) problemen ontstaan die rechtstreeks verband houden met de ingreep, kunt u tijdens kantooruren (08.30 tot 16.30 uur) contact opnemen met polikliniek Chirurgie. Buiten kantooruren kunt u contact opnemen met uw huisarts of de huisartsenpost.

### **Wat te doen in geval van ziekte of verhindering?**

Bent u door ziekte, koorts boven de 38°C of om andere redenen verhinderd uw afspraak na te komen? Neem dan zo snel mogelijk contact op met de opnamebalie van polikliniek Chirurgie (bereikbaar tijdens kantooruren) en vraag om doorverbonden te worden met de opnamebalie. In uw plaats kan een andere patiënt geholpen worden. Als u wilt, kunt u meteen een andere afspraak maken.

### **Tot slot**

Als u na het lezen van deze brochure nog vragen hebt, dan kunt u die tijdens uw opname stellen aan de verpleegkundige of uw behandelend arts. Het is raadzaam deze op te schrijven, zodat u niets vergeet. Voor dringende vragen waarop u vóór opname een antwoord wilt, kunt u tijdens kantooruren (08.30 tot 16.30 uur) contact opnemen met polikliniek Chirurgie en buiten kantooruren met etage B, kamer 15 t/m 28 of etage C, kamer 22 t/m 28.

Het kan helaas voorkomen dat door onvoorziene omstandigheden uw operatie niet door kan gaan op de voor u geplande dag. Dit komt echter meestal pas naar voren in het verloop van de opnamedag. Het ziekenhuis streeft ernaar uitstel van behandelingen en operaties tot een minimum te beperken, maar helaas is dit niet altijd te voorkomen. Indien uw operatie wordt uitgesteld, wordt u daar zo snel mogelijk van op de hoogte gebracht.

### **Belangrijke telefoonnummers**

**ETZ (Elisabeth-TweeStedenziekenhuis)  
Polikliniek Chirurgie**

**(013) 221 00 00  
(013) 221 01 20**

**Locatie ETZ Elisabeth  
Route 60**

**Locatie ETZ TweeSteden  
Route 72**

**Locatie ETZ Waalwijk  
Route 6**

**Locatie ETZ Elisabeth:  
etage B, kamer 15 t/m 28 (B2):  
etage C, kamer 22 t/m 28 (C2):**

**(013) 221 21 32  
(013) 221 21 33**