Herniaoperatie

azdelta

Uw ziekenhuis.

Beste patiënt

Je arts heeft je aangeraden een operatie te ondergaan voor het verwijderen van een hernia.

We geven je in deze brochure graag meer uitleg. 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. Door slijtage van de harde rand van de tussenwervelschijf (discus) kan een deel uitpuilen (hernia) en daardoor **drukken op een zenuwwortel**. Dit veroorzaakt meestal stekende pijn of uitstralingspijn in één been, maar het kan ook de oorzaak zijn van verlammingsverschijnselen.

De **diagnose** wordt gesteld door een CT-scan of NMR. Een EMG (elektromyografie of spiertest) geeft aan in welke mate de zenuwwortels aangetast zijn. De bedoeling van de **operatie** is de hernia via een zo klein mogelijke incisie te verwijderen. Dit gebeurt onder operatiemicroscoop.

2 Risico's

Aan elke operatie zijn er risico's verbonden, de arts geeft jou 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, lekkage hersenvocht, wondproblemen ...

3 Voorbereiding ingreep

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

Je arts of het secretariaat dat de ingreep of het onderzoek plant, zal je doorverwijzen naar het zorgcontact.

Wat moet je doen?

- **Vragenlijsten invullen.** Vul de vragenlijsten vanaf 28 dagen voor de ingreep en ten laatste 3 dagen voor de ingreep of afspraak op het zorgcontact in (of digitaal via mijn.azdelta.be). Als dit niet gebeurt, nemen wij telefonisch contact met jou op.
- Vraag aan je **huisarts** welke medicatie je verder kan innemen voor de ingreep (vb. 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 plaatsvinden.
- 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 bij het onthaal op de dag van de operatie. Je wordt daar administratief ingeschreven en krijgt een kamer toegewezen. Daarna ga je naar de afdeling.

5 Wat breng je mee?

- Lees het **nuchterbeleid** dat jou 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** (ziekenhuis, vertrouwelijk, verzekering ...) en attest werkverlet geef je af bij opname zodat we ze tijdig kunnen invullen.

6 Operatie

- De antitrombosekousen worden aangetrokken.
- Je blijft zeker vijf tot zes uur in het operatiekwartier, de ingreep zelf duurt ongeveer 1 uur.
- Je blijft in de ontwakingskamer 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 altijd iets bijvragen.
- De eerste uren na de ingreep blijf je best op de rug liggen om bloedingen te voorkomen. Je optrekken aan de bedbeugel is niet aangewezen.
- Je mag enkel draaien op de zij als de verpleegkundige het verband controleert. De juiste techniek leren we jou aan.
- Het is mogelijk dat je een wonddrain of redon 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 direct water drinken als je niet misselijk bent.
- Na 2 uur op de kamer zonder misselijkheid 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.
- Je mag opstaan na de verzorging met de hulp van een verpleegkundige. Daarbij leren we jou de juiste techniek aan zodat je correct opstaat (rechte rug).
- Vooroverbuigen raden we zeker af. Trek je ook niet op aan de bedbeugel.
- Je mag regelmatig opstaan om te wandelen. Zitten mag, maar niet te lang, de eerste dag maximum 15 minuten per keer.
- Je mag slapen op de rug of op de zij met opgetrokken knieën. Eventueel kan je een kussen tussen je knieën plaatsen.
- De wonddrain wordt verwijderd in samenspraak met de arts.

9 Vertrek uit het ziekenhuis

- Bij een vlot herstel mag je na 1 nacht het ziekenhuis verlaten tegen 10 uur.
- De wonde wordt nog eens nagezien en verzorgd.
- Je krijgt een lijst van te nemen medicatie mee. Herstarten van bloedverdunners gebeurt in samenspraak met neurochirurg. We leggen ook een controleafspraak bij de neurochirurg vast 1 maand na je vertrek uit het ziekenhuis.
- 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: meestal is de wonde inwendig gesloten met verteerbare draadjes. Uitwendig wordt de wonde gelijmd en zijn steristrips aangebracht of worden er haakjes gebruikt. Het bedekkend verband dient slechts verzorgd te worden wanneer nodig. De steristrips blijven een achttal dagen ter plaatse, haakjes blijven tiental dagen ter plaatse. Na het verwijderen van de hechtingen (steristrips of haakjes) laat je nog een tweetal dagen een verband erop ter bescherming.
- 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 best ook contact op met je huisarts.
- Bij een ondoordringbaar verband (‘plastic’ verband) mag je een korte douche nemen, maar géén ligbad.

11 Terug actief

- Zitten mag, maar niet te lang.
- Wandelen is aangeraden, trappen op en af zijn een goede oefening.
- Niet heffen of tillen: houd bij kleine gewichten de last zo dicht mogelijk tegen je lichaam.
- Niet vooroverbuigen: als je iets opraapt, buig dan door de knieën.
- Vermijd torsies van de rug: hou romp en benen in dezelfde richting.
- Zit niet doorgezakt, een goede houding is belangrijk.
- Zwemmen (niet duiken) mag na 2 weken (na goed herstel van de wonde); na 1 maand mag je fietsen (rustig op een damesfiets) en autorijden.
- Licht huishoudelijk werk mag. Poetsen (dweilen, stofzuigen) niet.
- Volg de eerste maand geen kine tenzij anders voorgeschreven door de neurochirurg.
- Werkhervatting bespreken we 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

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

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

CAMPUS TORHOUT
t 051 23 74 46
e secr.neurochirurgie.rumbeke@azdelta.be
IEPER
t 057 35 73 45
e secr.neurochirurgie.rumbeke@azdelta.be

www.azdelta.be

www.neurochirurgieroeselare.be

Artsen

Dr. Robin Bouttelgier
Dr. Wim Maenhoudt
Dr. Olivier Van Damme (diensthoofd)
Dr. Jeroen Van Lerbeirghe
Dr. Dimitri Vanhauwaert

AZ Delta Deltalaan 1, 8800 Roeselare **t** 051 23 71 11 **e** info@azdelta.be **w** www.azdelta.be
0520 6207-NL **Deze brochure is laatst aangepast op 13/02/2026**