

Wervelcementering

Info over operatie



Beste patiënt

Uw arts heeft vastgesteld dat u een gebroken of ingedeukte wervel heeft. Dit kan uiteenlopende oorzaken hebben (osteoporose, trauma, tumor, ...). Dit heeft tot gevolg dat u ernstige rugpijn hebt en een beperkte mobiliteit. Hiervoor zijn twee ingrepen mogelijk. U vindt hierover meer informatie in deze folder.

Ingreep

Kyphoplastie is een weinig ingrijpende operatieve behandeling waarbij ingedeukte wervels ten gevolge van osteoporose kunnen worden behandeld.

De arts maakt een kleine insnede van minder dan 1 cm in uw rug en via een smal kanaaltje wordt een toegang tot het gebroken wervellichaam gemaakt. Daarna wordt een kleine ballon in de gebroken wervel gebracht en wordt dit voorzichtig opgeblazen zodat de hoogte van het ingedeukte wervellichaam hersteld wordt. De gecreëerde holte wordt opgevuld met botcement om de wervel te stabiliseren, waarna het ballonnetje wordt verwijderd.

Vertebroplastie is een weinig ingrijpende operatieve behandeling waarbij gebroken wervels ten gevolge van een trauma kunnen worden behandeld.

De arts maakt een kleine insnede van 1 cm in uw rug en via een smal kanaaltje wordt een toegang tot het gebroken wervellichaam gemaakt. Dan wordt er botcement in de wervel gespoten om te stabiliseren.

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 bloedverdunders 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,...) Zonodig 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

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

De antitrombosekousen worden aangedaan.

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. Indien dit niet voldoende is kunt u steeds iets bijvragen.

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

U mag enkel draaien op de zij als de verpleegkundige het verband controleert. De juiste techniek wordt u aangeleerd.

Indien u niet misselijk bent, kunt u eventueel een slokje water drinken 8 uur na de ingreep als de verpleegkundige u daarvoor de toestemming geeft.

Eerste dag na de operatie

U mag eten en drinken.

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 (rechte rug).

Vooroverbuigen en zich optrekken aan de bedbeugel is zeker af te raden.

U mag regelmatig opstaan om te wandelen. Zitten mag, maar niet te lang, de eerste dag max vijftien min per keer.

U mag slapen op de rug of op de zij met opgetrokken knieën. Eventueel kunt u een kussen tussen de knieën leggen.

Dag van ontslag

Bij vlot herstel volgt ontslag na 1 tot 2 nachten.

De wonde wordt nog eens nagezien en verzorgd.

U krijgt een lijst van te nemen medicatie mee. Herstarten van bloedverduuners 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: de wonde wordt gelijmd of genaaid met verteerbare draadjes. Het bedekkend verband dient slechts verzorgd te worden indien nodig, het mag af na tien dagen.

De neurochirurg raadt aan om de wonde te laten controleren door de huisarts na 1 week.

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

Als 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

Zitten mag, maar niet te lang.

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

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

Niet vooroverbuigen, indien u iets oprapt buig dan door de knieën.

Vermijd het draaien van de romp naar links of rechts, 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 u fietsen (rustig op damesfiets) en autorijden.

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

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

