

# Operatie liesbreuk

## operatie in dagbehandeling

Deze folder geeft u informatie over de operatie aan de breuk in uw lies. Wat is een liesbreuk en wat is er aan te doen? Wat gebeurt er tijdens de operatie en hoe verloopt de behandeling? Dat en meer leest u in deze folder.

### Wat is een liesbreuk?

Een liesbreuk is een uitstulping van het buikvlies in de liesstreek. Hierdoor kunnen organen die in de buikholte zitten, gaan uitpuilen. De breuk ziet eruit als een zwelling. Het ontstaat door een zwakke plek of een opening in de buikwand. Dit kan aangeboren zijn of komen doordat de buikwand uitrekt. Dit uitrekken gebeurt meestal als de patiënt ouder wordt. Het is mogelijk dat bij verhoging van de druk in de buik, zoals bij staan, hoesten of persen, er meer buikinhoud in de uitstulping komt. Hierdoor wordt de zwelling groter.

### Klachten bij een liesbreuk

Patiënten met een liesbreuk hebben meestal klachten over een zeurend of branderig gevoel of pijn in de liesstreek. Een liesbreuk verdwijnt nooit vanzelf en kan groter worden. Dat kan dan meer klachten geven. In zeldzame gevallen raakt de breuk beklemd. Hij is dan hard en pijnlijk en is niet meer terug te duwen in de buikholte. Het kan zijn dat de patiënt dan misselijk wordt en moet overgeven. Dan moet de patiënt snel geopereerd worden.

### Onderzoek en diagnose

De arts stelt de diagnose na lichamelijk onderzoek. Aanvullend onderzoek is meestal niet nodig. De arts kan de breuk, terwijl u staat, meestal gemakkelijk vaststellen. De arts bespreekt dan met u hoe de breuk behandeld kan worden. Meestal adviseert de arts een operatie.

### De operatie

Er zijn 2 manieren om een liesbreuk te herstellen: de open of klassieke operatie en de kijkoperatie (laparoscopie, TEP).

### **Open of klassieke operatie**

Bij een klassieke operatie maakt de arts een sneetje in de buurt van de breuk. Hij duwt het uitstulpende buikvlies terug in de buikholte. Zo nodig herstelt de arts de opening of zwakke plek in de buikwand. Hij brengt over de zwakke plek een matje van kunststof aan. Dit stukje kunststof is veilig en wordt in het algemeen goed door het lichaam geaccepteerd.

### **Kijkoperatie (laparoscopie, TEP)**

Bij een kijkoperatie maakt de arts 3 kleine sneetjes van ongeveer een centimeter in de buikwand. Hij brengt via 3 smalle buisjes een camera en instrumenten in de ruimte van de liesbreuk. De camera is verbonden met een monitor. Op een scherm kan de arts zijn handelingen volgen en het uitstulpende buikvlies terug in de buikholte duwen. Daarna brengt hij over de zwakke plek een matje van kunststof aan.

### **Direct na de operatie**

- Eten en drinken: u mag na de operatie weer alles eten en drinken.
- Pijn: de eerste dagen na de operatie zal de wond gevoelig zijn. Diep ademen, hoesten en bewegen kan pijnlijk zijn. Het herstel duurt ongeveer 1 a 2 weken.

### **Complicaties**

Geen enkele operatie is zonder risico's. Zo zijn ook bij deze operaties de normale kans op complicaties aanwezig, zoals nabloeding, wondinfectie, trombose of longontsteking.

- Soms ontstaat er door de operatie een bloeduitstorting die de huid rond het litteken blauw kleurt. Deze bloeduitstorting zakt langzamerhand naar de penis en balzak of naar de schaamlippen. Dit kan geen kwaad en verdwijnt geleidelijk. U kunt zich gewoon wassen of douchen. Als de bloeduitstorting groot is en spanning op de huid geeft, neem dan contact op met de verpleegafdeling waar u heeft gelegen. Soms is een operatieve behandeling nodig.
- Er kan altijd op dezelfde plek een nieuwe breuk ontstaan. Dit noemen we een recidiefbreuk.
- Heel soms wordt er een zenuw beschadigd, of bij mannen, de zaadstreng. Schade aan een zenuw kan gevoelloosheid veroorzaken of soms een blijvende pijnklacht rond het operatiegebied. Dit komt zelden voor.
- Bij grote liesbreuken is er soms een vochtophoping in de lies. Dit kan geen kwaad en gaat na een paar weken vanzelf over.

