

Kinderafdeling/  
Chirurgie/Urologie

# Waterbreuk-, liesbreuk-, navelbreuk operatie

Deze folder geeft u informatie over de operatie aan een water-, lies- of navelbreuk bij uw kind. Het is goed u te realiseren dat de situatie voor iedereen weer anders kan zijn dan beschreven.

## **Oorzaak**

### **Waterbreuk**

Tijdens de zwangerschap ontstaat al in een vroeg stadium in het lieskanaal van de foetus een uitstulping van het buikvlies via de buikwand, het lieskanaal. Bij jongetjes zullen hierlangs in een latere fase de zaadbal en de zaadstreng vanuit de buik indalen naar de balzak (scrotum). 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. Wanneer deze niet geheel verkleeft en er zich vocht verzamelt in het opengebleven gebied, is er sprake van een waterbreuk (hydrokèle). Zo'n waterbreuk kan rondom de zaadbal ontstaan (hydrokèle testis) of langs de zaadstreng (hydrokèle funiculi).

### **Liesbreuk**

Wanneer de sluiting (verkleving) van de buikvliesuitstulping helemaal achterwege blijft, kan er vocht of buikinhoud -zoals buikvet of darmen- in de uitstulping komen.

## **Klachten**

Liesbreuken komen vaker voor bij jongens dan bij meisjes, waterbreuken uitsluitend bij jongens. Over het algemeen hebben kinderen weinig last van deze afwijking. Er is een zichtbare bult in één of beide liezen die al of niet wegdukkbaar is. Soms kan het gepaard gaan met pijnklachten, misselijkheid en braken. In uitzonderlijke gevallen kan de buikinhoud beklemd raken.

## **De operatie**

De behandeling is altijd operatief. De operatie wordt uitgevoerd onder algehele narcose. Uw kind wordt meestal opgenomen voor één dag. De operatie gaat via een snede in de lies die na de ingreep met hechtingen wordt gesloten. De operatie duurt ongeveer 30 minuten. Afhankelijk van het hechten met oplosbare of niet oplosbare hechtingen, moeten deze na enkele dagen verwijderd worden.

## **Oorzaak**

### **Navelbreuk**

Een navelbreuk is een opening in de buikwand. Deze opening is ontstaan doordat het bindweefsel onder de huid zich na de geboorte niet helemaal heeft gesloten. Door de opening kan een deel van het buikvlies, soms gevuld met darmen, onder de huid komen. De navel ziet er daardoor uit als een bult. Een navelbreuk komt vrij vaak voor en is meestal aangeboren, maar kan ook tijdens het eerste levensjaar ontstaan doordat het litteken van de navel niet stevig genoeg is. Bij jonge kinderen (tot 3 à 4 jaar) verdwijnt de navelbreuk meestal vanzelf.

### **Klachten**

Kinderen hebben over het algemeen geen klachten van een navelbreuk.

## **De operatie**

Het zal in sommige gevallen nodig zijn de navelbreuk operatief te sluiten. De operatie duurt ongeveer 20 minuten. De operatie wordt uitgevoerd onder algehele narcose. Uw kind wordt meestal één dag opgenomen. Afhankelijk van de oplosbare of niet oplosbare hechtingen, moeten deze na enkele dagen verwijderd worden.

## **Mogelijke complicaties**

Geen enkele ingreep is vrij van de kans op complicaties. Zo zijn ook bij deze operaties de normale risico's op complicaties van een operatie. Soms ontstaat er een bloeding of een wondinfectie of kan de ader waar het infuus in heeft gezeten, ontstoken raken. Het zijn onschuldige complicaties die vanzelf genezen. De kans dat de breuk terug komt, is niet groot.

## **Na de operatie**

### **Activiteiten**

Kinderen geven over het algemeen prima zelf aan wat ze wel en niet kunnen. Meestal hebben ze weinig pijn en kunnen ze na enkele dagen weer naar school.

### **Eten en drinken**

Ten gevolge van de narcose kan het zijn dat uw kind weinig eetlust heeft en mogelijk misselijk is na de operatie. De eetlust zal langzaam weer terugkomen. Probeer er voor te zorgen dat uw kind regelmatig een beetje drinkt en iets eet. Een paar keer overgeven is niet verontrustend.

## **Pijn**

Iedereen reageert anders op een operatie en narcose. U hebt een advies voor pijnstilling meegekregen. Als dit onvoldoende werkt of de pijn neemt toe, kunt u contact opnemen met de polikliniek Chirurgie.

## **Koorts**

Geringe verhoging tot 38,5°C is een normale reactie na een operatie. Stijgt de temperatuur boven de 38,5°C neem dan contact op.

## **Wondverzorging**

Op de dag na de operatie mag uw kind kort douchen of even in bad. Na 3 dagen mag weer de normale tijd gedoucht of gebaad worden. Een pleister die loslaat hoeft niet vervangen te worden. Een week na de operatie vindt een wondcontrole plaats. U krijgt hiervoor een afspraak mee of u maakt zelf een afspraak bij de polikliniek Chirurgie. Na de operatie mag uw kind gedurende 1 week niet sporten of wilde spelletjes doen.

## **Tot slot**

Bij overmatige pijn, koorts en/of doorbloeden van de wond moet u op werkdagen van 8:30 tot 16:30 uur contact opnemen met de polikliniek Chirurgie.

Telefoonnummer: 0515 - 48 89 81.

Buiten kantooruren belt u met de Spoed Eisende Hulp via de receptie van het ziekenhuis.

Telefoonnummer: 0515 - 48 88 88.

## **Vragen**

Als u na het lezen van deze informatie vragen hebt, kunt u op werkdagen contact opnemen met de polikliniek Chirurgie.

Telefoonnummer: 0515 - 48 89 81.