Anterieure cervicale fusie

azdelta
Uw ziekenhuis.

Beste patiënt

Je arts heeft je aangeraden een operatie te ondergaan om een tussenwervelschijf in de hals te vervangen.

We geven je in deze brochure graag meer uitleg hierover.
Bij vragen kan je altijd terecht bij je arts.

We wensen je een goed herstel toe.

De artsen en medewerkers van het team neurochirurgie.

1 Wat?

Tussen iedere twee wervels zit een **tussenwervelschijf**. Dit is een schokdemper die er ook voor zorgt dat de wervelkolom beweeglijk is. Bij slijtage van de tussenwervelschijf (discus), een hernia of artrose kan pijn ontstaan in de armen en de schouders. Er kunnen ook verlammingsverschijnselen optreden.

De diagnose wordt gesteld door een CT-scan of NMR. Een EMG (elektromyografie of spiertest) geeft aan in welke mate de zenuwwortels aangetast zijn. Bij de operatie wordt de volledige tussenwervelschijf verwijderd en het ruggenmerg en de zenuwen vrij gemaakt. Nadien wordt de tussenwervelschijf gevuld met **kunstbot**. Meestal wordt ook een plaatje met schroefjes bevestigd aan de wervels. Dat zorgt voor extra stevigheid. Dit gebeurt via een insnede langs de hals, zo kan de voorzijde van de wervelkolom bereikt worden.

2 Risico's

Aan elke operatie zijn er risico's verbonden, de arts geeft je meer uitleg over de mogelijke risico's van deze ingreep. Deze omvatten ondermeer:

- Anesthesie: zie brochure anesthesie
- Infectie: we nemen alle mogelijke maatregelen om het risico op infectie zo klein mogelijk te houden
- Nabloeding, wondproblemen ...

3 Voorbereiding ingreep

Wanneer je wordt opgenomen in het ziekenhuis voor een (chirurgische) ingreep of een onderzoek onder verdoving, is een goede medische en administratieve voorbereiding noodzakelijk. De medewerkers van het zorgcontact begeleiden je hierbij en geven jou de nodige instructies. Je arts of het secretariaat dat de ingreep of het onderzoek plant, zal jou doorverwijzen naar het zorgcontact;

Wat moet jij doen?

- Vragenlijsten invullen (digitaal via mijn.azdelta.be). Vul de **vragenlijsten** in vanaf 28 dagen voor de ingreep en ten laatste 3 dagen voor de ingreep of afspraak op het zorgcontact. Als dit niet gebeurt, nemen wij telefonisch contact met jou op.
- Vraag aan je huisarts welke **medicatie** je verder kan innemen voor de ingreep (bijvoorbeeld bloedverdunners) en laat je huisarts het digitale patiëntenboekje ook invullen via hun eigen platform.
- Breng je **medicatielijst** mee naar het zorgcontact.
- Breng het **advies** rond het stopzetten van bepaalde medicatie, zoals bloedverdunners, mee.
- In sommige gevallen vragen we jou om op afspraak te komen naar het zorgcontact, als er bepaalde **onderzoeken** moeten worden uitgevoerd.
- De **bloedafname** gebeurt steeds in AZ Delta in functie van de bloedgroepbepaling.

4 Opname in het ziekenhuis

Je meldt je op het afgesproken uur aan het onthaal op de dag van de operatie. Je wordt daar administratief ingeschreven en je krijgt een kamer toegewezen. Daarna ga je naar de afdeling.

5 Wat breng je mee?

- Lees het **nuchterbeleid** dat je werd meegedeeld door het zorgcontact en hou je aan deze richtlijnen. De richtlijnen niet naleven kan zorgen voor uitstel van de operatie.
- Je **medicatielijst en thuismedicatie** in originele verpakking. Je bloedverdunnende medicatie werd stopgezet, zoals afgesproken met je (huis)arts. (Bv. Marcoumar®, Marivan®, Sintrom®, Ticlid®, Plavix®, Asaflow®, Cardio-aspirine®,Brilique®, Xarelto®, ASA®100 ...) Zonodig worden deze vervangen door een inspuiting (Fraxiparine®, Fraxodi®, Clexane®). Die inspuiting mag 24 uur vóór de operatie niet meer toegediend worden.
- Als je **antitrombosekousen** hebt, mag je deze zeker meebrengen.
- Breng **géén waardevolle voorwerpen** mee zoals juwelen, horloge ...
- In te vullen **medische attesten** (ziekenfonds, vertrouwelijk, verzekering ...) en attest **werkverlet** geef je al af bij opname zodat ze tijdig ingevuld kunnen worden.

6 Operatie

- Als je bloedgroep niet bekend is in het ziekenhuis, wordt bloed afgenomen om je bloedgroep te bepalen. Dit kan niet voorbereid worden door de huisarts.
- De antitrombosekousen worden aangetrokken.
- Bij vertrek naar de operatiezaal blijf je vier tot vijf uur in de operatiezaal. De ingreep zelf duurt 1 tot 2 uur (afhankelijk van het aantal niveau's).

- Je blijft in de ontwaakzaal tot je goed wakker en aanspreekbaar bent en de pijn onder controle is.
- De operatie gebeurt onder algemene verdoving.

