



## Liesbreuk bij kinderen

### Kindergeneeskunde

#### Inleiding

De chirurg heeft in overleg met jou besloten dat je kind geholpen wordt aan een liesbreuk. Deze folder geeft algemene informatie over de operatie en wat je de dagen na de ingreep kunt verwachten. Bedenk wel dat de situatie voor iedereen weer anders kan zijn dan beschreven is.

#### Wat is een liesbreuk?

Een liesbreuk is een uitstulping in het buikvlies ter hoogte van de lies. De uitstulping ontstaat door een zwakke plek of een opening in de buikwand. Dit wordt de breukpoort genoemd. De zwakke plek in de buik is aangeboren. Het buikvlies en buikinhoud (bijvoorbeeld een stukje van de darm) komen als het ware door deze breukpoort naar buiten. Dit veroorzaakt een zwelling in de lies.

#### Verschijnselen

Liesbreuken komen vaker voor bij jongetjes dan bij meisjes. Over het algemeen hebben kinderen hier weinig last van. Er is een zichtbare bult in 1 of beide liezen die wel of niet weg te drukken is. Soms heeft je kind pijnklachten of een branderig gevoel. Sommige kinderen worden misselijk en gaan spugen. Dit kan worden veroorzaakt door een beklemming van de buikinhoud.

#### De operatie

De behandeling is altijd operatief en vindt onder algehele narcose (verdooving) plaats. Vóór de operatie krijg je een afspraak bij de anesthesioloog voor een pre-operatieve screening (POS). In de meeste gevallen vindt deze afspraak telefonisch plaats, alleen als er bijzonderheden zijn kan het nodig zijn dat je kind vooraf op de POS poli langs moet komen. Tijdens dit onderzoek bepaalt de anesthesioloog de algehele gezondheid van je kind, op basis van vragen en evt. lichamelijk onderzoek. Voor de operatie moet je kind nuchter zijn. Tijdens de pre-operatieve screening krijg je hierover informatie. Ook kun je kijken op de website van het MST in de folder [anesthesiologische begeleiding van je kind bij operatie](#).

De wijze van operatie zal de arts vooraf met jullie bespreken. De operatie kan via een sneetje in de lies of m.b.v. een scopie (kijkbuis-methode), waarbij het via een sneetje bij de navel gaat. Vervolgens wordt de inhoud van de liesbreuk (bijvoorbeeld een darmlis) in de buikholte terugbrengt. Na de ingreep wordt de huid met hechtingen gesloten. Meestal worden er oplosbare hechtingen gebruikt. Is dit niet het geval, dan worden de hechtingen na enkele dagen poliklinisch verwijderd.

Voor een beeldverslag van een liesbreukoperatie bij een kind kun je terecht op [www.heelmeester.nl](http://www.heelmeester.nl)

#### Mogelijke complicaties

Geen enkele ingreep is zonder risico. Er is een kleine kans op de problemen die na elke operatie kunnen voorkomen, specifieke problemen worden vooraf door de chirurg met je besproken.

#### Wondverzorging

Op de dag na de operatie mag je kind kort douchen. Gaat de pleister van de wond af, dan kun je deze verder weglaten, anders mag je deze na 2 dagen verwijderen. Zeven tot tien dagen na de operatie komt je kind terug op de polikliniek voor wondcontrole, afhankelijk van het wel of niet verwijderen van de hechtingen. Je krijgt hiervoor een afspraak mee. Tot dan mag je kind niet in bad of zwemmen. Tot 1 week na de operatie mag je kind niet sporten of wilde spelletjes doen.

#### Na de operatie

Houdt na de operatie rekening met:

- activiteiten: kinderen geven over het algemeen prima zelf aan wat ze wel en niet kunnen. Meestal hebben ze weinig pijn en kunnen na ongeveer twee dagen weer naar buiten en bijvoorbeeld na enkele dagen weer naar school;



- eten en drinken: als gevolg van de operatie heeft je kind waarschijnlijk weinig eetlust op de dag na de operatie. Dit komt langzaam weer terug. Probeer er wel voor te zorgen dat je kind regelmatig iets drinkt en eet. Ten gevolge van de narcose kan je kind aanvankelijk wat misselijk zijn en plat liggen dan als het prettigste ervaren. Een paar keer overgeven is niet verontrustend, maar blijft je kind braken, neem dan binnen kantooruren contact op met het secretariaat van de behandelende arts, telefoon (053) 487 34 40. Buiten kantooruren neem je contact op met de huisartsenpost te Enschede, telefoon (088) 555 11 88;
- pijn: bij pijn kun je je kind paracetamol geven volgens de afspraak die de arts of verpleegkundige met je gemaakt heeft. Iedereen reageert anders op een operatie en narcose. Werkt de afgesproken pijnmedicatie onvoldoende of neemt de pijn toe, neem ook dan binnen kantooruren contact op met het secretariaat van de behandelende arts, telefoon (053) 487 34 40 of buiten kantooruren met de huisartsenpost te Enschede, telefoon (088) 555 11 88;
- koorts: heeft je kind de eerste 48 uur na de operatie een lichte temperatuursverhoging, dan is dat niet verontrustend. Is de temperatuur hoger dan 38,5 °C of houdt de verhoging langer dan 48 uur aan, neem dan contact op met de huisarts. Geringe verhoging tot 38,5°C is een normale reactie na een operatie;
- het gedrag van je kind na opname: sommige kinderen, vooral jongere kinderen, zijn na de operatie angstig wanneer je ze alleen laat. Ook kan je kind 's nachts onrustiger slapen, opnieuw in bed gaan plassen, sneller boos worden of meer achter je aan lopen dan normaal. Dit soort reacties treden vaker op en zijn normaal. Door begrip te tonen verdwijnt dit gedrag vanzelf.

### **Belangrijke contactgegevens**

- Polikliniek Chirurgie, route B11 , telefoonnummer (053) 487 34 40;
- Huisartsenpost Enschede, telefoonnummer (088) 555 11 88 (buiten kantooruren);
- Kinder- en Tienerafdeling, route H31, telefoonnummer (053) 487 23 78;

### **Tenslotte**

Je hebt recht op juiste en volledige informatie. Pas als je voldoende inzicht heeft, kun je weloverwogen toestemming geven voor een bepaalde behandeling of een bepaald onderzoek.

Als iets je niet geheel duidelijk is, vraag de behandelend arts of verpleegkundige dan om nadere uitleg.

Meer informatie over de rechten van ouders\* en kinderen en het geven van toestemming voor behandeling en / of onderzoek vindt je op de website van ons ziekenhuis: [www.mst.nl/rechten van het kind](http://www.mst.nl/rechten-van-het-kind)