



# Liesbreuk bij kinderen

---

Uw kind krijgt binnenkort een liesbreuk operatie. In deze informatie leest u over de voorbereiding op de operatie, de operatie zelf en de nabehandeling, zoals deze met u besproken is. Lees de informatie goed door en bewaar deze, zodat u het nog eens kunt lezen. Voor de operatie wordt uw kind opgenomen. Soms voor één dag op de afdeling dagverpleging, dan krijgt de folder “Dagverpleging”. Soms voor een paar dagen, dan krijgt u de folder “De kinderafdeling in het Spaarne Gasthuis”. Besef dat de situatie voor iedereen weer anders kan zijn dan beschreven.

## Oorzaak van liesbreuk bij kinderen

Tijdens de zwangerschap ontstaat al in een vroeg stadium in het liesgebied van de foetus een uitstulping van het buikvlies via de buikwand (het lieskanaal). Bij jongetjes zullen hierlangs in een latere fase de zaadbal en de zaadstreng vanuit de buik indalen naar het scrotum (balzak). Bij meisjes ontstaat hierin een ophangband van de baarmoeder naar de grote schaamlip.

De uitstulping van het buikvlies verdwijnt na de geboorte doorgaans door verkleving. Wanneer deze niet verkleeft, kan er vocht of buikinhoud – zoals buikvet of darmen – in de uitstulping komen. We hebben dan te maken met een liesbreuk.

## Klachten

Liesbreuken komen vaker bij jongetjes voor dan bij meisjes. Meestal hebben kinderen weinig last van deze afwijking. Er is een zichtbare bult in 1 of beide liezen die wel of niet wegdrukbaar is. Soms gaat dit samen met pijnklachten, misselijkheid en zelfs braken. Heel soms kan de buikinhoud in de breuk beklemd raken.

## **De operatie**

De behandeling van een liesbreuk is altijd een operatie. De operatie wordt gedaan onder algehele anesthesie (narcose) in dagbehandeling of uw kind wordt voor een paar dagen opgenomen.

De operatie gaat via een snede in de lies die na de operatie met hechtingen wordt gesloten. Bij een liesbreuk, wordt eerst de inhoud van de breukzak (bijvoorbeeld een darmlis) in de buikholte teruggebracht en daarna de liesbreuk opgeheven.

## **Mogelijke complicaties**

Geen enkele operatie is vrij van de kans op complicaties. Zo zijn er ook bij deze operaties de normale risico's op complicaties van een operatie. Deze zijn echter niet groter dan bij andere operaties. Soms ontstaat er een bloedingstorting of wondinfectie en ook een ontsteking van de ader waar het infuus heeft gezeten komt wel eens voor. Het zijn onschuldige complicaties die vanzelf genezen. De kans dat de liesbreuk terug komt is niet groot. Wel is er een kans dat later blijkt dat er aan de andere kant ook een aangeboren liesbreuk bestaat.

## **Hoe bereidt u uw kind voor op de operatie**

### **Polikliniek anesthesiologie**

Voor de behandeling bezoekt u samen met uw kind de polikliniek anesthesiologie. Dit kan vanaf zes weken vóór de behandeling. Op de polikliniek chirurgie wordt de afspraak voor u gemaakt. U en uw kind hebben een gesprek met een medewerker van de polikliniek anesthesiologie. Dit kan een anesthesioloog of een medewerker pre-operatieve screening zijn. U krijgt een vragenlijst over de gezondheid van uw kind en we vragen naar eerdere operaties, medicijnen en of uw kind allergisch is. Ook krijgt uw kind een lichamelijk onderzoek. De medewerker vertelt u over de verschillende vormen van verdoving. Samen bepaalt u welke soort verdoving uw kind krijgt. Ook krijgt u te horen of en wat uw kind wel en niet mag eten en drinken vóór de operatie. Alle informatie krijgt u op papier mee. Lees de informatie goed door en volg de instructies goed op. Polikliniek anesthesiologie: maandag t/m vrijdag 8.00 – 16.30 uur (023) 224 0165

### **Opname gesprek op de polikliniek**

U vult samen met de polikliniek assistente een vragenlijst (anamnese) in. De informatie over de operatie krijgt u ook tijdens dit gesprek. Heeft u tijdens de opname van uw kind nog vragen? Stel deze dan aan de verpleegkundige op de afdeling.

### **Medicijnen vóór de operatie**

Gebruikt uw kind medicijnen, neem dan altijd een actueel overzicht van uw apotheek mee van de medicijnen die uw kind gebruikt. Soms moeten medicijnen tijdelijk voor de operatie gestopt worden. Welke dit zijn hoort u van de arts.

### **Nog meer voorbereidingen en wat neemt u mee naar het ziekenhuis:**

Lees hiervoor de folder "Dagopname" of de folder "De kinderafdeling in het Spaarne Gasthuis". U komt samen met uw kind op de afgesproken tijd naar de afdeling waar uw kind wordt opgenomen.

## De dag van de opname

Uw kind komt nuchter naar het ziekenhuis, dat wil zeggen niet meer eten en drinken vanaf het tijdstip dat de anesthesioloog met u heeft afgesproken.

Gebruikt uw kind medicijnen? Neemt u deze dan in originele verpakking mee naar het ziekenhuis.