7 Na de operatie

- Je krijgt op vaste tijdstippen **pijnmedicatie** toegediend. Als dit niet voldoende is, kan je steeds iets bijvragen.
- De eerste uren na de ingreep blijf je het best op je **rug** liggen: dit om bloedingen te voorkomen. Je optrekken aan de bedbeugel is niet aangewezen.
- Je mag enkel draaien op de zij in het bijzijn van de verpleegkundige. De juiste **techniek** leren we jou aan.
- Het is mogelijk dat je een wonddrain hebt om het overtollige bloed van de operatiewonde te draineren.
- Op de recovery krijg je een waterijsje aangeboden. Bij aankomst op de kamer mag je dan direct **water** drinken als je niet misselijk bent of geen sliklast hebt.
- Na 2 uur op de kamer zonder misselijk te zijn of sliklast krijg je een licht verteerbare **maaltijd**.
- Je mag **opstaan** 4 uur na de operatie met behulp van de verpleegkundige of kinesist, daarbij leren we jou de juiste techniek aan zodat je correct opstaat (rechte rug).

8 De eerste dag na de operatie

- Je mag eten en drinken. Het is normaal dat je wat last hebt met slikken. Als dit erger wordt, kan je dit melden aan de verpleegkundige.
- Je mag opstaan na de verzorging met de hulp van een verpleegkundige als je dit de dag voordien nog niet hebt gedaan.
- Hals overstrekken of sterk vooroverbuigen, of je optrekken aan de bedbeugel is niet toegestaan.
- Je mag regelmatig opstaan om te wandelen.
- Je mag slapen op de rug of op de zij.
- Er wordt een RX-foto genomen ter controle.

9 Vertrek uit het ziekenhuis

Bij vlot herstel volgt ontslag na 1 tot 2 nachten. De wonddrain wordt verwijderd in samenspraak met de chirurg.
De wonde wordt nog eens nagezien en verzorgd vóór je vertrekt. Je krijgt een lijst van te nemen medicatie mee. Herstarten van bloedverdunners gebeurt in samenspraak met neurochirurg.

We leggen al een controleafspraak 1 maand na ontslag bij de neurochirurg vast. Je krijgt een aanvraag mee voor een RX-foto van de hals. Meld je een uur vóór de raadpleging aan bij het secretariaat radiologie. Een brief voor de huisarts sturen we digitaal door.

10 Terug thuis

- Blijf bij het **opstaan** de techniek gebruiken die we jou aanleerden in het ziekenhuis.
- **Wondzorg**: inwendig is de wonde gesloten met verteerbare draadjes, uitwendig is de wonde gesloten met haakjes. Het bedekkend verband dient slechts verzorgd te worden indien nodig. Als de wonde goed genezen is, mogen de haakjes verwijderd worden door de huisarts na tien dagen (zie afspraakkaartje met datum). Het bedekkend verband blijft dan nog een tweetal dagen op de wonde. De neurochirurg raadt aan om de wonde te laten controleren door de huisarts na 1 week.
- Als je **ongerust** bent over het genezen van de wonde, abnormaal veel pijn hebt of koorts krijgt, neem je het best ook contact op met je huisarts.
- Bij een **ondoordringbaar verband** (‘plastic’ verband) mag je een korte douche nemen, géén ligbad.

11 Opnieuw actief

- **Wandelen** is aangeraden, trappen op en af zijn een goede oefening.
- Hals overstrekken of sterk vooroverbuigen is niet toegestaan gedurende 1 maand.
- Zit maximum een half uur voor een **computer**. Zorg voor een goede stoel en een goede houding. Zet het scherm op ooghoogte. Sta regelmatig eens recht en loop wat rond.
- **Niet heffen of tillen**, bij kleine gewichten de last zo dicht mogelijk tegen het lichaam houden.
- Na 1 maand mag je weer zwemmen (niet duiken), fietsen (rustig op een damesfiets) en autorijden.
- **Licht huishoudelijk werk** mag, maar niet poetsen (dweilen, stofzuigen).
- Eerste maand geen **kine** tenzij anders voorgeschreven door de neurochirurg.
- **Werkhervatting** wordt besproken wanneer je terug op raadpleging komt bij de neurochirurg.

12 Kostprijs

Bij de dienst facturatie kan je steeds terecht met vragen rond honoraria, remgeld en persoonlijk aandeel van de patiënt.
t 051 23 76 66
e factuur@azdelta.be

Contact

CAMPUS RUMBEKE
Secretariaat neurochirurgie
t 051 23 74 46
e secr.neurochirurgie.rumbeke@azdelta.be

CAMPUS MENEN
Secretariaat neurochirurgie
t 051 23 74 46
e secr.neurochirurgie.rumbeke@azdelta.be

CAMPUS TORHOUT
Secretariaat neurochirurgie
t 051 23 74 46
e secr.neurochirurgie.rumbeke@azdelta.be

IEPER
Secretariaat neurochirurgie
t 057 35 73 45
e secr.neurochirurgie.rumbeke@azdelta.be

www.neurochirurgieroeselare.be

Artsen

Dr. Robin Bouttelgier
Dr. Wim Maenhoud
Dr. Olivier Van Damme (Diensthoofd)
Dr. Dimitri Vanhauwaert
Dr. Jeroen Van Lerbeirghe

AZ Delta Deltalaan 1, 8800 Roeselare **t** 051 23 71 11 **e** info@azdelta.be **w** www.azdelta.be
0520 6206-NL **Deze brochure is laatst aangepast op 28/01/2026**