

Operatie bij cervicale kanaalstenose of hernia

In overleg met uw behandelend arts heeft u besloten dat u in verband met een cervicale kanaalstenose of een cervicale hernia een operatie zult ondergaan. In deze folder krijgt u informatie over de aandoening, de operatie en over uw verblijf in het ziekenhuis.

Informatie voor patiënten van Rijnstate Arnhem/Velp



Rijnstate

*Neem altijd uw
verzekeringsgegevens
en identiteitsbewijs mee!*

De wervelkolom

De menselijke wervelkolom bestaat uit een aantal wervels, die op elkaar zijn gestapeld, waardoor een kanaal ontstaat. Door dit kanaal lopen de ruggenmergzenuwen. Tussen de wervels liggen tussenwervelschijven. Zij zorgen ervoor dat uw rug beweeglijk is. Een tussenwervelschijf bestaat uit een zachte kern met een stevige vezelring eromheen.

Cervicale kanaalstenose

Door vergroeiingen en/of uitpuilende tussenwervelschijven kan het wervelkanaal te nauw zijn geworden. Dit komt voornamelijk voor op oudere leeftijd. Door de vernauwing kunnen zenuwen in de verdrinking komen. Dit veroorzaakt pijn in de benen, voornamelijk met lopen en staan. Als rust, medicijnen en/of fysiotherapie onvoldoende resultaat opleveren, kan een operatie noodzakelijk zijn.

Cervicale hernia

Als in de vezelring een zwakke plek of scheur ontstaat, kan de kern van de tussenwervelschijf gaan uitpuilen en op een armzenuw of op het ruggenmerg drukken. In dat geval wordt gesproken van een cervicale hernia of nekhernia. Dit kan nek- en schouderpijn veroorzaken en pijn en prikkeling in de arm. Ook kunnen verlamningsverschijnselen van een arm of hand optreden. Het dragen van een halskraag leidt soms tot vermindering van de klachten. Helpt dit niet, dan is een operatie noodzakelijk.

Vorbereiding

Vorbereiding voor opname

Enkele weken voor uw opname brengt u een bezoek aan de pre-operatieve screening (POS). U heeft hier onder andere een gesprek met de anesthesist. Deze geeft u uitleg over de narcose. Soms lukt het niet om nog voor de opname langs te gaan bij de POS. In dat geval brengt u op de opnamedag een bezoek aan de anesthesist.

Als u rookt, moet u dit in de dagen voor de operatie beperken en er zo mogelijk mee stoppen. Als bij de operatie botmateriaal wordt gebruikt, is het aan te raden drie maanden voor de operatie te stoppen met roken. De botgenezing verloopt dan namelijk beter en sneller.

Vorbereiding op de avond voor de operatie

Tijdens de operatie moet u volledig nuchter zijn. Dit betekent dat u in de nacht voor de operatie na middernacht niet meer mag eten en drinken. In de loop van de avond krijgt u zo nodig een laxemiddel. Ook krijgt u een injectie om trombose te voorkomen. Het wondgebied wordt in geval van haargroei geschoren. Dit gebeurt om de kans op infectie tijdens de operatie te verkleinen.

Vorbereiding op de dag van de operatie

U wordt gewekt om te douchen. U krijgt vervolgens speciale operatiekleding aan. Ongeveer een half uur voor de operatie krijgt u een injectie of tablet om u voor te bereiden op de narcose. Hier wordt u wat suf van. Daarna blijft u tot de operatie in bed liggen. Eventuele sieraden of prothese(n) moet u af- of uitdoen en als u make-up draagt, moet u deze verwijderen.

De operatie

Bij de operatie maakt de neurochirurg aan de rugzijde een snede. De spieren worden van elkaar gespreid. De neurochirurg maakt het kanaal wijder door botstukjes van de wervels te verwijderen.

Direct na de operatie

U wordt wakker in de uitslaapkamer. Na enige tijd gaat u terug naar de afdeling. U heeft een infuus en u mag water drinken als u zich niet misselijk voelt. Het infuus wordt 's avonds of de volgende dag verwijderd. Het kan zijn dat u een drain heeft om het wondvocht af te voeren. U mag op uw rug of op de zij liggen. Tot de dag na de operatie heeft u bedrust. De anesthesist heeft medicijnen tegen eventuele pijn voorgeschreven. Als u een hees en strak gevoel krijgt in uw keel, meld dit dan direct aan de verpleging. Het kan veroorzaakt worden door een vochtophoping bij de wond. De verpleegkundige zal zo nodig met uw arts overleggen wat te doen.

De dag na de operatie

U krijgt licht verteerbare tot normale voeding. U mag het bed uit en rustig rondlopen. Als u zich goed voelt, kunt u (na overleg met de verpleegkundige) douchen. Dit heeft geen nadelige gevolgen voor de wond. De verpleegkundige inspecteert de wond en verbindt deze zo nodig opnieuw. U ziet geen hechtingen, omdat de wond inwendig is gehecht. Het kan zijn dat er ook dunne papieren pleistertjes zijn gebruikt. Deze vallen er vanzelf af. U krijgt de laatste injectie toegediend om trombose te voorkomen. Op de afdeling Radiologie wordt ter controle een röntgenfoto gemaakt van uw nek. Soms is deze foto al tijdens de operatie gemaakt.

Complicaties

Bij elke ingreep is een kans op algemene complicaties (zoals nabloeding en wondinfectie) aanwezig. Specifieke complicaties bij deze operatie zijn: heesheid (al dan niet tijdelijk) en slikproblemen (meestal tijdelijk). In de meeste gevallen verdwijnen de klachten vanzelf. Verder kan spierpijn in nek en schoudergordel ontstaan. Dit kan direct na de operatie optreden, maar ook enige tijd daarna. In de regel verdwijnen deze klachten vanzelf, maar soms is fysiotherapie nodig. Het is belangrijk dat u uw nek gewoon blijft bewegen.

Pijn

Het is mogelijk dat de pijn en de klachten na de operatie niet meteen weg zijn. Na verloop van tijd moeten deze klachten echter afnemen. U kunt aan de arts en/of verpleegkundige vragen wat u in geval van pijn kunt doen.

Ontslag en controle

In de regel mag u de tweede dag na de operatie weer naar huis. Bij ontslag krijgt u een afspraak mee voor poliklinische controle na ongeveer zes weken.

Na ontslag

De eerste drie weken mag u niet zelf autorijden, fietsen of sporten. Alle andere activiteiten kunt u in een periode van zes weken geleidelijk weer opbouwen. Fysiotherapie wordt alleen voorgeschreven als de neurochirurg dit nodig vindt.


Vragen

Als u vragen heeft, stel deze dan gerust aan de verpleegkundige of uw behandelend arts.

Telefoonnummer

Afdeling Neurologie/Neurochirurgie:

088 - 005 65 43



Bij Rijnstate kunt u telefonisch en voor de meeste specialismen via www.rijnstate.nl uw afspraak maken.

Rijnstate

Postbus 9555
6800 TA Arnhem
T 088 - 005 8888
F 088 - 005 7878
www.rijnstate.nl

Ziekenhuislocaties

Arnhem
Zevenaar
Velp
Dieren
Arnhem-Zuid