

2008



[www.azstlucas.be](http://www.azstlucas.be)

vzw AZ Sint-Lucas & Volkskliniek

campus Sint-Lucas  
Groenebriel 1, 9000 Gent

campus Volkskliniek  
Tichelrei 1, 9000 Gent

tel. 09-224 61 11  
info@azstlucas.be



van ontslag. Meestal wordt het volgende schema nagestreefd:

- ◆ *De 2<sup>de</sup> dag:* U mag nu stilaan opkomen zonder begeleiding, maar wel volgens de juiste techniek. U wast zich al grotendeels zelf (in bed). De wonde wordt verzorgd als het verband nog doorbloed is.
- ◆ *De 3<sup>de</sup> dag:* U mag nu opkomen zonder begeleiding, wel volgens de juiste techniek. De periodes van het opkomen nog beperken (beter vier keer een kwartier dan één uur na elkaar). Het wassen gebeurt aan de rand van het bed of aan de lavabo.
- ◆ *De 4<sup>de</sup> dag:* U mag de kamer verlaten en op de gang wandelen. Alle bewegingen moeten met een rechte rug worden uitgevoerd, waarbij geen bruuske bewegingen met de hals mogen worden gedaan. De halskraag wordt enkel verwijderd voor de wondcontrole. Wanneer er een beweeglijke prothese in de plaats van de verwijderde tussenwervelschijf werd geplaatst, hoeft u geen halskraag te dragen. U mag alle rustige bewegingen uitvoeren behalve extreem voor- en achterover buigen.
- ◆ Op één van de laatste dagen van uw verblijf, wordt een controleradiografie van de halswervelkolom genomen. U krijgt ook een brochure waarin nuttige tips staan voor de eerste weken thuis. Eén van deze dagen wordt u uitgenodigd door de kinesitherapeut om samen met andere rugoperatiepatiënten een voorlichtingssessie bij te wonen (meestal op maandag-, woensdag- of vrijdagvoormiddag) over rughygiëne, correcte lichaamshouding, enz. U krijgt ook nog een laatste controle van uw wonde en er wordt een eindverband aangelegd. Op de laatste dag mag u vanaf 10 uur het ziekenhuis verlaten. Om organisatorische redenen stellen wij het ten zeerste op prijs wanneer u kan afgehaald worden omstreeks 10 uur. Bij het verlaten van het ziekenhuis vragen wij u enkel uw telefooncode te overhandigen aan het onthaal. De ziekenhuisfactuur wordt naar u thuis gestuurd.

Deze indeling is een basisschema dat vatbaar is voor aanpassing. De behandelende neurochirurg heeft uiteindelijk in samenspraak met u het laatste woord.

#### Belangrijke opmerkingen voor elke rugpatiënt:

- ◆ Vergelijk uw genezingsproces nooit met dat van een medepatiënt.
- ◆ Het uiteindelijke resultaat van de ingreep wordt mede bepaald door het goed navolgen van de raadgevingen van de arts en verpleegkundigen. Eerbiedig zeker de juiste manier van het draaien in bed, het dragen van de halskraag en het opkomen met rechte rug.
- ◆ Na de operatie kan u nog steeds last hebben van vage pijnklachten, tintelingen, kleine elektrische schokjes of voosheid. Dat is heus niet abnormaal. Een zenuw die weken of maanden ingeklemd geweest is, herstelt immers niet van vandaag op morgen.
- ◆ De verpleegkundige kijkt dagelijks het verband na en vernieuwt het indien hij/zij het nodig acht (doorbloed, losgekomen, jeuk, zwelling, ...).
- ◆ Gelieve tijdig de nodige formulieren of attesten die de geneesheer moet invullen, af te geven.
- ◆ Voor extra informatie kan u altijd terecht bij uw verpleegkundige.

#### Contact

Secretariaat neurochirurgie (straat 97): 09-224 65 20  
Afdeling neurochirurgie (straat 67): 09-224 51 67

Het rechtstreekse telefoonnummer van uw kamer staat op uw telefoonkaartje vermeld.

Sint-Lucas

info



## > Cervicale tussenwervelschijf operatie

Dienst neurochirurgie





revalidatiedienst van ons ziekenhuis of in een meer gespecialiseerd (extern) revalidatiecentrum.

Een andere mogelijkheid is dat u terug naar huis gaat, waar voor de nodige ondersteuning en verzorging wordt gezorgd.

De wachttijden in de revalidatiediensten zijn relatief lang, dus dat is de reden waarom dit reeds vrij vroeg tijdens uw verblijf besproken wordt.

### De dag voor de operatie

U heeft waarschijnlijk al een spiertest of radiografisch onderzoek van de nek ondergaan (scanner, kleurstof-onderzoek, andere röntgenopnames).

Als u de uitslagen van deze onderzoeken in het bezit heeft, gelieve deze, samen met het bloedgroepkaartje, onmiddellijk te overhandigen aan de verpleegkundige die u uw kamer toewijst. Op dat ogenblik kan u ook meedelen of u gewoonlijk medicatie inneemt, en zo ja, welke.

Op de afdeling gebeuren dan in de loop van de namiddag nog een aantal belangrijke zaken: een bloedafname, een hartonderzoek, een radiografisch onderzoek van de longen (als dat nog niet is gebeurd). U krijgt ook een woordje uitleg over wat er te gebeuren staat en het vermoedelijke uur van de operatie wordt meegedeeld.