De verpleegkundige weet hoe laat de operatie ongeveer is. Uw kind krijgt operatiekleding aan. Op de kant van de liesbreuk waaraan uw kind wordt geopereerd wordt met een stift een pijl gezet. Uw kind krijgt medicijnen als voorbereiding op de operatie. Vlak voor de operatie wordt uw kind naar de operatieafdeling gebracht. Daar stapt het over op een smalle operatietafel. Uw kind krijgt een infuus. Dit is een naaldje in een bloedvat van de arm waardoor medicijnen, vocht en eventueel het narcosemiddel gegeven worden. De anesthesioloog geeft uw kind de verdoving die afgesproken is. Ook krijgt uw kind bewakingsapparatuur aangesloten om de bloeddruk, hartfunctie en ademhaling tijdens de operatie goed te controleren.

## Na de operatie

Na de operatie wordt uw kind wakker in de uitslaapkamer (recovery). Zodra het kan, gaat uw kind weer terug naar de afdeling. De verpleegkundige controleert uw kind regelmatig.

Wanneer uw kind pijn voelt opkomen, is het belangrijk om op tijd medicijnen tegen de pijn te vragen. Dit kunnen tabletten of een injecties zijn.

## Afspraken bij het naar huis gaan

U hoort van de verpleegkundige of de arts hoe laat uw kind naar huis mag. U krijgt een afspraak mee voor controle op de polikliniek chirurgie. Dit kunnen belafspraken zijn met de doktersassistente en de arts. Zo nodig krijgt u recepten mee voor verbandmateriaal en/of extra pijnstillers.

## Activiteiten

Kinderen geven over het algemeen prima zelf aan wat ze wel en niet kunnen. Meestal hebben ze weinig pijn en kunnen na enkele dagen bijvoorbeeld weer naar school.

## Eten en drinken

- Door de operatie heeft uw kind waarschijnlijk weinig eetlust op de dag na de operatie. Dit komt langzaam weer terug. Biedt wel regelmatig een beetje drinken en eten aan.
- Door de narcose kan uw kind eerst wat misselijk zijn en zal plat liggen dan als prettig vinden. Een paar keer overgeven is niet erg, maar blijft uw kind braken neem dan contact op met de huisarts of het ziekenhuis.

## Pijn

Iedereen reageert anders op een operatie en narcose. Uw kind mag paracetamol bij pijn. Hoeveel paracetamol uw kind mag is met u afgesproken. Werkt de paracetamol niet voldoende of neemt de pijn toe, neem dan contact op met de huisarts of het ziekenhuis.

## De wond en hechtingen

- De eerste 48 uur na de operatie mag uw kind niet douchen. Dit is beter voor de wondgenezing.
- Uw kind mag niet zwemmen of in bad tot de wond genezen is en de eventuele hechtingen verwijderd zijn.
- Is de wond droog, dan hoeft er geen verband meer op.
- Heeft uw kind hechtingen in de wond? Dan krijgt u een afspraak mee voor de polikliniek chirurgie voor het verwijderen.

- Heeft uw kind wondstrips (steristrips) op de wond, dan laten deze vanzelf los. De wond is dan onderhuids gehecht.
- Soms worden oplosbare hechtingen gebruikt, deze hoeven niet verwijderd te worden.
- Heeft u informatie over uw wondverzorging apart meegekregen, volg dan de adviezen uit die informatie goed op.
- Tot één week na de operatie mag uw kind niet sporten of wilde spelletjes doen.

### Wanneer neemt u contact op het met het ziekenhuis

- Als de wond erg rood en/of gezwollen wordt of erg gaat lekken.
- Als u koorts krijgt (temperatuur boven 38,5°C).
- Als u hevige pijn krijgt.

Telefoonnummers vindt u onder het kopje Vragen en telefoonnummers.

### Vragen en telefoonnummers

Het is belangrijk dat u juiste en duidelijke informatie krijgt. Met deze informatie beslist u, samen met uw arts, of u de behandeling laat doen. Heeft u nog vragen, stel ze gerust aan uw behandelend arts.

Heeft u vragen vóór of na de behandeling in het ziekenhuis, of doen zich thuis problemen voor, neem dan contact op met de polikliniek chirurgie. Schrijf uw vragen van tevoren op, zodat u niets vergeet.

- Polikliniek chirurgie maandag t/m vrijdag van 8.00 – 16.30 uur (023) 224 0020
- 's avonds, 's nachts en in het weekend met:
  - Afdeling spoedeisende hulp, Spaarne Gasthuis Hoofddorp (023) 224 6880
  - Afdeling spoedeisende hulp, Spaarne Gasthuis Haarlem Zuid (023) 224 4880

**Niet dringende vragen** kunt u stellen tijdens de controle op de polikliniek of de belafpraak of via [Mijnspaarnegasthuis.nl](http://Mijnspaarnegasthuis.nl).

### Waar zijn we te vinden?

#### Spaarne Gasthuis Haarlem Zuid

Boerhaavelaan 22  
2035 RC Haarlem

(023) 224 0000

#### Spaarne Gasthuis Hoofddorp

Spaarnepoort 1  
2134 TM Hoofddorp

[www.spaarnegasthuis.nl](http://www.spaarnegasthuis.nl)

#### Spaarne Gasthuis Haarlem Noord

Vondelweg 999  
2026 BW Haarlem

#### Spaarne Gasthuis Heemstede

Händellaan 2A  
2102 CW Heemstede

[info@spaarnegasthuis.nl](mailto:info@spaarnegasthuis.nl)