

Liesbreuk en waterbreuk bij kinderen

Inleiding

Deze folder geeft u informatie over de liesbreuk of de waterbreuk bij uw kind en de behandeling daarvan. Realiseert u zich wel dat de situatie voor ieder kind weer anders kan zijn dan hier is beschreven.

Oorzaak

Tijdens de zwangerschap ontstaat al in een vroeg stadium in het liesgebied van de foetus een uitstulping van het buikvlies via de buikwand (het lieskanaal). Bij jongetjes zullen hierlangs in een latere fase de zaadbalk en de zaadstreng vanuit de buik indalen naar het scrotum (balzak). Bij meisjes ontstaat hierin een ophangband van de baarmoeder naar de grote schaamlip.

De uitstulping van het buikvlies verdwijnt na de geboorte doorgaans door verkleving. Als deze niet geheel verkleeft en er zich in het opengebleven gebied vocht verzamelt, dan is sprake van een waterzakbreuk (hydrocèle). Als deze uitstulping openblijft, dan is sprake van een liesbreuk.

Klachten

Over het algemeen hebben kinderen weinig last van een liesbreuk. Het komt vaker voor bij jongetjes dan bij meisjes. Er is een zichtbare bult in een of beide liezen die wel of niet wegdrukbaar is. Soms kan een liesbreuk gepaard gaan met pijnklachten, misselijkheid en zelfs braken. Dit laatste gebeurt met name bij inklemming.

In uitzonderlijke gevallen kan de buikinhoud in de breuk beklemd raken en niet meer teruggaan of is niet terug te duwen. Dan moet u contact opnemen met uw huisarts of het ziekenhuis.

Vorbereiding

Voor de operatie moet uw kind nuchter zijn, dit betekent dat uw kind vanaf een afgesproken tijdstip niets meer mag eten en/of drinken. Meer informatie hierover leest u in de folder "Anesthesie bij kinderen tot 12 jaar".



De operatie

De behandeling is altijd operatief en gebeurt in dagbehandeling of gedurende een korte ziekenhuisopname. De operatie wordt uitgevoerd onder algehele anesthesie (narcose). De chirurg maakt een kleine snede in de lies en zoekt de breuk op.

Bij een **waterbreuk** waarbij de buikvliesuitstulping gedeeltelijk is dichtgegaan, wordt de ingang van de uitstulping opgezocht en dichtgemaakt. Als de buikvliesuitstulping geheel is opengebleven, wordt hetzelfde gedaan. Bovendien wordt dan de breukzak vaak verwijderd.

Bij een **liesbreuk** wordt eerst de inhoud van de breukzak in de buikholte teruggebracht.

Afhankelijk van het soort hechtmateriaal, lossen de hechtingen vanzelf op of worden ze verwijderd.

Mogelijke complicaties

Geen enkele ingreep operatie is zonder risico's. Zo bestaat ook bij deze operatie een kleine kans op complicaties zoals een bloeding of een wondinfectie. Ook een ontsteking van de ader waar het infuus heeft gezeten, kan ontstaan. Dit zijn onschuldige complicaties die vanzelf genezen. De kans dat een aangeboren liesbreuk terugkomt, is niet groot. Soms blijkt er later aan de andere kant ook een aangeboren liesbreuk of waterbreuk te bestaan.

Controleafspraak

Wanneer uw kind naar huis mag, krijgt u een controleafspraak mee.

Weer thuis

Als uw kind weer thuis is, gelden de volgende voorschriften en adviezen:

- **Eten en drinken**

Uw kind heeft waarschijnlijk weinig eetlust op de dag na de operatie. De eetlust zal langzaam weer terugkomen. Zorg dat uw kind regelmatig een beetje drinkt en iets eet. Door de narcose kan uw kind aanvankelijk wat misselijk zijn en zal platliggen dan als het prettigste ervaren. Een paar keer overgeven is niet verontrustend. Mocht uw kind blijven braken, neem dan contact op met de huisarts of het ziekenhuis.

- **Pijn**

U heeft een recept voor pijnstillers meegekregen. Als de pijnstillers onvoldoende werken of de pijn toeneemt, dan moet u contact opnemen met de huisarts of het ziekenhuis.

- **Koorts**

Geringe verhoging tot 38,5 °C is een normale reactie na een operatie. Stijgt de temperatuur hierboven, dan is het verstandig om met de huisarts of het ziekenhuis te bellen.

- **Douchen/bad**

De eerste drie dagen na de operatie mag uw kind **kort** douchen of **even** in bad. Mocht de pleister van de wond afgaan, dan kunt u deze verder weglaten.

- **Wondverzorging**

De wond wordt gecontroleerd op de polikliniek. Tot twee weken na deze wondcontrole mag uw kind **niet** zwemmen.

- **Activiteiten**

Voor buiten spelen, crèche, school en dergelijke geldt: wat kan, dat mag. Let erop wat uw kind aan kan; forceer niets.

Tot slot

Heeft u nog vragen, stel ze gerust aan uw behandelend arts of huisarts. Bij dringende vragen of problemen **na de operatie** kunt u tijdens kantooruren contact opnemen met de polikliniek van de chirurgen. Buiten kantooruren kunt bellen met de Spoedeisende hulp.

Telefoonnummers en adressen

Polikliniek Chirurgen

Locatie Deurne

T: 0493 – 32 89 21

Locatie Helmond

T: 0492 – 59 59 61

Spoedeisende hulp

T: 0492 – 59 55 71



Locatie Helmond

Wesselmanlaan 25

5707 HA Helmond

T: 0492 – 59 55 55

Locatie Deurne

Dunantweg 16

5751 CB Deurne

T: 0493 – 32 88 88

Locatie Gemert

Julianastraat 2

5421 DB Gemert

T: 0492 – 59 55 55