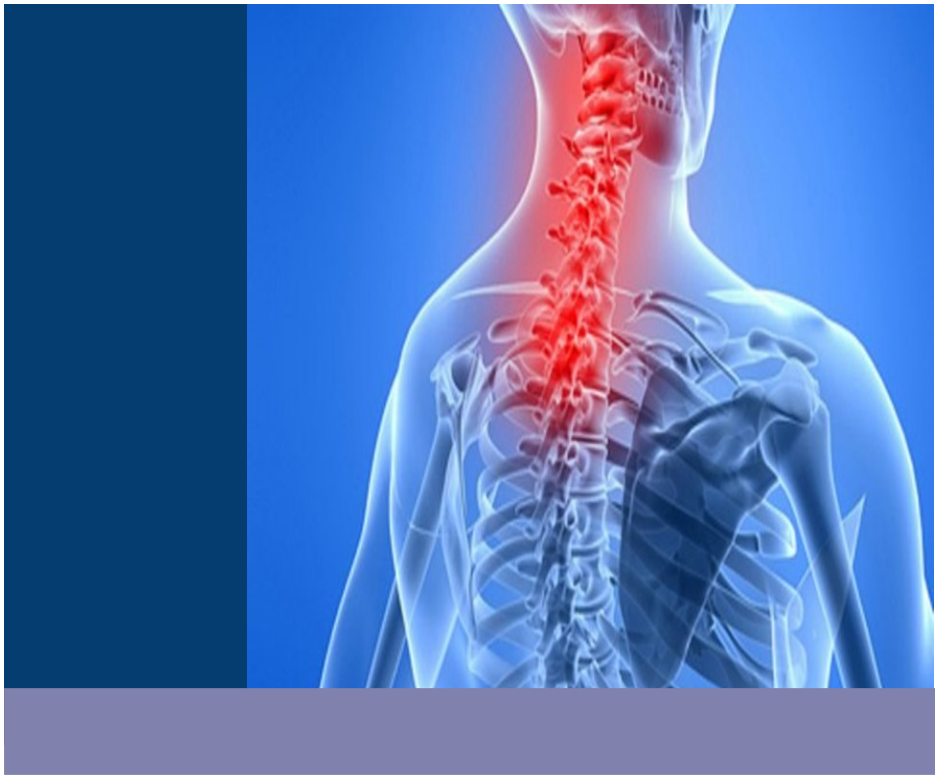
az sint-jan
brugge - oostende av

Neurochirurgie

Cervicale hernia/fusie

Patiëntenbrochure



Patiëntenbrochure

Cervicale hernia/fusie

WELKOM

Beste patiënt, na overleg met uw behandelende arts werd gekozen om een nekoperatie uit te voeren.

In deze brochure vindt u informatie omtrent de voorbereiding en nazorg van de operatie.

Inhoudstabel

1. Wat is een cervicale hernia/fusie? Wat houdt de ingreep in en wanneer wordt tot een ingreep overgegaan? 01

2. Mogelijke complicaties 02

3. Uw verblijf in het ziekenhuis 02

Wat moet uw arts weten voor de ingreep? 02

Wat brengt u best mee? 02

Opname 03

Dag van de ingreep 04

Eerste dag na de ingreep 04

4. Bezoek 05

5. Naar huis/thuis 05

Raadgeving voor thuis 05

6. Notities 06

1. Wat is een cervicale hernia/fusie ? Wat houdt de ingreep in en wanneer wordt tot een in greep overgegaan?

De halswervelkolom bestaat uit 7 halswervels. Tussen 2 opeenvolgende wervels ligt een tussenwervelschijf. Die bestaat uit een stevig omhulsel met in het midden een weke, elastische kern. De schijf fungeert als een schokdemper en zorgt voor de beweging tussen 2 wervels.

Een hernia is een uitpuiling van de tussenwervelschijf. Deze uitstulping kan op een zenuw of op het ruggenmerg drukken, waardoor pijnklachten of uitvalsverschijnselen kunnen ontstaan (verlammingen en/of gevoelsverlies).

De diagnose van een nekhernia wordt bevestigd door een scanner (MRI of CT).

Na overleg met uw neurochirurg wordt besloten om de hernia weg te halen. Dit gebeurt door middel van een operatie. Deze ingreep wordt ook wel een ACDF genoemd (Anterieure cervicale discectomie en fusie).

Via een kleine incisie, gelegen in een huidplooi van de hals, wordt de zieke tussenwervelschijf en de hernia weggenomen.

De tussenwervelschijf wordt vervangen door een kooitje. Daarna wordt het kooitje gefixeerd met behulp van een plaatje en schroefjes. Dit kooitje wordt gevuld met een botvervangend middel. Dit botsubstituut wordt niet terugbetaald door de mutualiteit en meestal ook niet door de hospitalisatieverzekering.

Tijdens de operatie wordt een buisje (redon) achtergelaten zodat het resterende wondvocht naar buiten kan wegvloeien. De dag(en) na de operatie wordt dit buisje verwijderd door de verpleegkundige.

De verblijfsduur die voor deze ingreep door de overheid wordt toegelaten, is maximaal 3 dagen.

