

Cervicale posterieure decompressie

Info over operatie



Beste patiënt

Tussen iedere twee wervels zit een tussenwervelschijf. Dit is een schokdemper die er ook voor zorgt dat de wervelkolom beweeglijk is. Slijtage van de tussenwervelschijf (discus), een hernia of artrose kan pijn doen ontstaan in de armen, de schouders en soms ook in de benen. Er kan een vernauwing optreden ter hoogte van het ruggenmergkanaal waardoor een druk ontstaat op het ruggenmerg. Om de druk te verminderen wordt een deeltje van de wervelboog weggenomen. De insnede gebeurt achteraan in de nek.

Opname in het ziekenhuis

Ga op de dag van de operatie op het afgesproken uur naar het onthaal. U wordt daar administratief ingeschreven en u krijgt een kamer toegewezen. Daarna gaat u naar de afdeling.

Wat brengt u mee?

- Preoperatieve patiëntenmap ingevuld door uzelf **EN** de huisarts. Lees zeker nog eens de informatie na aan de binnenzijde zoals de richtlijnen over **nuchter** zijn!
- De noodzakelijke preoperatieve onderzoeken die door de huisarts zijn uitgevoerd: verslag, EKG en resultaat bloedafnames .
- Medicatielijst en thuismedicatie in originele verpakking meebrengen (niet alle medicatie is voorradig in het ziekenhuis).
- Indien u bloedverduunners neemt, dienen deze vooraf gestopt te worden in samenspraak met de chirurg en de huisarts. (vb. Marcoumar®, Marivan®, Sintrom®, Ticlid®, Plavix®, Asaflow®, Cardio-aspirine®,Brilique®, Xarelto®,ASA®100,...) Zo nodig worden deze vervangen door een inspuiting (Fraxiparine®, Fraxodi®, Clexane®). Deze inspuiting mag 24 uur vóór de operatie niet meer toegediend worden.
- Indien u antitrombosekousen hebt, mag u deze zeker meebrengen.
- Breng géén waardevolle voorwerpen mee zoals juwelen, horloges,...

- In te vullen medische attesten (ziekenfonds, vertrouwelijk, verzekering,...) en attest arbeidsongeschiktheid afgeven **bij opname** zodat ze tijdig kunnen worden ingevuld.

Operatie

Indien uw bloedgroep niet gekend is in het ziekenhuis wordt bloed afgenomen om uw bloedgroep te bepalen. Dit kan niet voorbereid worden door de huisarts.

Afhankelijk van de leeftijd krijgt u al dan niet medicatie toegediend om wat te ontspannen.

U vertrekt naar de operatiezaal waar u vier tot vijf uur blijft. U blijft in de ontwaakzaal tot u goed wakker en aanspreekbaar bent en de pijn onder controle is.

Na de operatie

U krijgt op vaste tijdstippen pijnmedicatie toegediend. Als dit niet voldoende is, kunt u steeds iets bij vragen.

De eerste uren na de ingreep blijft u het best op de rug liggen dit om bloedingen te voorkomen. Zich optrekken aan de bedbeugel is niet aangewezen.

U mag enkel draaien op de zij in het bijzijn van de verpleegkundige. De juiste techniek wordt u aangeleerd.

Het is mogelijk dat u een wonddrain heeft om het overtollig bloed van de operatiewonde te draineren.

Soms krijgt u een zachte halskraag voor het comfort. U kunt afspreken met uw arts hoelang dit nodig is.

Eerste dag na de operatie

's Morgens mag u wat drinken of lichte voeding hebben indien u niet misselijk bent. Het is normaal dat u wat moeite hebt met slikken. Als dit erger wordt laat dit weten aan de verpleegkundige.

- 4 U mag opstaan na de verzorging met de hulp van een verpleegkundige. Daarbij wordt u de juiste techniek aangeleerd zodat u op een correcte wijze opstaat (zonder de hals te belasten).

Hals overstrekken of sterk vooroverbuigen, zich optrekken aan de bedbeugel is niet toegestaan.

U mag regelmatig opstaan om te wandelen.

U mag slapen op de rug of op de zij.

Tweede dag na operatie

Vanaf de tweede dag mag u al regelmatig opstaan om te wandelen. Als u zich nog niet zeker voelt vraag hulp aan een verpleegkundige.

