

Vergroten ruggenmergkanaal laminectomie



azdelta

Uw ziekenhuis.

Beste patiënt

Uw arts heeft u aangeraden een operatie te ondergaan om u ruggenmergkanaal vrij te maken.

We geven u in deze brochure graag meer uitleg hierover. Bij vragen kan u altijd terecht bij uw arts.

We wensen u een goed herstel toe.

De artsen en medewerkers van het team neurochirurgie

1

Wat?

Het wegnemen van een stukje van een wervel om meer ruimte te maken in het ruggenmergkanaal (een decompressieve laminectomie) wordt verricht wanneer er een stenose of vernauwing van het ruggenmergkanaal ontstaan is. Hierdoor is er druk op de zenuwwortels en treedt er pijn op in de benen voornamelijk bij het wandelen of lang rechtstaan. Er kan ook rugpijn zijn of tintelingen in de benen. Dikwijls stapt men wat voorovergebogen.

Er is een insnede op de rug van 4 à 6 cm, afhankelijk van het aantal niveau's (1,2 of 3).

2

Risico's

Aan elke operatie zijn er risico's verbonden, de arts geeft u meer uitleg over de mogelijke risico's van deze ingreep. Deze omvatten ondermeer:

- anesthesie: zie brochure anesthesie
- infectie: alle mogelijke maatregelen worden genomen om het risico op infectie zo klein mogelijk te houden.
- lekkage hersenvocht, wondprobleem, nabloeding, (heel) kleine kans op zenuwshade

3

Opname in het ziekenhuis

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

4

Wat brengt u mee?

- Het patiëntenboekje kan digitaal ingevuld worden op mijnazdelta.be of u krijgt een patiëntenboekje mee dat u zelf EN de huisarts moet invullen. Lees zeker nog eens de informatie na aan de binnenzijde zoals de richtlijnen over nuchter zijn! Dit patiëntenboekje wordt ingescand als u naar het ziekenhuis komt voor de voorbereiding van de operatie.
- De noodzakelijke onderzoeken die voor de operatie door de huisarts zijn uitgevoerd: verslag, EKG en het resultaat van de bloedafnames.

• Breng de medicatielijst en thuismedicatie in originele verpakking mee (niet alle medicatie is voorradig in het ziekenhuis).

Als u bloedverdunners neemt, moet u deze vooraf stopzetten in samenspraak met de chirurg en de huisarts (bv. 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.

- Als u antitrombosekousen hebt, mag u deze zeker meebrengen.
- Breng géén waardevolle voorwerpen mee zoals juwelen, horloge...
- In te vullen medische attesten (ziekenhuis, vertrouwelijk, verzekering,...) en attest werkverlet geeft u bij opname zodat ze tijdig ingevuld kunnen worden.

5

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.

U blijft vier tot vijf uur in het operatiekwartier. De ingreep zelf duurt 1 tot 2 uur (afhankelijk van aantal niveau's). U blijft in de ontwakingskamer tot u goed wakker en aanspreekbaar bent en de pijn onder controle is.

De operatie gebeurt onder algemene verdoving.

6

Na de operatie

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

De eerste 24 uur na de ingreep blijft u best op de rug liggen om bloedingen te voorkomen. U optrekken aan de bedbeugel is niet aangewezen.

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

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

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 is zeker af te raden. Trek u ook niet op aan de bedbeugel.

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

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

De redon wordt verwijderd in samenspraak met de arts.

Dag van uw vertrek uit het ziekenhuis

Bij een vlot herstel mag u het ziekenhuis verlaten na 2 nachten. De wonde wordt nog eens nagezien en verzorgd. U krijgt een lijst van te nemen medicatie mee. Herstarten van bloedverdunners gebeurt in samenspraak met neurochirurg. We leggen een controleafspraak met de neurochirurg vast 1 maand na uw vertrek uit het ziekenhuis. Een brief voor de huisarts wordt digitaal doorgestuurd.

7 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 moet slechts verzorgd worden indien nodig.

Als de wonde goed genezen is, mogen de haakjes verwijderd worden door de huisarts 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 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.
- Bij een ondoordringbaar verband ('plastic' verband) mag u een korte douche nemen, géén ligbad.

8 Terug actief

- Zitten mag, maar niet te lang.
- Wandelen is aangeraden, 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 u 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 u 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 wordt besproken wanneer u terug op raadpleging komt bij de neurochirurg.

9

Kostprijs

Bij de dienst facturatie kunt u steeds terecht met vragen rond honoraria, remgeld en persoonlijk aandeel van de patiënt.

t 051 23 76 66

e factuur@azdelta.be

Notities

A series of 20 horizontal dotted lines for taking notes.

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. Stephanie Du Four

Dr. Wim Maenhoudt

Dr. Olivier Van Damme (diensthoofd)

Dr. Jeroen Van Lerbeighe

Dr. Dimitri Vanhauwaert