

# Behandeling van een littekenbreuk

U heeft met uw behandelend arts afgesproken dat u binnenkort een behandeling aan een littekenbreuk ondergaat. Deze littekenbreuk is ontstaan na een eerder doorgemaakte operatie en vormt een zwakke plek in de buikwand. Tijdens de operatie wordt de breuk dichtgemaakt en de zwakke plek verstevigd. U wordt hiervoor in principe een of twee dagen opgenomen in het ziekenhuis. Bij grotere breuken is de opnameduur soms wat langer.



Rijnstate

*Neem altijd uw  
verzekeringsgegevens  
en identiteitsbewijs mee!*

# Littekenbreuk

De ingewanden in de buikholte worden omsloten door de buikwand. Deze bestaat uit botten en spieren. In de buikwand bevinden zich van nature een aantal openingen naar andere delen van het lichaam, bijvoorbeeld in het middenrif ten behoeve van de slokdarm en in de bekkenbodem ten behoeve van de anus en de urinebuis. Bij het aanspannen van de buikspieren - bijvoorbeeld door hoesten of iets zwaars tillen - stijgt de druk in de buikholte. De ingewanden worden daarbij tegen openingen in de buikwand gedrukt. Als deze openingen erg breed zijn, kunnen het buikvlies en de buikorganen erdoorheen geperst worden. Er is dan sprake van een breuk.

Behalve bij natuurlijke openingen kan een breuk ook ontstaan bij een litteken dat na een buikoperatie is achtergebleven. De buikwand heeft zijn stevigheid verloren op de plek van het litteken. Hierdoor kunnen inwendige organen door de buikwand in de breuk terechtkomen. Deze worden dan alleen nog tegengehouden door het buikvlies en de huid.

## Behandeling

Een breuk geneest niet vanzelf. Vaak wordt de opening alleen maar breder. Dit geeft pijnklachten en het risico kan ontstaan dat organen beklemd raken. Om dit te voorkomen moet de breuk dichtgemaakt worden.

## Voorbereiding thuis

Een normale bloedstolling na de operatie is van groot belang. Daarom mag u zeven dagen voorafgaand aan deze ingreep geen bloedverdünnende middelen gebruiken. Deze middelen zitten in pijnstillers (Aspirine, Acetosal, Ascal) en in antistollingsmedicijnen. U dient gebruik van deze middelen te melden bij de behandelend arts. Binnen acht weken voor de operatie brengt u een bezoek aan de Pre Operatieve Screening. U heeft hier onder andere een gesprek met de anesthesioloog die de verdoving met u bespreekt en u zal vertellen of u voor de operatie nuchter moet zijn.

## Vorbereiding in het ziekenhuis

Op de dag van opname meldt u zich bij de opnamebalie. Hier krijgt u te horen op welke afdeling u komt te liggen. Op de afdeling wordt u naar uw kamer gebracht. De verpleegkundige zal u een aantal vragen stellen. Haren en bacterieën kunnen de operatiewond besmetten. Om dit te voorkomen wordt het operatiegebied geschoren. U krijgt ook medicijnen met een rustgevende en pijnstillende werking. Verder krijgt u operatiekleding aan. Vervolgens wordt u met uw bed naar de operatiekamer gebracht.

## De ingreep

De ingreep kan via een kijkoperatie of via een snede in de buikwand plaatsvinden. De arts zal dit van tevoren met u bespreken.

Wanneer de ingreep via een kijkoperatie plaatsvindt, gebeurt dit onder volledige narcose. De arts brengt via drie gaatjes in de buikwand buisjes in, met een diameter van een halve tot een hele centimeter. Via deze buisjes worden een videoscoop (een kleine camera) en twee operatie-instrumenten ingebracht. De breuk wordt dichtgemaakt, meestal met een kunststof matje. Na de operatie heeft u drie wondjes op de buik.

Wanneer de ingreep via een snede in de buikwand plaatsvindt, gebeurt dit, afhankelijk van de plaats van de breuk, onder plaatselijke verdoving via een ruggeprik of onder volledige narcose. De arts maakt een snede in de buikwand en dicht de breuk, meestal met een kunststof matje. De snede wordt gehecht en afgedekt met een pleister.

Geen enkele ingreep is vrij van de kans op complicaties. Zo zijn er ook bij deze operatie de normale risico's op trombose, longontsteking, nabloeding en wondinfectie.

## Na de ingreep

Na de ingreep wordt u naar de verpleegafdeling gebracht. In het operatiegebied kan zwelling en/of (blauwe) verkleuring optreden en de wond kan wat pijnlijk zijn. U kunt vragen om pijnstillers. Op de dag van de ingreep

mag u uw bed al weer uit. Indien nodig blijft u nog een nacht in het ziekenhuis. De volgende ochtend, na het bezoek van de arts, kunt u het ziekenhuis verlaten. Bij uw ontslag krijgt u een afspraak voor een poliklinische controle binnen twee a drie weken.

Tot de controleafspraak mag u niet sporten (ook niet fietsen) en geen zware dingen tillen.

## Vragen

Wanneer u na het lezen van deze informatie nog vragen heeft, zal uw behandelend arts deze graag beantwoorden. U kunt hiervoor op werkdagen bellen met de polikliniek. Buiten werktijden kunt u voor spoedgevallen contact opnemen met de Spoedeisende Hulp.

### Rijnstate Arnhem

Polikliniek Chirurgie: 088 - 005 77 37

Buiten kantooruren kunt u voor spoedgevallen contact opnemen met de Spoedeisende hulp, via 088 - 005 66 80.

Bij Rijnstate kunt u telefonisch en voor de meeste specialismen via [www.rijnstate.nl](http://www.rijnstate.nl) uw afspraak maken.

#### Rijnstate

Postbus 9555  
6800 TA Arnhem  
T 088 - 005 8888  
E [info@rijnstate.nl](mailto:info@rijnstate.nl)  
[www.rijnstate.nl](http://www.rijnstate.nl)

#### Ziekenhuislocaties

Arnhem  
Zevenaar  
Velp  
Dieren  
Arnhem-Zuid