Waterbreuk

ijsselland ziekenhuis

Hier gaat het om u.

www.ysl.nl

Patiënteninformatie

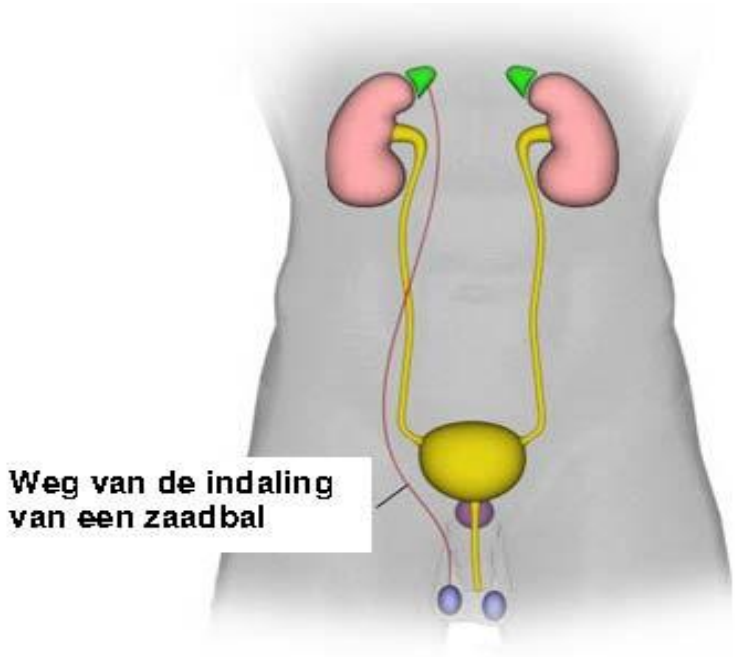
Inleiding

Bij uw zoon is een waterbreuk geconstateerd. De uroloog heeft met u gesproken over de noodzaak van een operatie bij uw zoon. In deze folder geven wij informatie over het ontstaan van een waterbreuk, de operatie en de periode na de operatie.
U kunt deze informatie thuis rustig doorlezen.

Het is belangrijk dat u uw zoon zo goed mogelijk vertelt wat er gaat gebeuren tijdens de opname in het ziekenhuis. Hierdoor zal uw zoon voorbereid zijn op dat wat komen gaat. Dit zal zijn eventuele angst voor het onbekende verminderen.

Waterbreuk

Tijdens de zwangerschap bevindt de teelbal zich ter hoogte van de nier. Tijdens de groei van de foetus zal de teelbal via de buikwand, door het lieskanaal, in de balzak indalen.



Hierbij wordt het buikvlies meegenomen. Het buikvlies bevindt zich rond de teelbal en ter hoogte van het lieskanaal.

Na de geboorte verkleeft het buikvlies ter hoogte van het lieskanaal. Daardoor wordt de verbinding met de buikholte onderbroken. Soms – zoals bij uw zoon – verkleeft het buikvlies na de geboorte maar gedeeltelijk, waardoor er een verbinding tussen de buikholte en de balzak blijft bestaan. Hierdoor komt er buikvocht rondom de teelbal. Dit noemen we een **waterbreuk (hydrocèle)**. Als gevolg hiervan heeft uw zoon een zwelling in de balzak en/of het lieskanaal.
Er zijn verschillende soorten waterbreuken:

Bij een **hydrocèle communicans** *(zie figuur 1)* blijft er een verbinding tussen de buikholte en de balzak bestaan.
Hierdoor komt er **buikvocht rondom de teelbal**.
De zwelling rondom de teelbal kan in grootte variëren. In de loop van de dag, bijvoorbeeld als uw zoon lang gelopen heeft of heeft gehuild, kan de zwelling
groter zijn.



figuur 1

Bij een **hydrocèle funiculi** *(zie figuur 2)* blijft er een zwelling rond de zaadstreng bestaan.
Het buikvlies verkleeft ter hoogte van het lieskanaal en er blijft **vocht rond de zaadstreng** bestaan.


figuur 2

Op hele jonge leeftijd kan een waterbreuk spontaan herstellen. Is dit niet meer mogelijk – zoals bij uw zoon – dan wordt overgegaan tot een operatie.

