

**OPERATIE VAN EEN NAVELBREUK
BIJ KINDEREN**

(HERNIA UMBILICALIS)

Inleiding

In deze folder leest u over de klachten en oorzaak van een navelbreuk en de behandeling hiervan bij kinderen. Het is goed u te realiseren dat bij het behandelen van een aandoening de situatie voor iedereen anders kan zijn.

Een navelbreuk

Een navelbreuk is een zwakke plek in de buikwand, waardoor vetweefsel en soms ook darmen door de navel naar buiten stulpen. De navel ziet er daardoor uit als een bult. Er wordt onderscheid gemaakt tussen een aangeboren navelbreuk en de navelbreuk die op latere leeftijd ontstaat.

Aangeboren navelbreuk

Bij de aangeboren navelbreuk treedt meestal spontaan herstel op binnen de eerste 5 levensjaren. Er is dan ook geen sprake van een ernstige aandoening. Als na 5 jaar nog geen spontaan herstel is opgetreden, kan via een operatie de breukpoort worden gesloten. Deze ingreep vindt plaats in dagbehandeling.

Navelbreuk op latere leeftijd (vanaf ongeveer 12 jaar)

Deze breuk ontstaat door een verhoogde druk in de buikholte, al dan niet gepaard met een zwakke plek in de buikwand. Omdat de navel de dunste laag van de buikwand is, kan daar onder deze omstandigheden een breuk ontstaan. De inhoud van de navelbreuk bestaat meestal uit vetweefsel, maar kan bij grotere breuken ook uit een deel van de darmen bestaan.

Klachten

Een navelbreuk hoeft geen klachten te geven, maar kan bij een beklemming wel pijnlijk zijn. Klachten die uw kind kan krijgen zijn ongemak, een zeurend of branderig gevoel en pijn in dat gebied. Soms wordt de bobbel platter als uw kind gaat liggen of als u de bult terugduwt.

Om een navelbreuk vast te stellen, zijn meestal geen ingewikkelde onderzoeken nodig. De chirurg kan de breuk gemakkelijk vaststellen.

De behandeling

De navelbreuk wordt hersteld door middel van een operatie. Normaal vindt de operatie plaats via een kleine snee in de buik ter plaatse van de breuk. Bij een navelbreuk bij kinderen wordt de buikinhoud teruggeduwd en de breuk gesloten door middel van hechtingen.

Na de operatie

Na de operatie is het operatiegebied de eerste dagen nog wat pijnlijk. Geeft uw kind op vaste tijden paracetamol om de pijnklachten voor te zijn. Meestal kan dit na een aantal dagen worden afgebouwd. Uw arts geeft aan hoeveel uw kind mag gebruiken.

De wond heeft geen speciale verzorging nodig. Uw kind mag de dag na de operatie weer douchen en de pleister mag worden verwijderd. Indien de wond droog is, hoeft deze niet meer te worden afgedekt met een pleister. Zwemmen en baden mag wanneer de wond helemaal gesloten is geen eventuele hechtingen meer heeft. De hechtingen zijn oplosbaar en hoeven niet te worden verwijderd. Bij vragen of problemen kunt u altijd contact opnemen met de polikliniek Chirurgie.

Belangrijk

Als uw kind binnen 3 weken voor de geplande operatie contact heeft gehad met een kind dat is besmet met de waterpokken of in de dagen voor de operatie koorts of een verkoudheid heeft, neem dan contact op met de polikliniek Chirurgie.

Vragen

Als u na het lezen van deze folder nog vragen heeft, dan kunt u op werkdagen van 8.30 tot 16.30 uur contact opnemen via:

Franciscus Gasthuis

Polikliniek Chirurgie

Telefoonnummer 010 - 461 6163

Franciscus Vlietland

Polikliniek Chirurgie

Telefoonnummer 010 - 893 1826