2. Mogelijke complicaties

Complicaties bij een cervicale hernia en fusie zijn zeldzaam, mede dankzij onze uitgebreide ervaring met deze ingreep en onze voorzorgsmaatregelen, zoals het achterlaten van een redon.

De frequentste nevenwerking is een tijdelijke heesheid en sliklast, die snel verdwijnt. Zeldzame complicaties zijn aanhoudende pijn, een ontsteking van de wonde, postoperatieve bloeding, …

Het is steeds mogelijk dat er tijdens de operatie een geneesmiddel/product dient te worden gebruikt, die niet wordt terugbetaald door de ziekteverzekering en soms ook niet door de hospitalisatieverzekering.

3. Uw verblijf in het ziekenhuis

Wat moet uw arts (chirurg) weten voor de ingreep?

Of u bloedverdunnende medicatie (Marevan®, Sintrom®, Asaflow®, Plavix®, Xarelto®, Pradaxa®, Marcoumar®,...) inneemt en welke.

Of u allergisch bent : vb. aan antibiotica of aan ontsmettingsmiddelen zoals joodhoudende ontsmettingsstoffen (zoals isobetadine).

Indien de chirurg hiervan nog niet op de hoogte is, graag de consultatie hiervan dringend op de hoogte stellen.

Wat brengt u best mee?

- Schoeisel of pantoffels om goed te kunnen stappen tijdens uw opname.
- Pyjama en ondergoed.
- Toiletartikelen (zeep, washandjes, handdoeken).
- Alle thuismedicatie (in de originele verpakkingen).
- Eventuele formulieren/attesten voor werk of verzekering.
- Resultaten van de préoperatieve onderzoeken, als u die heeft (een radiografisch onderzoek van de longen , een bloedafname en/of een hartonderzoek (EKG) - indien nodig. Rx-opnames/scans/andere resultaten (bv. CD-rom) van vorige onderzoeken/opnames.
- Anti-trombosekousen, indien u deze reeds bezit.
- Bloedgroepkaart.

Een GSM is toegelaten in het ziekenhuis. Waardevolle zaken (juwelen) laat u zo veel mogelijk thuis of geeft u best mee met uw familie, om verlies of diefstal tijdens uw afwezigheid op de kamer te voorkomen.

Opname:

- Er vindt een opnamegesprek plaats (vragen omtrent de medische voorgeschiedenis, thuismedicatie, allergieën,…). Gelieve het préoperatieve samenwerkingsdocument in te vullen (eventueel door de huisarts) en mee te brengen. Indien u in het bezit bent van de uitslagen van de préoperatieve onderzoeken, gelieve deze dan ook te overhandigen aan de verpleegkundige.
- Als dit nodig is en indien dit nog niet gebeurd is bij de huisarts of ambulant in het ziekenhuis, zullen er een aantal onderzoeken uitgevoerd worden - een radiografisch onderzoek van de longen, een bloedafname en/of een hartonderzoek (EKG).
- Anti-trombosekousen zullen worden aangemeten: dit zijn witte kousen die er voor zorgen dat u geen ontsteking/verstopping van de bloedvaten zou krijgen, doordat u een tijdje minder zal bewegen met de benen.
- U krijgt een woordje uitleg over de ingreep en het *vermoedelijke* uur van de operatie wordt meegedeeld. In de loop van de late namiddag of avond voor de operatie zal u een klein lavement (darmspoeling/fleet) worden toegediend. (dit gebeurt enkel wanneer u reeds de dag voor de ingreep bent opgenomen).
- Indien u de *dag voor de ingreep* reeds opgenomen bent in het ziekenhuis, dan komt de anesthesist (narcose-arts) langs op de kamer om uw dossier na te kijken en eventueel aanvullende gegevens bij u in te winnen. Deze kan, indien nodig, rustgevende medicatie voorschrijven (voor 's avonds en/of voor de operatie) en zal ook bekijken welke thuismedicatie eventueel nog kan/moet genomen worden op de dag van de ingreep.
- Zonder tegenbericht moet u nuchter blijven vanaf middernacht.
  Indien u pas de dag van ingreep wordt opgenomen dan dient u ook thuis vanaf middernacht nuchter te blijven, d.w.z. niet eten, drinken of roken!

Dag van de ingreep:

- *VOOR*

  De verpleegkundige komt u meedelen wanneer u naar de operatiezaal moet. Met het operatiehemd en de anti-trombosekousen wordt u geholpen. De medicatie die werd voorgeschreven door de anesthesist, krijgt u toegediend. Alle losse voorwerpen zoals bril, contactlenzen, juwelen, piercings,… worden op de kamer gelaten. Nagellak en make-up worden verwijderd. U gaat best nog eens naar het toilet. Iemand van het vervoer komt u halen, u wordt vervoerd met bed.