Voorbereidingen op de operatie

- Het Planbureau belt u voor:
  - datum en tijdstip van het anesthesiespreekuur;
  - de operatiedatum.
- De ingreep vindt onder narcose plaats. De anesthesioloog informeert u tijdens het **preoperatief spreekuur** over de narcose bij uw zoon. Deze afspraak is altijd gepland op een dinsdag- of een woensdagmiddag.
- Bekijk samen met uw zoon de **digitale narcosevoorlichting.** De link naar deze voorlichting vindt u in de folder *Preoperatief spreekuur en narcosevoorlichting voor kinderen*.
  Vraag ernaar als u deze folder nog niet heeft gekregen.
- Zorg ervoor dat u alvast **paracetamol** in huis haalt; u kunt dit kopen bij apotheek of drogist. Als uw zoon andere pijnstilling nodig heeft, krijgt u hiervoor een recept.
- Uw zoon moet op de dag van de operatie **nuchter** zijn. Hiervoor geldt de **'6-2-regel'**[*].
- De ingreep vindt in dagbehandeling plaats. Uw zoon wordt op de dag van de operatie op de kinderafdeling opgenomen en hij mag, als alles normaal verloopt, dezelfde dag weer naar huis.

De dag van de operatie

- Geef uw zoon de **medicatie** volgens de instructies die u tijdens het preoperatief spreekuur van de anesthesioloog op een briefje heeft meegekregen of per mail heeft ontvangen[*].

- In het ziekenhuis mag u meteen doorlopen naar de kinderafdeling. U hoeft zich dus ***niet*** eerst te melden bij één van de aanmeldzuilen in de hal. U meldt zich op de kinderafdeling.

[*] **Meer hierover kunt u lezen in hoofdstuk 3 van de folder "Preoperatief spreekuur en narcosevoorlichting voor kinderen".**

- De verpleegkundige van de afdeling zal u een aantal vragen stellen en kort de gang van zaken van die dag uitleggen.
- Als uw zoon onder narcose gaat met een prikje (infuus), krijgt hij op de bovenkant van één hand een pleister geplakt die de huid verdooft.
- Uw zoon mag zijn eigen pyjama of T-shirt aanhouden.
- Hij wordt naar de voorbereidingskamer voor de anesthesie gebracht. U kunt bij uw zoon blijven totdat hij slaapt.
- Nadat uw zoon op de operatiekamer in slaap is gebracht, brengt een medewerker van de operatieafdeling u weg.
- Tijdens de operatie wacht u op de kinderafdeling in de ouderkamer.
- Na de ingreep wordt u naar uw zoon naar de uitslaapkamer gebracht.

De operatie

De operatie vindt plaats onder algehele narcose. Ook krijgt uw zoon extra pijnstilling door een kinderruggenprik. Deze vorm van pijnstilling werkt tot enkele uren na de ingreep.

De operatie duurt ongeveer een uur en gaat als volgt:

- Er wordt een sneetje in de lies gemaakt. Via deze opening wordt het vocht verwijderd. Daarna worden de vliezen gesloten die de verbinding tussen de buikholte en de teelbal vormen.
- Het wondje wordt met een oplosbare hechting gesloten. De hechting hoeft dus later niet verwijderd te worden.

Na de operatie

- Na de operatie kan één van de ouders aanwezig zijn als uw zoon wakker wordt op de uitslaapkamer.
- Als uw zoon goed wakker is, gaat hij weer terug naar de kinderafdeling.

- Als alles goed gaat, kan uw zoon meestal dezelfde dag naar huis. U kunt hem in uw eigen auto mee naar huis nemen. Het wordt aangeraden dat iemand achter in de auto bij uw zoon gaat zitten, er is dan iemand dichtbij hem als hij extra aandacht nodig heeft.

