

Brochure TEP liesbreuk operatie

Een liesbreuk is een uitstulping in het buikvlies ter hoogte van de lies. De uitstulping ontstaat door een zwakke plek of een opening in de buikwand. Dit wordt de breukpoort genoemd. Het buikvlies en mogelijk een deel van de buikinhoud (bijvoorbeeld een stukje van de darm of vetweefsel) komen door de breukpoort naar buiten, waardoor een zwelling in uw lies ontstaat.

Operatie

De kijkoperatie heeft belangrijke voordelen ten opzichte van de klassieke operatiemethode. Met een kijkoperatie herstelt u iets sneller, heeft u minder kans op chronische pijn en houdt u vrijwel geen blijvende littekens over aan de operatie.

De chirurg maakt 3 kleine sneetjes van ongeveer een centimeter in uw buikwand. Eentje bij de navel, en twee tussen de navel en het schaambeen. Door de sneetjes brengt de chirurg drie smalle buisjes naar binnen waardoor de camera en de instrumenten in het lichaam worden gebracht om te kunnen opereren.

Tijdens de kijkoperatie wordt de uitstulping van het buikvlies opgeheven, en wordt de buikwand verstevigd door middel van een kunststof matje. De weefsellagen worden weer gesloten met oplosbare hechtingen. Deze hoeven niet verwijderd te worden. Een kijkoperatie onder narcose duurt drie kwartier tot een uur. U kunt dezelfde dag naar huis.

Mogelijke complicaties

Geen enkele ingreep is zonder risico's. Zo is ook bij deze ingreep de normale kans op complicaties aanwezig.

Nabloeding	Kleine hoeveelheden bloedverlies komt regelmatig voor na een liesbreukbehandeling. Een kleine nabloeding is te herkennen aan de blauwe verkleuring rond het wondgebied. Deze verkleuring kan uitzakken naar de basis van de penis en de balzak bij de man en naar de schaamlippen bij de vrouw. <i>U hoeft zich hier geen zorgen over te maken, dit verdwijnt vanzelf binnen enkele weken.</i>
Omzetting operatiemethode	In zeldzame gevallen blijkt het tijdens de operatie niet mogelijk om de liesbreuk middels een kijkoperatie te herstellen. De chirurg kiest er dan voor om de klassieke operatiemethode toe te passen. Dit gebeurt via een extra snee in het liesgebied.
Wondinfectie	Een infectie aan de wond is zeldzaam. Bij koorts, een scherpe rode rand om de wond en/of extreme pijn aan de wond moet u direct telefonisch contact opnemen.
Recidief breuk	Bij een klein percentage van de geopereerde patiënten ontstaat na verloop van tijd op dezelfde plaats een nieuwe breuk. Meestal is een operatie dan weer noodzakelijk.
Zenuwschade	In het operatiegebied lopen enkele zenuwen. Deze kunnen schade oplopen door de operatie. Bij schade aan een zenuw rond het operatiegebied kan gevoelloosheid optreden of soms juist pijn.
Allergische reacties	Soms zien we allergische reacties op pleisters of desinfectiemiddel. Als allergieën vooraf bekend zijn houden wij hier vanzelfsprekend rekening mee.

Brochure TEP liesbreuk operatie

Nacontrole

De nacontrole vindt plaats ongeveer 6 weken na de ingreep. Voor deze afspraak krijgt u automatisch een bericht toegestuurd met datum en tijdstip.

Vragen

Indien u nog vragen heeft over de behandeling, neem dan contact met ons op.