Vertebroplastie/ Kyphoplastie

azdelta
Uw ziekenhuis.

Beste patiënt,

Je arts heeft je aangeraden een operatie te ondergaan omwille van breuken of indeuking van de wervel.

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?

Je arts heeft vastgesteld dat je een gebroken of ingedeukte wervel hebt. Dat kan uiteenlopende oorzaken hebben (osteoporose, trauma, tumor ...). Dit heeft als gevolg dat je ernstige rugpijn hebt en een beperkte mobiliteit ervaart.

Kyphoplastie is een weinig ingrijpende operatieve behandeling waarbij we ingedeukte wervels ten gevolge van **osteoporose** kunnen behandelen.

De arts maakt dan een kleine insnede van minder dan 1 cm in je rug en via een smal kanaaltje maakt hij of zij een toegang tot het gebroken wervellichaam. Daarna brengen we een **ballonnetje** in de gebroken wervel in en blazen we deze voorzichtig op, zodat de hoogte van het ingedeukte wervellichaam hersteld wordt. De gecreëerde holte vullen we op met botcement om de **wervel te stabiliseren**. Nadien verwijderen we het ballonnetje.

Vertebroplastie is een weinig ingrijpende operatieve behandeling waarbij we gebroken wervels ten gevolge van een **trauma** kunnen behandelen.

De arts maakt een kleine insnede van 1 cm in je rug en via een smal kanaaltje maken we een toegang tot het gebroken wervellichaam. Dan spuiten we botcement in de wervel om deze te stabiliseren.

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 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 aangedaan.
- Bij vertrek naar de operatiezaal blijf je vier à vijf uur in de operatiezaal. De ingreep zelf duurt ongeveer 1 uur (afhankelijk van het 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 uren 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.
- 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 als je dit de dag voordien nog niet hebt gedaan.
- Vooroverbuigen raden we zeker af, alsook je optrekken 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.
- We nemen een RX-foto ter controle.

9 Vertrek uit het ziekenhuis

- Bij 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.
- Een controleafspraak 1 maand na ontslag bij de neurochirurg leggen we al vast. Je krijgt een afspraak mee voor een RX-foto van de rug. Meld je een uur voor de consultatie aan bij 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: de wonde wordt gelijmd of genaaid met verteerbare draadjes. Het bedekkend verband dient slechts verzorgd te worden wanneer nodig. De hechtingen mogen verwijderd worden na 10 dagen. Na het verwijderen van de hechtingen 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 raden we aan, trappen op en af zijn een goede oefening.
- Niet heffen of tillen: bij kleine gewichten hou je de last zo dicht mogelijk tegen het lichaam.
- Niet vooroverbuigen: als je iets opraapt, buig dan door de knieën.
- Vermijd torsies van de rug: hou romp en benen in dezelfde richting.
- Niet doorgezakt zitten: 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, niet poetsen (dweilen, stofzuigen).
- Eerste maand geen kine tenzij anders voorgeschreven door de neurochirurg.
- Werkhervatting bespreken we wanneer je terug op consultatie 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

Notities

Contact

Secretariaat Neurochirurgie
Campus Rumbeke
t 051 23 74 46
e secr.neurochirurgie.rumbeke@azdelta.be

Secretariaat Neurochirurgie
Campus Menen
t 051 23 74 46
e secr.neurochirurgie.rumbeke@azdelta.be

Secretariaat Neurochirurgie
Campus Torhout
t 051 23 74 46
e secr.neurochirurgie.rumbeke@azdelta.be

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

www.neurochirurgieroeselare.be

Artsen

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

AZ Delta Deltalaan 1, 8800 Roeselare **t** 051 23 71 11 **e** info@azdelta.be **w** www.azdelta.be
0520 6202-NL **Deze brochure is laatst aangepast op 13/02/2026**