Weer thuis

- De dag na de operatie mag uw zoon weer ***kort*** onder de douche of in bad. Houd de wond schoon en droog, dus na het douchen of baden de wond goed droog deppen.
- De eerste twee tot drie dagen kan uw zoon wat last hebben van de ingreep. Volg bij het geven van pijnstilling de instructies die u tijdens het preoperatief spreekuur van de anesthesioloog op een briefje heeft gekregen of per mail heeft ontvangen.
- Kinderen geven in het algemeen goed aan wat ze wel en niet kunnen. De eerste twee weken is het beter rustig aan te doen, dus niet sporten, zwemmen of fietsen en wilde spelletjes vermijden.
- Meestal kan uw zoon na ongeveer een week naar school.

Hoe bereidt u uw zoon voor

De ingreep verloopt het prettigst als u uw zoon – voor zover dat gelet zijn leeftijd mogelijk is – van te voren goed informeert. Bekijk samen met hem de digitale narcose-voorlichting (zie p. 3). Verder kunt u hem vertellen dat:

- hij één dag naar het ziekenhuis gaat voor een operatie, maar dat u erbij blijft om voor hem te zorgen;
- de dokter hem in een speciale slaap maakt waardoor hij van tevoren niet mag eten en drinken;
- hij door de speciale slaap niets merkt van de operatie;
- u bij hem zult zijn totdat hij slaapt op de operatiekamer en weer bij hem bent als hij wakker wordt;
- hij na de operatie weer mag drinken;
- hij na de operatie weer mee naar huis mag nadat hij heeft geplast en als de dokters het goed vinden (meestal wel);
- hij een wondje heeft ter hoogte van zijn lies;
- hij medicijnen voor de pijn kan krijgen zodat hij nauwelijks of minder pijn zal voelen.

Mogelijke complicaties

Complicaties na deze operatie zijn zeer zeldzaam en bijna altijd beperkt tot de wondjes:

- Er kan een **nabloeding** optreden. Dit uit zich meestal in een bloeduitstorting onder de hechtingen of u ziet een kleine bloeding bij het wondje. In de meeste gevallen verdwijnt deze vanzelf zonder verdere behandeling.
- Zelden ontstaat er een **forse bloeduitstorting** ter hoogte van de lies of balzak die gepaard gaat met veel pijn. In dit geval moet u contact opnemen met het ziekenhuis.
- Soms treedt een **wondinfectie** op. De wond is rood en pijnlijk en er kan vocht uit komen. Neem in dit geval contact op met het ziekenhuis.

Wanneer moet u na ontslag contact opnemen met het ziekenhuis?

- Bij een forse bloeduitstorting ter hoogte van de lies of balzak die gepaard gaat met veel pijn.
- Als de pijn steeds erger wordt.
- Bij een ontsteking. De wond is rood en pijnlijk, en er kan pus of bloed uit komen.
- Bij koorts boven de 38,5 °C en een rood wondgebied.
- Als het plassen moeilijk gaat of niet mogelijk is.

Belangrijke telefoonnummers:

IJsselland Ziekenhuis: 010 – 258 5000
Polikliniek Urologie: 010 – 258 5980
Spoedeisende Hulp: 010 – 258 5125

Controle op de polikliniek

Volgens afspraak komt u een paar weken na de operatie met uw zoon ter controle bij de uroloog.

Heeft u nog vragen?

Mocht u na het lezen van deze folder nog vragen hebben, dan kunt u ze stellen aan de behandelend specialist of aan de polikliniek urologie.

Verder nog van belang
Deze folder ondersteunt de mondelinge informatie die u van arts of verpleegkundige krijgt. Vraag het hen als u meer wilt weten over onderzoek, operatie, gevolgen, risico's of andere behandelmogelijkheden.
Ontdek Mijn IJsselland De toegang tot uw eigen gegevens, dossier, afspraken en vragenlijsten **mijn-ijsselland**
Aanbevolen websites Betrouwbare medische informatie, aanbevolen door onze zorgverleners **aanbevolen-websites**
IJsselland Folders Al onze patiëntenfolders kunt u opzoeken en lezen in onze Folder Web App **folder app**