

Infobrochure voor patiënten

Waterbreuk (hydrocoele communicans) en liesbreuk bij kinderen



UroNA Urologie Noord Antwerpen



AZ Voorkempen
algemeen ziekenhuis
emmaüs

AZ Klina 
▶ voluit voor zorg

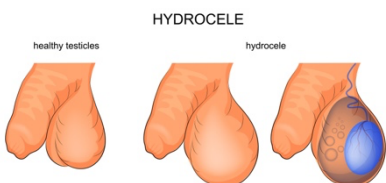
INHOUDSOPGAVE

1. Achtergrond en procedure
2. Voorbereiding
3. Mogelijke problemen na de procedure
4. Na de operatie

1. ACHTERGROND EN PROCEDURE

Het lieskanaal is een structuur waardoor verschillende organen van de buik naar de balzak lopen (bloedvaten, zenuwen, teelballen). Het is belangrijk dat dit kanaal zich afsluit nadat deze organen naar de balzak zijn gemigreerd. Wanneer dit niet goed gebeurt kan een waterbreuk (enkel bij jongens) of een liesbreuk (bij jongens of meisjes) ontstaan.

Een **waterbreuk** of hydrocoele communicans kenmerkt zich door een

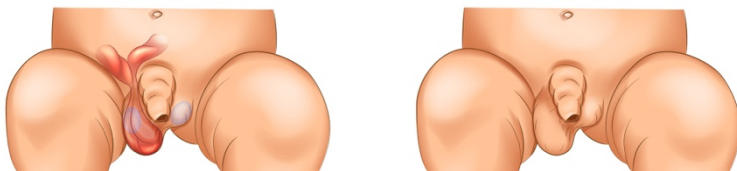


vochtophoping rond de teelbal. Het is zacht en doorschijnend. De mate van zwelling kan tevens sterk verschillen doorheen de dag. Klassiek is de zwelling minder in de ochtend en zal deze kunnen toenemen doorheen de

dag. Het is vocht uit de buikholte dat spontaan naar de balzak kan afzakken en terug wegtrekken. De diagnose kan eenvoudig worden gesteld door een klinisch onderzoek en vaak een echografisch onderzoek.



Een **liesbreuk** ontstaat ook door het niet goed afsluiten van de liesopening. In tegenstelling tot een waterbreuk zal hierbij geen vocht kunnen migreren doorheen deze liesopening, maar zal dit een orgaan vanuit de buik zijn. Wanneer een stukje vet of darm doorheen deze opening kan migreren, ontstaat een liesbreuk. Opnieuw is dit vaak een klinische diagnose, maar zal vaak een echografie worden uitgevoerd ter bevestiging. Sporadisch is bijkomend onderzoek nodig.



De behandeling voor de beide aandoeningen is vergelijkbaar maar de timing van de behandeling kan verschillen.

Het sluiten van deze liesopening kan soms nog spontaan optreden in de eerste 12 maanden. Bij een waterbreuk zullen we hierdoor meestal vragen om te wachten tot 12 maanden alvorens een hydrocoeleherstel te plannen.

Bij een liesbreuk is er echter een groter risico op problemen. Wanneer een stukje darm zou vastzitten in het lieskanaal en hierdoor geen goede bloedtoevoer meer heeft zou dit kunnen afsterven en dat is een medische urgentie. Om die reden wachten we bij een liesbreuk meestal geen 12 maanden alvorens te opereren, maar doen we dit bij diagnose.

Bij beide ingrepen zal een kleine insnede worden gemaakt in de lies. Via deze weg zullen we liesopening opzoeken en sluiten. De ingreep gebeurt in dagopname en onder algemene narcose.

2. VOORBEREIDING

De ingreep gebeurt onder algemene verdoving en uw kind dient nuchter te zijn voor de ingreep. Er wordt meestal bijkomende lokale verdoving gegeven ter hoogte van de operatiezone. Deze ingreep zal in dagopname worden georganiseerd.

Bespreek steeds de medicatielijst en de allergieën van uw kind met de uroloog bij de planning van deze procedure. Bepaalde medicamenten (**bv. bloedverdunners**) zullen voor de ingreep tijdelijk worden gestaakt.

Wat betekent nuchter zijn?

Bij een ingreep of onderzoek onder narcose of sedatie moet uw kind nuchter zijn. Wat betekent dit?

- Voedsel, niet-heldere vloeistoffen, flesvoeding tot 6 uur vóór het tijdstip van de opname.
- Borstvoeding tot 4 uur vóór het tijdstip van opname.
- Heldere vloeistoffen (enkel water, heldere appelsap, thee zonder melk) tot 2 uur vóór het tijdstip van opname.
- Medicatie (de toegelaten producten zoals besproken met de arts) met een slokje water tot 1 uur vóór het tijdstip van opname.

Vorbereiding anesthesie

- Het is belangrijk om de medische achtergrond van uw kind te kennen voor een ingreep.
 - AZ Klina
U vult voor de ingreep de preoperatieve vragenlijst in. U vult deze in via het patiëntenportaal mijn.azklina.be of via de QR code die u meekrijgt bij het plannen van de opname.
Zorg dat deze vragenlijst tijdig (ten laatste 3 dagen voor de ingreep) bij anesthesie terechtkomt. (KLINA pre-operatief circuit TEL 03 650 51 10)
- Lees zeker de patiëntenfolder kinderanesthesie na via het patiëntenportaal mijn.azklina.be
 - AZ Voorkempen
U vult voor de ingreep de preoperatieve vragenlijst (patiëntanamnese) in. U dient deze lijst volledig ingevuld mee te brengen op de dag van uw opname.
- Zorg dat het eventuele medicatieschema van uw kind correct werd ingevuld. Ga dit desnoods na bij de pediater, huisarts of apotheker.
- De uroloog of anesthesist kan bijkomende onderzoeken hebben gepland (bloedonderzoek, electrocardiogram, longtest, ...). Gelieve deze tijdig en correct te laten uitvoeren via de huisarts of polikliniek van het ziekenhuis.

