

Het Slotervaart, een ziekenhuis met **ambitie**



Het Slotervaartziekenhuis, een opmerkelijk en ambitieus ziekenhuis in Amsterdam.

In een informele en vertrouwde omgeving werken wij aan innovatieve medische zorg, onderwijs en wetenschap van hoge kwaliteit.

Liesbreuk Extra Vaart

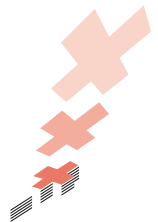
De diagnose én operatie in één dag!

POLIKLINIEK ALGEMENE CHIRURGIE

TELEFOON 020 - 512 51 03

AFDELING DAGBEHANDELING

TELEFOON 020 - 512 43 72



slotervaartziekenhuis

AFSPRAAK

Uw afspraak voor de behandeling **Liesbreuk Extra Vaart** is gepland op:

_____ dag, _____ - _____ - 20____ om 08.45 uur.

BEHANDELING IN ÉÉN DAG

Het grote voordeel van **Liesbreuk Extra Vaart** is dat u slechts één keer naar het ziekenhuis hoeft te komen. Binnen één werkdag wordt u voor de eerste keer gezien door de anesthesist en de chirurg, krijgt u audiovisuele voorlichting en wordt u geopereerd via een kijkoperatie (= laparoscopie). 's Avonds mag u weer naar huis. U krijgt dan een poliklinische of telefonische afspraak mee voor de nacontrole.

LAPAROSCOPISCHE CORRECTIE

In het Slotervaartziekenhuis bieden wij de patiënt met een liesbreuk altijd een laparoscopische liesbreukcorrectie aan omdat het de beste kansen biedt op een vlot herstel zonder langdurige pijnklachten. Bij een kijkoperatie in de buik komt er geen snede in de lies.

CRITERIA

Niet iedereen kan in aanmerking komen voor deze behandeling in een dag. Er moet aan enkele criteria worden voldaan. Indien u in aanmerking wilt komen voor de **Liesbreuk Extra Vaart**-behandeling, zullen wij telefonisch tevoren met u nagaan of u voldoet aan de criteria die zijn gesteld. Is dat het geval, dan wordt een behandelingsdag in overleg met u gepland.

U ontvangt een vragenlijst voor de anesthesie in verband met de narcose. Het is van belang dat u deze vragenlijst nauwkeurig invult en meeneemt op de geplande dag.

Hieronder staan in het kort de criteria waar aan u moet voldoen om in aanmerking voor deze behandeling te komen:

- ✘ U bent niet ouder dan 60 jaar;
- ✘ U gebruikt niet een van de volgende bloedverdunders: acenocoumarol (sintrom mitis) of marcoumar of fenprocoumon;
- ✘ U gebruikt geen insuline vanwege diabetes;
- ✘ U bent niet onder behandeling van een longarts;
- ✘ U bent de afgelopen drie maanden niet langer dan 24 uur in een buitenlands ziekenhuis geweest;
- ✘ U heeft geen latexallergie;
- ✘ U regelt dat u wordt opgehaald na ontslag en bent de eerste 24 uur niet alleen thuis.



HOE ZIET DE DAG ERUIT?



Er is een kleine kans dat tijdens uw bezoek blijkt dat een **Liesbreuk Extra Vaart**-operatie niet haalbaar is binnen één dag. Er zal dan in overleg met u een andere afspraak worden gemaakt.

U wordt verzocht zich om 8.45 uur **nuchter** bij de centrale inschrijfbalie van de polikliniek te melden, eventueel samen met uw begeleiding (maximaal 2 personen). Daarna wordt u verwacht op de polikliniek Algemene Chirurgie op de begane grond. U wordt verzocht het volgende mee te nemen:

- ❖ Uw geldige legitimatiebewijs;
- ❖ Uw verzekeringspapieren of -pasje;
- ❖ Afsprakenkaartje;
- ❖ De ingevulde vragenlijst voor de anesthesie;
- ❖ Eventuele eigen medicatie;
- ❖ Teenslippers of pantoffels, een badjas, makkelijk zittende kleding;
- ❖ Eventueel lectuur.

