

**Algemene  
heelkunde**



# **LIESBREUKOPERATIE BIJ BABY'S EN KINDEREN**

**Informatie voor patiënten**

**AZ OUDENAARDE**  
VZW



[www.azoudenaarde.be](http://www.azoudenaarde.be)

Volg ons op   

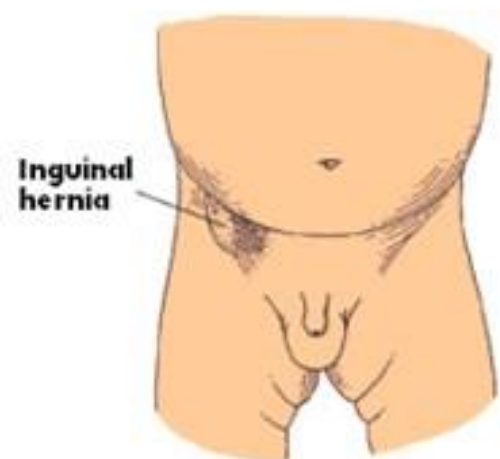


Beste,

Jouw kind moet in AZ Oudenaarde opgenomen worden voor een liesbreukoperatie. Deze folder geeft bijkomende informatie over de opname, de operatie en de periode na de operatie.

## Wat is een liesbreuk?

Een liesbreuk is een vaak voorkomende, onschuldige afwijking, die zowel bij volwassenen als baby's en kinderen kan optreden. Bij kinderen ontstaat de liesbreuk door het openblijven van het lieskanaal. Normaal groeit het buikvlies in het lieskanaal net voor de geboorte dicht. Als dit niet helemaal goed gegaan is, blijft het kanaaltje open en dan kunnen de darmen tot in het lieskanaal of tot in de balzak zakken. Bij verhogen van de druk in de buik, zoals bij hoesten of persen, wordt de zwelling vaak groter. De zwelling verdwijnt vaak bij plat liggen, doordat de inhoud van de breukzak opnieuw in de buikholte glijdt. De medische term voor liesbreuk is hernia inguinalis. De liesbreuk treedt vaker op bij jongens en mannen dan bij meisjes en vrouwen.



## Klachten

Een liesbreuk kan zonder symptomen zijn. De meeste kinderen hebben enkel een zwelling in de lies die geen pijnklachten geeft. Soms worden er ongemakken, een branderig gevoel of pijn in de liesstreek gevoeld.

## Verloop van een liesbreuk

Een liesbreuk verdwijnt nooit vanzelf. In de loop der jaren wordt de breuk langzaam groter. Meestal kan je de zwelling of de breukinhoud vlot terugduwen. Indien de zwelling enorm pijnlijk is en niet kan teruggeduwd worden, kan het zijn dat de breuk beklemd zit. De inhoud van de breukzak zit dan vastgeklemd, waardoor een pijnlijke zwelling ontstaat die de bloedtoevoer kan belemmeren. Dit komt gelukkig zelden voor, maar indien een beklemd breuk zich voordoet, moet je kind direct geopereerd worden om weefselschade door een gestoorde bloedaanvoer te vermijden. Meestal kan een liesbreuk lange tijd zonder problemen bestaan.

De diagnose van een liesbreuk gebeurt via klinisch onderzoek. Als de patiënt rechtop staat, kan de arts de liesbreuk makkelijk voelen. Bij twijfel kan een echografie van de lies gebeuren.

## Behandeling

Een liesbreukherstel is één van de vaakst uitgevoerde ingrepen. De ingreep gebeurt in dagbehandeling.

Het herstel gebeurt door de breukzak los te maken van omliggende weefsels en opnieuw in de buikholte te duwen, nadat de breukzak aan de basis werd afgebonden. De operatie gebeurt steeds via een kleine snede ter hoogte van de lies en bij kinderen wordt er geen prothese of netje gebruikt.



Dit is verschillend met de operatie bij volwassenen waar de buikwand steeds verstevigd wordt met een stukje prothese en waar de operatie ook via een kijkoperatie kan uitgevoerd worden.