De wonddrain wordt verwijderd in samenspraak met de arts.

Dag van ontslag

Bij vlot herstel volgt ontslag na 2 tot 3 nachten.

De wonde wordt nog eens nagezien en verzorgd vóór u vertrekt.

U krijgt een lijst van te nemen medicatie mee. Herstarten van bloedverduunners gebeurt in samenspraak met de neurochirurg .

We leggen een controleafspraak vast met de neurochirurg 1 maand na ontslag. Een brief voor de huisarts wordt digitaal doorgestuurd.

Terug thuis

Blijf bij het opstaan de techniek gebruiken die u werd aangeleerd 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, mag de huisarts de haakjes verwijderen na tien dagen. De datum wordt vermeld op het afspraakkaartje. Het bedekkend verband blijft dan nog een tweetal dagen op de wonde.

Bij een ondoordringbaar verband ('plastic' verband) mag u een korte douche nemen, géén ligbad.

Indien u ongerust bent over het genezen van de wonde, abnormaal veel pijn hebt of koorts krijgt neemt u best ook contact op met uw huisarts.

Terug actief

Wandelen is aangeraden, trappen op en af zijn een goede oefening.

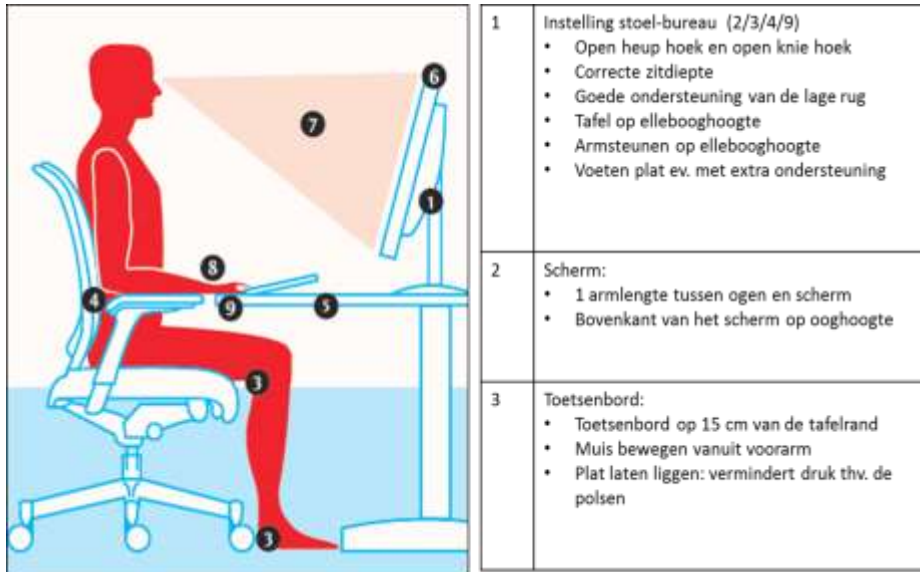
Hals overstrekken of sterk vooroverbuigen is niet toegestaan gedurende 1 maand.

Niet heffen of tillen, bij kleine gewichten de last zo dicht mogelijk tegen het lichaam houden.

Zwemmen (niet duiken) mag na 1 maand ; fietsen (rustig op damesfiets) en autorijden mogen na 1 maand.

Licht huishoudelijk werk mag, maar poetsen (dweilen, stofzuigen) niet.

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.



Eerste maand geen kinesitherapie tenzij anders voorgeschreven door de neurochirurg.

Werkhervatting wordt besproken wanneer u weer op raadpleging komt bij de neurochirurg.

We wensen u een goed herstel.

Het team neurochirurgie

Contact

Secretariaat neurochirurgie campus Rumbeke

t 051 23 74 46

e secr.neurochirurgie.rumbeke@azdelta.be

Secretariaat neurochirurgie campus Brugsesteenweg

t 051 23 69 80

e secr.neurochirurgie.brug@azdelta.be

Secretariaat neurochirurgie campus Menen

t 051 23 74 46

e secr.neurochirurgie.rumbeke@azdelta.be

Neurochirurgen

Dr. Olivier Van Damme (diensthoofd)

Dr. Dimitri Vanhauwaert

Dr. Jeroen Van Lerbeirghe

Dr. Tim Couvreur