Op de polikliniek Algemene Chirurgie wordt u door de chirurg onderzocht om de diagnose liesbreuk te bevestigen. Daarna gaat u naar het inloopspreekuur van de polikliniek Anesthesiologie om een akkoord te krijgen voor de operatie.

Na dit akkoord kunt u naar de afdeling Dagbehandeling gaan op de 8^e etage en zich melden aan de balie van de B-vleugel. Hier kunt u uw spullen opbergen in een kastruimte. Wij adviseren u waardevolle bezittingen zoals sieraden en waardepapieren etc. thuis te laten want de kastruimte is gering en kan niet afgesloten worden. De Raad van Bestuur kan geen aansprakelijkheid aanvaarden voor het verlies hiervan. Geef eventuele resterende waardevolle spullen mee aan uw begeleiding.

Daarna kunt u met uw begeleiding plaats nemen op de daarvoor aangewezen locatie totdat u gezamenlijk (met lotgenoten) de groepsvoorlichting van de chirurg krijgt over de operatie en de periode daarna. Maar het kan ook voorkomen dat u de informatie al bij het polikliniekbezoek krijgt.

Hierna is het de bedoeling dat de voorbereidingen voor de operatie gaan beginnen. Een verpleegkundige zal met u en uw begeleiding een afspraak maken over het tijdstip dat de

begeleiding u kan komen ophalen. Het telefoonnummer van uw begeleider(s) zal hiertoe worden genoteerd.

De verpleegkundige neemt alle afspraken nogmaals met u door. Zij geeft de medicatie (indien de anesthesist de medicatie vóór de operatie heeft voorgeschreven), zal uw buik zo nodig ontharen en geeft u een operatiejasje.

In de middag gaat u naar de operatiekamer. Vlak daarvoor is door een medewerker een infuus ingebracht waardoor de narcose gegeven kan worden. De operatie zelf duurt gemiddeld een half uur voor een enkelvoudige liesbreuk.

Na de operatie verblijft u eerst op de uitslaapkamer. Als u goed wakker bent en zich goed voelt, gaat u naar de afdeling van de Dagbehandeling terug. Mocht u veel pijn hebben, misselijk zijn of andere klachten hebben, geef dit dan tijdig aan bij de verpleegkundige.

Na de ingreep zit er een pleister op de wond. Voor ontslag uit ons ziekenhuis, zal de verpleegkundige hier nog naar kijken en zo nodig de pleister verschonen. Als u voldoende hersteld bent, weinig tot geen pijn voelt en gegeten en gedronken heeft, mag u weer naar huis. In de regel is dit een paar uur nadat u geopereerd bent.

VOORBEREIDING OP DE OPERATIE

Na de operatie mag u gedurende 24 uur niet zelf deelnemen aan het verkeer (ook niet door middel van het openbaar vervoer). Wel kunt u eventueel een taxi nemen. U moet er ook voor zorgen dat er de eerste nacht na de operatie iemand bij u in huis is die voor u kan zorgen.

U moet voor de operatie 'nuchter' zijn om braken tijdens en na de operatie te voorkomen. U mag 's morgens tussen 6.00 en 6.30 uur een kopje thee met beschuit gebruiken (alleen beleggen met jam). U mag tot 10.00 uur maximaal één glas water, thee, appelsap of limonade drinken.

U mag indien van toepassing uw normale medicijnen met een slokje water innemen. Wilt u alstublieft de noodzakelijke medicijnen voor die dag meenemen.

Het is verstandig de uren voor de operatie niet te roken. De luchtwegen van rokers zijn vaak geïrriteerd en daardoor gevoeliger voor ontstekingen. Bovendien kan hoesten na de operatie erg pijnlijk zijn.