## Opname

Op de dag van de operatie komt je kind nuchter binnen. Nuchter wil zeggen dat het kind in 6 uur niets gegeten heeft. Tot 2 uur voor de opname is een beperkte hoeveelheid water of helder appelsap toegestaan. Medicatie (behalve stollingsremmers, antidiabetica, psychofarmaca, ACE-inhibitoren, AT II-antagonisten en diuretica) mag met een slokje water worden ingenomen.

Tijdens de operatie mag je kind geen sieraden of nagellak dragen. Eén van de ouders mag met het kind mee naar de operatiekamer. Je kan dan bij het kind blijven totdat het slaapt. Bij kinderen gebeurt een liesbreukoperatie onder algehele narcose.

## Direct na de operatie

Na de operatie wordt het kind nog even opgevolgd in de ontwaakkamer. Eenmaal op de afdeling mag je kind opnieuw wat drinken. Als dit goed lukt, kan je kind ook al wat eten. Als het kind voldoende drinkt en geplast heeft, wordt het infuus verwijderd. Valt de pijn mee, dan mag je kind uit bed.

## Complicaties

Bij elke operatie zijn er risico's. Gelukkig is een liesbreukherstel een vaak uitgevoerde en gestandaardiseerde ingreep, waardoor de risico's klein zijn. De algemene complicaties die bij een operatie kunnen voorkomen, zijn een nabloeding en wondinfectie.



Soms ontstaat een bloeditstorting die de huid rondom het litteken blauw kleurt. Deze bloeditstorting kan uitzakken naar de schaamstreek. Dit kan geen kwaad en de bloeditstorting verdwijnt na een paar weken.

Indien je kind blijft braken, als het koorts heeft boven 38,5°C of bij toenemende pijn of aanhoudend bloedverlies via de operatiewonde, maak je best een afspraak op de polikliniek chirurgie voor een vervroegde controle. Indien je dringende hulp nodig hebt buiten de werkuren, dan neem je best contact op met de spoeddienst via 055 33 63 55.

## Ontslag

Je kind mag naar huis wanneer de arts dit aangeeft. Meestal is dit als het vlot kan eten, drinken, plassen, stappen en wanneer de pijn onder controle is. Je gaat naar huis met een voorschrift voor pijnstilling en met een controleafspraak bij de chirurg na drie weken.

De wonde heeft weinig verzorging nodig. Een afdekkend verband tijdens de eerste tien dagen is voldoende. Je kind mag gerust onder de douche met dit verband. Als het verband nat is, dan wordt dit best verwijderd en vervangen door een droog verband.

Na tien dagen laat je de wonde controleren door de huisarts en mag het verband verwijderd worden. De wonde is onderhuids gehecht. Hechtingen zijn niet zichtbaar en hoeven meestal niet verwijderd te worden. Na tien dagen kan je kind opnieuw zwemmen of in bad gaan.

Er is geen noodzaak tot stilzitten of stilliggen, je kind kan gewoon blijven bewegen.



## Nuttige contactgegevens

### Consultatie heelkunde:

055 33 61 11

[www.medicin.be](http://www.medicin.be)

[www.chirurgieoudenaarde.be/contact.html](http://www.chirurgieoudenaarde.be/contact.html)

### Polikliniek pediatrie

055/33.66.25

### Daghospitalisatie pediatrie

055 33 61 48

### Spoeddienst:

055 33 63 55



Voor meer info raadpleeg:

**Dr. Stijn De Sutter**

**Dr. Tom Henckens**

Dienst algemene heelkunde

055 33 61 11

Afspraken

[www.medici.be](http://www.medici.be)

[www.chirurgieoudenaarde.be/contact.html](http://www.chirurgieoudenaarde.be/contact.html)



**AZ Oudenaarde vzw**

AZ OUDENAARDE  
VZW



Minderbroedersstraat 3, 9700 Oudenaarde

T 055 33 61 11 - F 055 33 66 95

[info@azoudenaarde.be](mailto:info@azoudenaarde.be)

[www.azoudenaarde.be](http://www.azoudenaarde.be)

AZO/HEK/367

Laatst aangepast op 30/09/2019

V.U.: AZ Oudenaarde