Dagopname AZ Klina

Daghospitaal chirurgie (route 165); Bereikbaar: 7-20u; TEL: 03 650 50 47 of (in functie van capaciteit) afdeling kindergeneeskunde (route 180); Bereikbaar: TEL: 03 650 50 67.

- Gelieve tijdig aanwezig te zijn voor de opname.
- U dient de werkdag voor de ingreep het secretariaat urologie op te bellen om het uur van opname te kennen. Indien de ingreep op maandag is gepland, dient u op vrijdag te bellen. TEL: 03 650 50 56
- Gelieve steeds de identiteitskaart van uw kind, gegevens mutualiteit en eventuele documenten/kaart voor de hospitalisatieverzekering mee te brengen.
- U dient zich eerst aan de inkomhal in te schrijven.
- Nadien wordt u doorgestuurd naar het Daghospitaal Chirurgie (route 165) of Afdeling Pediatrie (route 180) alwaar u zich opnieuw aanmeldt. Vervolgens zal de verpleegkundige de opname verder begeleiden.

- Voor meer informatie verwijzen wij u naar de informatiefolder pediatrie (via patiëntenportaal mijn.azklina.be) of website www.azklina.be.

Dagopname AZ Voorkempen

Daghospitaal pediatrie (route B001); Bereikbaar: TEL: 03 380 20 90

- Gelieve tijdig aanwezig te zijn voor de opname.
- Gelieve steeds de identiteitskaart van uw kind, gegevens mutualiteit en eventuele documenten/kaart voor de hospitalisatieverzekering mee te brengen.
- U dient zich eerst aan de inkomhal in te schrijven via de kiosk.
- Nadien wordt u doorgestuurd naar het Daghospitaal pediatrie (route B001) alwaar u zich opnieuw aanmeldt. Vervolgens zal de verpleegkundige de opname verder begeleiden.
- Lees zeker bijkomende informatie over uw opname na op de website www.azvoorkempen.be

3. MOGELIJKE PROBLEMEN NA DE PROCEDURE

Bij elke ingreep bestaat er een kans op complicaties. Zo doen zich ook bij deze operaties de normale risico's op verwikkelingen voor, zoals een bloeduitstorting of wondinfectie. Een blauwverkleuring van de wonde komt geregeld voor en behoeft geen verdere behandeling.

Soms kan de wonde loslating vertonen. Meestal behoeft dit geen verdere stappen en kan dit met lokale wondverzorging genezen. Contacteer echter de uroloog in geval van twijfel.

U contacteert best de behandelend uroloog of huisarts wanneer na de operatie:

- koorts optreedt ($> 38,5^{\circ}\text{C}$)
- een nabloeding optreedt
- hevige pijn
- loslating van de wonde

4. NA DE PROCEDURE

- Het verband in de lies blijft ter plekke gedurende 7-10 dagen. Indien het verband loskomt of bevuild geraakt, kan dit worden verwijderd. Na aanstippen van de wonde met een ontsmettingsmiddel, mag een nieuw droog aseptisch verband aangebracht worden.
- De hechtingen zijn oplosbaar en dienen niet verwijderd te worden. De lusjes van de hechtingen kunnen 7-10 dagen na de ingreep worden afgeknipt door de huisarts, kinderarts of een verpleegkundige.
- De steri-strips dienen best 7 tot 10 dagen ter plaatse te blijven.
- De eerste 14 dagen mag uw kind geen bad nemen, kort douchen mag wel.
- Indien uw kind thuis nog pijn ervaart, kan je nog een pijnstiller geven.

Een wondcontrole 7-10 dagen na de operatie kan u best regelen bij de huisarts, kinderarts of een verpleegkundige.

Er wordt een controle afspraak bij de uroloog gepland enkele weken na de ingreep.



Hebt u vragen of opmerkingen?

Heeft u nog vragen, aarzel dan niet om uw arts, het verplegend personeel of het secretariaat om meer uitleg te vragen.

UroNA - Urologie Noord Antwerpen

Dr. M. Claessens

Dr. A. De Brouwer

Dr. V. De Coninck

Dr. Ph. Delcourt

Dr. A. Duchateau

Dr. R. Hente

Dr. W. Vanderbruggen

Consulent: prof. dr. S. Joniau

Bereikbaarheid

- AZ Klinka, Augustijnslei 100, 2930 Brasschaat;
Tel. 03 650 50 56; E-mail: secretariaat.urologie@klinka.be
- AZ Voorkempen, Oude Liersebaan 4, 2390 Malle;
Tel. 03 380 20 44
- Praktijk Ekeren, Marcel De Backerstraat 53, 2180 Ekeren;
Tel. 03 609 53 88
- Praktijk Schilde, Turnhoutsebaan 207, 2970 Schilde;
Tel. 03 320 06 05; www.doctena.be