In de loop van de namiddag of avond voor de operatie wordt een klein lavement (=darmspoeling) toegediend. De operatiestreek wordt, indien nodig, onthaard (zowel de halsstreek als de zijkant van de heup waar de eventuele been-ent wordt genomen).

In de loop van de avond komen een anesthesist (narcose-arts) en eventueel één van de neurochirurgen nog eens bij u langs om uw dossier na te kijken en eventueel nog aanvullende gegevens bij u in te winnen. Zonder tegenbericht moet u nuchter blijven vanaf 24 uur.

Waardevolle zaken geeft u best mee met uw familie om diefstal tijdens uw afwezigheid te voorkomen.

### De dag van de operatie

#### Voor de ingreep

- ◆ 's Morgens kan u eventueel een douche of een bad nemen (de eerstvolgende weken is dit namelijk enkel mogelijk met speciaal verband).
- ◆ De verpleegkundige zal u voor het vertrek naar de operatiezaal een tablet toedienen. Dit werkt kalmerend. Vanaf het ogenblik van deze toediening vragen wij u om in bed te blijven.
- ◆ Juwelen, contactlenzen, make-up, tandprothesen en andere prothesen moeten verwijderd worden.
- ◆ Het enige toegelaten kledingstuk is een operatiehemd dat u door de verpleegkundige wordt overhandigd. De verpleegkundige helpt u met het aantrekken van de anti-flebitis-kousen die u minimum vier dagen moet aanhouden.
- ◆ Tenslotte zal u door dezelfde verpleegkundige naar de operatiezaal worden gebracht. U wordt naar de inslaapzaal gebracht. De anesthesist plaatst een infuus waarlangs het narcoseproduct wordt toegediend.

#### Na de ingreep

- ◆ Onmiddellijk na de operatie, die gemiddeld anderhalf uur in beslag neemt, wordt u naar de ontwaakzaal gebracht. Daar observeert men u van zeer nabij tot u goed wakker bent. Meestal brengt u daar de nacht door, ofwel op de afdeling intensieve zorgen (bezoek van 19u tot 19u30, straat 52 of 65), ofwel komt u in de loop van de vooravond terug naar uw kamer.
- ◆ In de loop van de avond begint het observatiewerk van de verpleegkundige. Dit betekent:
  - Regelmatige controle van bloeddruk, temperatuur en wonde.
  - Nazicht van het nog aanwezige infuus.
  - Nazicht van de aanwezige wonddrain(s) (= klein buisje dat in de wonde zit om overtollig bloed te laten weglopen).

- Nazicht van uw lichaamshouding (zeer belangrijk!):
  - De eerste 24 uur na de operatie moet u plat op de rug blijven liggen om nabloeden te voorkomen. Omdat u de hals niet zou kunnen bewegen, krijgt u (afhankelijk van het soort prothese) zo nodig een halskraag. Deze zal u de eerste weken constant moeten dragen tot u op controleraadpleging komt. Als de halskraag niet onmiddellijk goed zit, verwittig dan een verpleegkundige.
  - De verpleegkundige zal u, wanneer nodig en toegelaten, in zijligging draaien. Dit gebeurt volgens een bepaalde techniek die u wordt uitgelegd (draaien in blok).
- Als u zich niet misselijk voelt, mag u een zestal uur na de ingreep kleine slokjes water beginnen drinken.
- Nazicht of u spontaan kan wateren.

### De eerste dag na de operatie

's Ochtends krijgt u, als u geen maagproblemen heeft, een kop yoghurt als ontbijt. Dit is vriendelijk voor de maag en makkelijk in te nemen.

Het ochtendtoilet gebeurt met de hulp van een verpleegkundige. Deze verzorgt tegelijk ook de wonde. Het infuus blijft behouden tot de avond om de toediening van medicatie te vergemakkelijken.

In de loop van de (latere) voormiddag wordt u naar uw kamer op de afdeling teruggebracht. De lichaamshouding blijft voorlopig dezelfde, m.a.w. platte bedrust (wel een hoofdkussen meer) en draaien in blok. In de namiddag mag u normaliter voor de eerste maal opstaan onder toezicht en met de hulp van de verpleegkundige. Deze zal u de juiste techniek (rechte rug) aanleren.

### De volgende dagen

De behandelende neurochirurg beslist wanneer u voor het eerst uit bed mag komen en bepaalt de datum

## Voorwoord

De directie, artsen en verpleegkundigen van AZ Sint-Lucas heten u van harte welkom op de afdeling neurochirurgie.

De beslissing om een nekoperatie te laten uitvoeren heeft u waarschijnlijk al enkele slapeloze nachten bezorgd. Een heelkundige ingreep is een gebeurtenis die de meeste mensen angst inboezemt en in het geval van een nekoperatie wordt dat gevoel nog versterkt. Een ingreep ter hoogte van de nek is echter niet gevaarlijker of meer belastend dan een operatie elders in het lichaam. Het is wel zo dat het vervangen van een tussenwervelschijf ter hoogte van een halswervelkolom een aantal specifieke aandachtspunten met zich meebrengt. Deze aandachtspunten willen wij in deze brochure belichten om uw angst voor het onbekende te verminderen.

## Uw verblijf in het ziekenhuis

Uw verblijf in het ziekenhuis wordt zo kort mogelijk gehouden. Bij uw opname wordt een ontslagdatum voorgesteld. Deze kan aangepast worden (verkort of verlengd) in functie van uw noden.

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, is een langere verblijfsduur nodig. Samen met u en uw familie wordt dan gezocht naar een plaats in een