

Vergroten ruggenmergkanaal laminectomie



azdelta

Beste patiënt

Je arts heeft je aangeraden een operatie te ondergaan om je ruggenmergkanaal vrij te maken.

We geven jou 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?

Een stukje van een wervel wegnemen om meer ruimte te maken in het ruggenmergkanaal (een decompressieve laminectomie) verrichten we bij een vernauwing van het ruggenmergkanaal (stenose). Bij zo'n vernauwing is er druk op de zenuwwortels en treedt er pijn op in de benen, voornamelijk bij wandelen of lang rechtstaan. Er kan ook rugpijn zijn of tintelingen in de benen. Vaak stap je wat voorovergebogen.

Bij de operatie is er een insnede op de rug van 4 à 6 cm, afhankelijk van het aantal niveaus (1, 2 of 3).

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.
- Lekkage hersenvocht, wondprobleem, nabloeding, (heel) kleine kans op zenuwschade ...

3

Vorbereiding 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 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

- Als de operatie op meer dan 2 niveaus gebeurt, wordt de bloedgroep bepaald als deze niet bekend is in het ziekenhuis. Dit kan niet voorbereid worden door de huisarts.
- De antitrombosekousen worden aangetrokken.
- Je blijft vier tot vijf uur in het operatiekwartier. De ingreep zelf duurt 1 tot 2 uur (afhankelijk van aantal niveaus). 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 24 uur na de ingreep blijf je het 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 overtollig 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. We leren jou dan de juiste techniek aan zodat je correct opstaat (met 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 als je dit de dag voordien nog niet hebt gedaan.
- 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 de knieën plaatsen.
- De redon wordt verwijderd in samenspraak met de arts.

9

Vertrek uit het ziekenhuis

- Het ontslag is afhankelijk van het aantal niveaus van de operatie.
- Bij operatie op één niveau mag je na 1 nacht het ziekenhuis verlaten tegen 10 uur.
- Bij meerdere niveaus en vlot herstel mag je het ziekenhuis verlaten na 2 nachten. De wonde wordt nog eens nagezien en verzorgd.
- Je krijgt een lijst van de medicatie die je moet nemen mee. Bloedverdunners herstarten gebeurt in samenspraak met neurochirurg.
- We leggen een controleafspraak met de neurochirurg vast 1 maand na jouw vertrek uit het ziekenhuis.
- Een brief voor de huisarts sturen we digitaal door.

10

Terug thuis

- Als je opstaat, gebruik dan de techniek 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 moet slechts verzorgd worden wanneer nodig.
- Als de wonde goed genezen is, mag de huisarts de haakjes verwijderen 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 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 raden we aan, trappen op en af zijn een goede oefening.
- Niet heffen of tillen: houd bij kleine gewichten de last zo dicht mogelijk tegen het lichaam.
- Niet vooroverbuigen: als je iets opraapt, buig 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 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 Lerbeighe

Dr. Dimitri Vanhauwaert