Heeft u een van de volgende complicaties? Neem contact op met de polikliniek Chirurgie. Of buiten kantooruren met de afdeling Spoedeisende Hulp (SEH).

Buiten deze tijden neemt u contact op met de Spoedeisende Hulp, via 020 599 30 16

- koorts boven 38,5 °C
- toenemende pijn
- aanhoudend bloedverlies

## Naar huis

- U mag naar huis wanneer de arts u dit aangeeft.
- U mag op de dag dat u naar huis gaat niet zelf naar huis rijden. Zorg dat iemand u die dag weer kan ophalen uit het ziekenhuis.
- Het is belangrijk dat u na de operatie gewoon blijft bewegen, (niet in bed gaan liggen) en de eerste week na de operatie het wondgebied ontziet. Dit doet u door niet zwaar te tillen en te persen. Als u geen pijn meer heeft, kunt u na een week uw activiteiten weer oppakken. U kunt dan ook weer fietsen, sporten en werken. Wat u kunt doen, mag u doen. Er zijn geen beperkingen. Als u aan beide kanten bent geopereerd kan het herstel soms wat langer duren.
- Het is heel gewoon dat u zich na een operatie en tijdje niet fit voelt. Dat komt niet alleen door de anesthesie, maar ook door de ingrijpende gebeurtenis, die een operatie nu eenmaal is. Het lichaam moet zich in eigen tempo herstellen en dat kost tijd. Klachten als moeheid, concentratie- en geheugenstoornissen kunnen enkele dagen tot weken voorkomen, maar verdwijnen zodra uw krachten weer toenemen.
- Tegen de pijn gebruikt u op de dag van de operatie en de volgende dag Paracetamol. Voor een goede pijnstilling is het belangrijk dat u om de 6 uur 1000 milligram Paracetamol (2x500 mg per stuk) inneemt.

### Zorg dat u Paracetamol in huis heeft!

U heeft een belafsprak 5 of 6 weken na de operatie. Een medewerker van de polikliniek Chirurgie belt u op en stelt onderstaande vragen. Leest u deze vragen graag alvast door. Zo nodig krijgt u een controle afspraak bij de arts.

## Operatie of ingreep

- Het is altijd mogelijk dat een operatie uitgesteld wordt door onvoorziene omstandigheden. Denk bijvoorbeeld aan een patiënt die spoedeisende hulp nodig heeft. Hij krijgt om medische redenen altijd voorrang. Uiteraard stellen wij dan alles in het werk om u zo snel mogelijk te opereren/te behandelen.
- OLVG is een opleidingsziekenhuis. Dat betekent dat de specialist altijd geassisteerd wordt door een arts-assistent in opleiding tot specialist. Ook kan het zo zijn dat een arts-assistent de operatie/ingreep of delen daarvan uitvoert.

## Vragen?

### Stel uw vraag via MijnOLVG

U kunt ons altijd bereiken via [MijnOLVG](#). Heeft u een algemene vraag over vergoeding of betaling? Neem dan contact op met uw zorgverzekeraar of kijk op [www.olvg.nl/zorgnota](http://www.olvg.nl/zorgnota). Meer informatie over bijvoorbeeld kosten, bereikbaarheid, onderzoeken en behandelingen staat op [www.olvg.nl](http://www.olvg.nl) maar u kunt ons natuurlijk ook bellen.

### Meer informatie online

- [www.olvg.nl/chirurgie](http://www.olvg.nl/chirurgie)
- [www.olvg.nl/liesbreukexpertisecentrum](http://www.olvg.nl/liesbreukexpertisecentrum)

### Contact

#### polikliniek Chirurgie, locatie Oost

T 020 599 30 58 (ma t/m vrij 8.15 – 16.15 uur)

E [chirurgie@olvg.nl](mailto:chirurgie@olvg.nl)

P3

Oost  
Oosterpark 9  
1091 AC Amsterdam

West  
Jan Tooropstraat 164  
1061 AE Amsterdam

Spuistraat  
Spuistraat 239 A  
1012 VP Amsterdam

Onze Algemene Voorwaarden zijn van toepassing: [www.olvg.nl/algemene-behandelvoorwaarden](http://www.olvg.nl/algemene-behandelvoorwaarden)

Aanmelden MijnOLVG via [www.mijnolvg.nl](http://www.mijnolvg.nl) | Klacht of opmerking: [www.olvg.nl/klacht](http://www.olvg.nl/klacht)

Redactie en uitgave: Marketing en Communicatie, 28 juni 2021, foldemr.0064