

DISCUS HERNIA



De wervelkolom bestaat uit wervels van bot die met elkaar verbonden zijn door spieren, pezen en stevige banden.

Tussen elke twee wervels bevindt zich een tussenwervelschijf (ook wel discus genoemd). Een tussenwervelschijf bestaat uit een zachte kern die omgeven is door vezelachtige ringen. De discus maakt bewegingen mogelijk van de rug en heeft een schokbrekende functie. Achter de wervels liggen alle zenuwen bij elkaar, het ruggenmerg. Bij elke wervel komen links en rechts van het midden twee zenuwen naar buiten. Deze zorgen voor het gevoel en de beweging in een deel van het linker- of rechterbeen.

Soms treedt er een scheurtje op in de vezelachtige ringen van de discus. Als een deel van de zachte kern dan op de zenuwen drukt, spreken we van een hernia.

Een hernia kan spontaan optreden, maar ook na een plotselinge, forse drukverhoging in de rug.



Patiënten met een hernia kunnen klagen over hevige rugpijn vaak in combinatie met uitstraling in het been. Ook alleen pijn of een doof gevoel in een been of een voet kunnen een aanwijzing zijn. Soms is er sprake van een verminderde controle over de blaas of darmen. Een zenuw kan beschadigd zijn door de hernia. De zenuw kan na de operatie nog herstellen, maar dit duurt vaak maanden.

Op deze MRI foto is de hernia duidelijk te zien als zwarte uitstulping (de zachte kern) die tegen de zenuwen aandrukt.



DE BEHANDELING

De operatie duurt gemiddeld anderhalf uur en wordt onder volledige narcose uitgevoerd. Er wordt een huidsnede van ongeveer 3,5 cm. Het belangrijkste doel bij deze operatie is om de druk van de zenuw af te halen. De beknelde zenuw moet volledig vrij liggen. Dit vereist dat er rondom deze zenuw behalve discussmateriaal soms ook bot verwijderd moet worden.

NA DE BEHANDELING

Direct na de operatie wordt de huidwond met hechtstripjes dichtgeplakt. Hierover komt een witte pleister. U krijgt een elastisch korset voor extra steun om uw middel. Dit hoeft u in bed niet te dragen. In de uitslaapkamer kunt u bijkomen van de verdoving of de anesthesie. Wanneer u weer wakker geworden bent, zal de orthopedische chirurg u controleren. De dag na de operatie kunt u alweer naar huis. De meeste patiënten zijn de oude pijn meteen kwijt. De zenuw, die vrij gelegd



is, kan in het aangedane been wat gevoelig zeuren. De witte pleister mag u er na 3 dagen afhalen. Hierna kunt u gewoon weer douchen. De hechtstripjes gaan er soms vanzelf af, anders kunnen ze er na 10 tot 14 dagen tijdens de controle afgehaald worden. Baden mag u weer als de pleisters eraf zijn en de wondjes droog.

De hele herstelperiode duurt gemiddeld 4 tot 10 weken. Voor een goed herstel dient u meer rust dan normaal te nemen. Genezen gebeurt vanzelf, maar niet in een paar dagen. Het is een langzaam proces met soms een grote stap vooruit en soms een kleine stap achteruit. Speciale oefeningen of fysiotherapie zijn niet nodig. Wij adviseren u om zoveel te doen als u voelt dat mogelijk is, maar luister naar uw lichaam. Zitten is voor de rug een belastende activiteit, daarom dient u zich te dwingen tot activiteiten als staan, lopen, etc. Doe dit echter niet te lang na elkaar. Probeer elke dag weer een beetje verder te komen. Met geduld en gezond verstand komt u een heel eind.

MOGELIJKE COMPLICATIES EN RISICO'S

Er is altijd een kleine kans op een bloeding in het operatiegebied, lekkage van ruggenmergvocht of een infectie. Daarnaast blijven er natuurlijk de standaardrisico's die horen bij de volledige verdoving. De keuze om te opereren moet u baseren op de afweging tussen de gevolgen van niet opereren tegen het voordeel van wel opereren.