NA DE OPERATIE

Voor de operatie moet u uw sieraden, zoals horloge, ringen en armbanden afdoen en piercings uitdoen. Indien van toepassing: verwijder make-up en nagellak en gebruik geen huidolie. Ook uw bril, contactlenzen en gebitsprothese moet u voor vertrek naar de operatieruimte achterlaten.

Algemene informatie over narcose (algehele of regionale anesthesie), een laparoscopische liesbreukoperatie, een opname op de Dagbehandeling, een routebeschrijving etc. kunt u vinden op onze internetsite www.slotervaartziekenhuis.nl.

Na de operatie mag u weer voorzichtig beginnen met drinken. Mogelijk heeft u een zwaar of kriebelig gevoel achter in de keel; dat komt dan waarschijnlijk door het buisje dat tijdens de operatie in uw keel geplaatst is, om de ademhaling te regelen. Binnen een paar dagen verdwijnt deze keelirritatie vanzelf. Ook is het mogelijk dat u wat pijn in de schouders heeft. Dit wordt veroorzaakt door achtergebleven CO₂-gas in de buik. Deze pijn verdwijnt binnen twee dagen na de operatie.

Enkele dagen na de operatie ontstaat er een bloeditstorting in het wondgebied. U kunt dit herkennen aan de blauwe verkleuring. Dit is een normaal verschijnsel na deze operatie. De verkleuring kan uitzakken naar het gebied van de lies of lager. Ook kan de plek van de liesbreuk nog wat dik blijven. Dit verdwijnt na enkele dagen tot weken.

Na de operatie zal de buikwand pijnlijk zijn, net als bij spierpijn. Het operatiegebied in de lies is meestal niet pijnlijk. Ook als u thuis bent kunt u nog paracetamol-tabletten nodig hebben tegen de pijn. Daarom is het verstandig deze voor de operatie in huis te hebben. Na de operatie kunt u zo nodig als pijnstilling driemaal daags twee tabletten paracetamol innemen, eventueel aangevuld met Brufen of Voltaren, driemaal daags één tablet of Tramadol driemaal daags één tablet.

De operatiewondjes zijn zodanig gesloten dat er geen hechtingen verwijderd hoeven worden. Mocht de wond thuis nog wat nagebloed hebben, dan mag u de pleister na één dag verwijderen en zo nodig een nieuwe aanbrengen.



**DAGELIJKE
ACTIVITEITEN**

U mag de dag na de operatie gewoon onder de douche. Bij problemen als een nabloeding, koorts, erge pijn, roodheid etc., kunt u contact opnemen met ons ziekenhuis. Bij onzekerheden of vragen neem dan tijdens kantooruren contact met ons op via de polikliniek Algemene Chirurgie of met de afdeling Dagbehandeling.

In principe kunt u na de operatie na enkele dagen uw dagelijkse activiteiten weer hervatten. Als u zich niet forceert, en u niet probeert 'door de pijn heen te gaan', mag u lopen, staan en alle activiteiten ondernemen waartoe u in staat bent. Luisteren naar uw lichaam is het belangrijkste advies. U zult merken dat u uw activiteiten steeds meer kan hervatten. Autorijden is mogelijk als u uw been goed en pijnloos kan gebruiken. Fietsen, sporten en tillen mogen wel, zo lang er geen pijn in de lies optreedt.

NAZORG

De dag na de operatie neemt de verpleegkundige van de Dagbehandeling telefonisch contact met u op, om te vragen hoe het met u gaat. Als u nog vragen heeft, kunt u die dan ook nog stellen.

VRAGEN?

Bij vragen of problemen kunt u contact opnemen met de polikliniek Algemene Chirurgie of de afdeling Dagbehandeling.

Telefoon polikliniek Chirurgie : 020 - 512 51 03
Telefoon afdeling Dagbehandeling : 020 - 512 43 72
Spoeisende hulp (bij spoed, buiten kantooruren en in het weekend) : 020 - 512 41 13

Slotervaartziekenhuis
Louwesweg 6
1066 EC Amsterdam

