

PATIËNTEN INFORMATIE

Buikwandbreuk

(bovenbuikbreuk, navelbreuk,
dijbeenbreuk, littekenbreuk)

**MAASSTAD
ZIEKENHUIS**

een santeon ziekenhuis



Met deze folder wil het Maasstad Ziekenhuis u informeren over verschillende breuken in de buikwand en de behandelmogelijkheden. Het is belangrijk dat u deze informatie goed doorleest.

Buikwandbreuken

Een breuk (hernia) is een uitstulping (bult) van het buikvlies.

De uitstulping kan ontstaan door een aangeboren zwakke plek in de buikwand of door zwakte van de buikwand. De zwakke plek kan langzaam uitrekken door bijvoorbeeld:

- het toenemen van gewicht;
- zwangerschappen;
- persen;
- roken;
- veel hoesten;
- zwaar lichamelijk werk, bijvoorbeeld veel zwaar tillen.

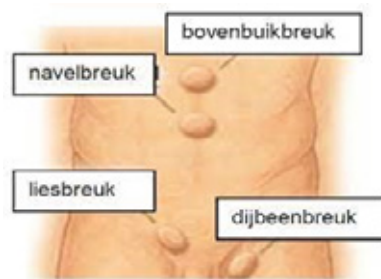


Door hoesten, persen of iets zwaars te tillen, stijgt de druk in een deel van de buik. De organen (bijvoorbeeld darmen, longen, lever) worden daarbij tegen de opening in de buikwand gedrukt. Als er een zwakke plek in de buikwand zit, kunnen het buikvlies en de buikorganen door de buikwand heen worden geperst en is er een bult (de breuk) te zien..

Een breuk in de buikwand kan maar een aantal millimeters groot zijn en toch veel (pijn)klachten veroorzaken, terwijl grote breuken geen pijnklachten hoeven te geven. Een buikwand- of littekenbreuk verdwijnt nooit vanzelf en kan soms groter worden.

De bovenbuikbreuk

De bovenbuikbreuk zit in de buikwand precies in de middenlijn van de bovenbuik. Bij deze breuk worden meestal geen organen naar buiten gedrukt, maar alleen vetweefsel. De breuk komt vaker voor bij mannen. Meestal geeft deze breuk geen klachten. Soms kan er wel pijn optreden, maar dit heeft geen ernstige gevolgen.



De navelbreuk

De navelbreuk zit rond de navel. De inhoud van de navelbreuk bestaat meestal uit vetweefsel, maar kan bij grotere breuken ook voor een deel uit darmen bestaan. Een navelbreuk geeft meestal geen klachten, maar kan bij een beklemming pijnlijk zijn. Komt er vetweefsel door de breuk naar buiten, dan is dit niet levensbedreigend. Als een deel van de darm in de breuk bekneld raakt, kan dit wel het geval zijn.

De liesbreuk

Een liesbreuk zit rond de lies en is een veel voorkomende buikwandbreuk. Meer informatie lees je in de [folder Liesbreukoperatie](#).

De littekenbreuk

Bij een littekenbreuk is er een zwakke plek in de buikwand op de plaats waar u eerder geopereerd bent. Deze breuk ontstaat bij ongeveer 10% van alle littekens na een buikoperatie en kan soms jaren na de operatie nog ontstaan.

De meest voorkomende oorzaak van een littekenbreuk is een probleem bij de wondgenezing na een eerdere operatie (bijvoorbeeld een bloedingstoring of een ontsteking). Andere oorzaken kunnen zijn: een slechte lichamelijke conditie, het gebruik van bepaalde medicijnen

of u was zo ernstig ziek dat de wond in de buikwand niet gesloten kon worden en vanzelf is dichtgegroeid. Hierna ontstaat vaak een littekenbreuk.

Diagnose en onderzoek

De arts kan een buikwandbreuk meestal gemakkelijk vaststellen terwijl u rechtop staat. In sommige gevallen is er aanvullend onderzoek nodig. Als een breuk is vastgesteld, bespreekt de chirurg met u hoe de breuk behandeld kan worden.

Wanneer is een operatie nodig

Een buikwandbreuk wordt gevaarlijk wanneer de organen en het vetweefsel (breukinhoud) beklemd raken in een nauwe breukopening. Door ontspanning en door te gaan liggen, eventueel met een lichte massage van de zwelling, trekt de breukinhoud zich meestal weer terug in de buik. Heeft u een aanhoudende beklemming met pijn, dan is het verstandig om direct naar de huisarts of het ziekenhuis te gaan.

Bij steeds terugkerende pijnklachten of beklemming adviseren we een operatie te doen. Als de bult in de weg zit of niet mooi is, kan er ook gekozen worden voor een cosmetische operatie.

Behandeling met breukband

Niet alle litteken- of buikwandbreuken hoeven operatief behandeld te worden. Als een breuk geen klachten geeft, is een operatie niet nodig. Als het operatierisico te groot lijkt of als er geen herstelmogelijkheden zijn, kan besloten worden niet te opereren maar u een aangemeten korset of breukband te laten dragen.