- *TIJDENS*

  De ingreep gebeurt onder algemene narcose. De anesthesie verpleegkundige zal een infuus plaatsen in uw arm waarna de anesthesist u in slaap zal brengen. Wanneer u onder narcose bent, wordt uw ademhaling over genomen door het anesthesietoestel. Uw vitale functies worden continu geregistreerd. Als de ingreep voorbij is, wordt u terug in bed gelegd en naar de ontwaakzaal gebracht. Pas als u goed wakker bent en de pijn onder controle is, kan u terug naar de kamer. De anesthesist beslist hierover.

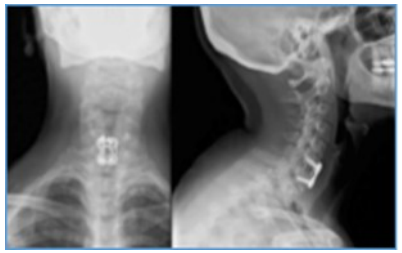
  Indien u wenst van houding te veranderen, vraag hier dan hulp voor! De verpleegkundige komt regelmatig langs om uw infuus, verband, pijn en bloeddruk te controleren.

Eerste dag na de ingreep:

Een verpleegkundige begeleidt u uit bed en u mag zichzelf wassen. U mag starten met water en eventueel een lichte maaltijd. Om te eten mag u eventueel wat rechter in bed zitten.

Er gebeurt een controle RX (foto) van de nek om de stand van het materiaal te beoordelen.

De kinesist komt langs om wat te stappen in de kamer en/of gang.



4. Bezoek

Elke dag is er doorlopend bezoek mogelijk van 14.00 uur tot 20.00 uur

De verpleegkundigen zijn verplicht te wijzen op het einde van de bezoektijd.

Wij vragen dat u en uw bezoek het recht op privacy en rust van de andere patiënten respecteert.

U bent opgenomen omwille van een onderzoek of behandeling, deze hebben steeds voorrang op uw bezoek. Het is daarom ook noodzakelijk dat het bezoek tijdens de verzorging van de patiënt de kamer verlaat.

5. Naar huis/thuis

De ontslagpapieren worden meegegeven (datum voor verwijderen hechtingen of haakjes, controle-afspraak + aanvraag radiologisch onderzoek (rx), medicatievoorschrift en eventueel voorschrift voor thuisverpleging.)
Uw verband wordt nog eens nagezien.

VERGEET UW AFGEGEVEN THUISMEDICATIE NIET!!!

In sommige omstandigheden vraagt een ontslagplanning meer aandacht. Wanneer er door uw aandoening een vermindering zou zijn van uw neurologische functies of wanneer u thuis minder goed omkaderd zou zijn.
Samen met u en uw familie wordt dan gezocht naar een geschikte oplossing.

Onze sociale werker kan u op deskundige en discrete wijze bijstaan inzake psychosociale hulpverlening en moeilijkheden van administratieve, financiële of praktische aard.

Raadgevingen voor thuis

- Anti-trombosekousen verder dragen tot +/- 4 weken na de operatie.
- Het wondverband mag dicht blijven. Hechtingen of haakjes dienen door de huisarts verwijderd te worden +/- 10 à 12 dagen na de operatie.
- Na het verwijderen van de hechtingen of haakjes wacht u nog 2 dagen om te douchen en een week om te baden.
- U dient een ontstekingsremmer (bv. Diclofenac® = Voltaren®) +/- 7 dagen verder te nemen. Eventueel kan deze aangevuld worden met een pijnstiller zoals paracetamol (= Dafalgan®). Dit gebeurt allemaal op voorschrift van de arts, alsook het heropstarten van de thuismedicatie.
- Ook mag geen nek of rugbelastend werk gedaan worden. Probeer zoveel mogelijk te wandelen en te liggen. Dit doet u binnen uw eigen mogelijkheden. Daarna bouwt u de activiteiten geleidelijk aan weer op.
- U wacht 6 weken na de operatie om auto te rijden, te fietsen, te zwemmen en/of te sporten.
- Voorzichtig seksueel contact is toegelaten.
- Het herstel verloopt over een aantal weken.

6. Notities

Tip: schrijf uw eventuele vragen op!

Consultatie Neurochirurgie	**050 45 23 00**
Dr. Nikolaas Vantomme	
Dr. Patrick Staels	
Dr. Stijn De Muynck	
Dr. Alexander Janssen	
Afdeling Neurochirurgie – C1	**050 45 31 30**
Hoofdverpleegkundige, Bart Vandenbroucke	
Sociale dienst	**050 45 20 48**
Johanna Duyck	
Oncologisch verpleegkundige	**050 45 20 56**
Sabrina Schietaert	
Psychologe	**050 45 20 75**
An Delaere	
Midcare	**050 45 31 03**
Intensieve Zorgen	**050 45 30 45**
Radiologie	**050 45 21 01**

Indien u nog vragen hebt tijdens uw verblijf op de verpleegeenheid, aarzel dan zeker niet om een medewerker aan te spreken.

De dienst neurochirurgie van het AZ St.-Jan heeft deze informatiefolder met de grootste zorg opgesteld. De inhoud ervan is echter algemeen en indicatief. Mocht deze folder vergissingen, tekortkomingen of onvolledigheden bevatten dan zijn AZ St.-Jan, haar personeel en haar artsen hiervoor niet aansprakelijk.