

## Hernia inguinalis

# Liesbreuk bij kinderen

### INLEIDING

Uw kind wordt behandeld voor een liesbreuk. In deze folder kunt u lezen wat een liesbreuk is, wat de klachten zijn, hoe de operatie verloopt en wat de voorschriften zijn voor thuis.

### WAT IS EEN LIESBREUK?

Een liesbreuk bij een kind is een open gebleven uitstulping (hernia) van het buikvlies in het lieskanaal, door een opening in de buikwand.

### OORZAAK

Tijdens de zwangerschap ontstaat al in een vroeg stadium in het liesgebied van de foetus een uitstulping van het buikvlies in het lieskanaal, door een opening in de buikwand. Bij jongetjes zullen hierlangs in een latere fase de zaadbal en de zaadstreng vanuit de buik indalen naar de balzak (het scrotum). Bij meisjes ontstaat hierin een ophangband van de baarmoeder.

Na de geboorte verkleeft de uitstulping van het buikvlies.

Is dit niet het geval, dan kan er door de opening in de buikwand een darmlis in de uitstulping glippen. Dat is een liesbreuk.

### KLACHTEN

Liesbreuken komen bij jongetjes veel vaker voor dan bij meisjes.

Over het algemeen hebben de kinderen weinig last van deze afwijking.

Soms kan het gepaard gaan met een zeurend of branderig gevoel in de liesstreek, wat overgaat als de darmlis weer terugglijdt in de buik.

In uitzonderlijke gevallen kan een darmlis in de breuk beklemd raken. Dat geeft veel pijn en klachten als misselijkheid en braken. Een spoedoperatie kan dan zelfs noodzakelijk worden.

### VOOR DE OPERATIE

Bereid uw kind voor op de opname in het ziekenhuis. Raadzaam is om uw kind beetje bij beetje te vertellen wat er voor en na de operatie gaat gebeuren. Tevens is het mogelijk om uw kind door onze pedagogisch medewerkster te laten voorbereiden;

hiervoor zijn speciale bijeenkomsten op woensdagmiddag in de speelkamer van de kinderafdeling. U wordt hierover schriftelijk geïnformeerd.

### Nuchter blijven

Om misselijkheid en braken tijdens of na de operatie zoveel mogelijk te voorkomen, is het belangrijk dat uw kind voor de operatie een bepaalde periode niet eet en drinkt.

Meer informatie over dit onderwerp kunt u lezen in de folder "Uw kind onder narcose?"

### DE OPERATIE

De operatie wordt uitgevoerd onder algehele narcose, in dagbehandeling.

Bij de operatie wordt via een kleine snede in de lies de uitstulping van het buikvlies (de breukzak) verwijderd, zodat daar geen darmlis meer in kan glippen.

Aan het eind van de ingreep wordt dit wondje gesloten met hechtingen die vanzelf oplossen.

### NA DE OPERATIE

Eenmaal thuis mag uw kind weer alles eten en drinken. Echter als uw kind misselijk wordt, geef dan alleen kleine slokjes water tot het beter gaat en begin daarna rustig met eten.

### Pijnstilling

In het ziekenhuis krijgt uw kind paracetamol zetpillen tegen de pijn.

Wij raden u aan om deze zetpillen de eerste dag te geven en daarna afhankelijk van of uw kind pijn aangeeft.

Bij het ontslag geeft de verpleegkundige u instructies over de toediening en dosering.

### WONDVERZORGING

De wond is meestal van binnen gehecht waardoor u de hechtingen niet kunt zien. Vanaf de dag na de operatie mag uw kind weer baden of douchen. U verwijdert de natte pleister en er hoeft geen nieuwe pleister op de wond. Na het baden of douchen dept u de wond droog met een schone handdoek.

## MOGELIJKE COMPLICATIES

De meeste kinderen herstellen probleemloos na een liesbreukoperatie. Het kan echter voorkomen dat de wond blijft bloeden, de wondgenezing niet voorspoedig gaat en uw kind ondanks de pijnstillers pijn blijft houden of koorts krijgt.

Ook kan het voorkomen dat de wond in de diepte nabloedt. Na enkele dagen wordt dan een blauwe verkleuring in het wondgebied zichtbaar, die kan uitzakken naar de basis van de penis bij jongens en naar de grote schaamlip bij meisjes. Dat is niet verontrustend; het verdwijnt vanzelf weer.

### Wie kunt u bellen?

Als een van de bovenstaande problemen zich binnen 24 uur voordoet kunt u bellen met de kinderafdeling, telefoonnummer:  
020 – 512 4542

De verpleegkundige brengt u in contact met de dienstdoende arts-assistent van de chirurg. Na deze 24 uur dient u contact op te nemen met de dienstdoende huisarts.

## WEER NAAR SCHOOL

Kinderen geven over het algemeen prima aan wat ze wel en niet kunnen. Meestal hebben ze weinig pijn en kunnen na 2 dagen weer naar school, de crèche of de peuterzaal.

## SPORTEN EN ZWEMMEN

De eerste week mag uw kind niet sporten of zwemmen. Daarna adviseren wij om daar weer rustig mee te beginnen. Als u daar nog vragen over heeft, stel die dan gerust aan de chirurg bij de controle afspraak op de polikliniek.

## CONTROLE AFSPRAAK

Ongeveer een week na de operatie komt u met uw kind voor controle bij de chirurg op de polikliniek. U krijgt daarvoor van ons een afspraak mee.

## RECHTEN VAN EEN MINDERJARIGE

De informatie over toestemming tot behandeling door minderjarigen kunt u lezen in de folder "Beslis jij, of beslis ik?"

## VRAGEN?

Deze folder is een aanvulling op het gesprek met de chirurg. Mocht u na het lezen van deze folder toch nog vragen hebben, stel ze dan gerust aan de arts of de verpleegkundige. Zij zullen uw vragen graag beantwoorden.