Een breukband is een elastische band die om de buik kan worden aangetrokken. Zolang u de band draagt, kan de breuk tijdelijk worden weggeduwd. Hierdoor verdwijnen de klachten op dat moment, maar de breuk zelf wordt niet behandeld.

De operatie

Een breuk corrigerende operatie kan via een kijkoperatie (laparoscopie) of via een snede in de buik worden gedaan. De arts bespreekt met u wat voor u de beste methode is. Tijdens de operatie wordt de uitpuilende buikinhoud teruggeplaatst op zijn oorspronkelijke plaats.

- Als een breuk klein is (minder dan 2 centimeter) gebruikt de chirurg een hechtdraad om de breukopening te sluiten.
- Is de breuk groter, dan wordt er gebruik gemaakt van een kunststof mat. Met deze kunststof mat is de kans op een nieuwe breuk kleiner. De mat wordt met hechtingen/nietjes aan de buikwand vastgezet waarna de mat ingroeit. Dit kunststof materiaal is veilig en wordt meestal goed door het lichaam geaccepteerd.

Terug op de afdeling

Na de operatie komt u eerst op de uitslaapkamer. Als u wakker bent en zich goed voelt, gaat u naar de afdeling terug. Een verpleegkundige houdt u in de gaten en geeft de nodige zorg.

De volgende klachten zijn normaal:

- Wondpijn, doordat er sneetjes in de buik worden gemaakt. Meestal is er al afgesproken welk medicijn u tegen de pijn mag innemen.
- Pijn tussen de schouderbladen (alleen bij een laparoscopische operatie). Tijdens deze operatie wordt de buik opgeblazen met onschadelijk koolzuurgas (CO₂). Het opblazen van de buik is nodig om de chirurg een goed zicht te geven op de organen en weefsels in het lichaam. Omdat er wat gas in de buikholte kan achterblijven, kunt u last krijgen van pijn tussen de schouderbladen.

Mogelijke complicaties

Geen een operatie is zonder risico's. Bij een operatie van een buikwandbreuk is er een normale kans op complicaties aanwezig, zoals wondinfectie, trombose, longontsteking of een nabloeding.

Een kleine bloeding kunt u herkennen aan een blauwe verkleuring van het gebied rondom de wond. Deze bloeding kan bij mannen uitzakken naar de basis van de penis en de balzak en bij vrouwen naar de grote schaamlippen. Hier hoeft u zich geen zorgen over te maken, het verdwijnt van zelf.

Bij een kleine groep patiënten ontstaat er na de operatie een nieuwe breuk op dezelfde plaats. We noemen dat een recidief breuk. De chirurg bespreekt dan met u hoe deze recidief breuk hersteld moet worden. Er is meestal een nieuwe operatie nodig.

Naar huis

Als u zich beter voelt, weinig tot geen pijn hebt en wat gegeten en gedronken hebt, mag u in overleg met de verpleegkundige naar huis. Meestal is dit een paar uur nadat u geopereerd bent

Wanneer contact opnemen

Bij veel pijn en/of als de wond door blijft bloeden, moet u contact opnemen met polikliniek Chirurgie. De polikliniek is bereikbaar van maandag tot en met vrijdag van 08.00 tot 17.00 uur via (010) 291 22 45.

Buiten bovenstaande tijden belt u met de Spoedeisende Hulp via (010) 291 35 99.



De informatie in deze folder is belangrijk voor u. Als u moeite heeft met de Nederlandse taal, zorg dan dat u deze folder samen met iemand leest die de informatie voor u vertaalt of uitlegt.

The information in this brochure is important for you. If you have any difficulties understanding Dutch, please read this brochure together with somebody who can translate or explain the information to you.

Bu broşürdeki bilgi sizin için önemlidir. Hollandaca dilde zorlanıyorsanız, bu broşürü size tercüme edecek ya da açıklayacak biriyle birlikte okuyun.

Informacje zawarte w tym folderze są ważne dla Państwa. Jeśli język niderlandzki sprawia Państwu trudność, postarajcie się przeczytać informacje zawarte w tym folderze z kimś, kto może Państwu je przetłumaczyć lub objaśnić.

المعلومات المتواجدة في هذا المنشور مهمة بالنسبة لكم. إذا كنتم تواجهون صعوبة في اللغة الهولندية،
إحرصوا حينئذ على أن تقرأوا هذا المنشور بحضور شخص ما، الذي يترجم لك المعلومات الواردة فيه
أو بشرحها لكم.

Maasstad Ziekenhuis
Maasstadweg 21
3079 DZ Rotterdam

T: (010) 291 19 11

I: www.maasstadziekenhuis.nl / www.maasnik.nl (kinderwebsite)

I: www.maasstadziekenhuis.nl/mijn (patiëntenportaal)

