



Patiënteninformatie

Meralgia paresthetica

Inhoud

Praktische informatie	3
Inleiding.....	4
Informatie over het ziektebeeld.....	4
Definitie	4
Klachten, symptomen.....	5
Oorzaak.....	5
Diagnose	5
Behandeling	5
Breng uw arts steeds voor de operatie op de hoogte van:	6
Vorbereiding op de ingreep.....	6
Hoe verloopt de ingreep?.....	6
Het verloop na de ingreep.....	7
Verwikkelingen.....	7
Wat mag u thuis doen en wat kan u verwachten?	7
Wanneer dient u contact op te nemen met uw behandelende arts?.....	8
Tot slot	8
Persoonlijke notities / vragen	9

Meer info over de dienst neurochirurgie op de deelwebsite
www.azturnhout.be/neuro

Praktische informatie

Afspraak voor opname

Datum:/...../.....

Uur:

Campus :

Aandachtspunten

- NUCHTER vanaf:
- Vooronderzoek door uw huisarts
- Raadpleging anesthesie
- Stoppen bloedverdunners:

Inleiding

Deze brochure biedt u de nodige informatie over de heelkundige behandeling van een meralgia paresthetica. U leest hierin meer over de ingreep zelf, de verzorging in het ziekenhuis, aandachtspunten en richtlijnen voor thuis.

Het is onmogelijk om in deze brochure alle details voor elke situatie te beschrijven. Aarzel daarom niet om zo nodig bijkomende vragen te stellen aan uw arts of verpleegkundige.

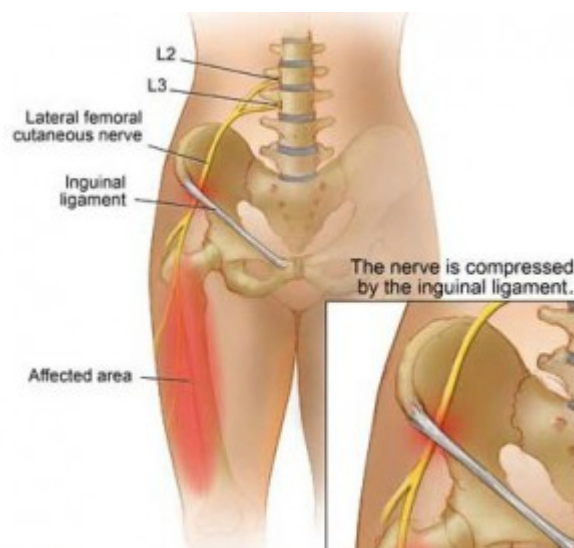
Algemene informatie over administratie, wat u moet meebrengen, uw verblijf in AZ Turnhout, ontslagprocedure, niet-medische begeleiding, accommodatie, enzovoort vindt u op onze website www.azturnhout.be of in de onthaalbrochure hospitalisatie of daghospitalisatie die u normaal gezien bij inschrijving of van de verpleging heeft ontvangen.

Gelieve deze brochure ook mee te brengen bij uw opname in het ziekenhuis.

Informatie over het ziektebeeld

Definitie

Het betreft hier een beknelling van een gevoelszenuw, de nervus cutaneus femoris lateralis, ter hoogte van het lieskanaal.



Klachten, symptomen

Onaangename gevoelens ter hoogte van voor- en buitenzijde van het bovenbeen:

- Verdoofd gevoel
- Branderigheid
- Constante doffe pijn
- Overgevoeligheid bij aanraking

Oorzaak

Uitlokkende factoren:

- Overgewicht
- Plaatselijke druk ter hoogte van de lies (strakke kledij, knellende elastieken band)
- Zwangerschap
- Diabetes
- Stofwisselingsziekten
- Verlittekening na operatie in liesregio

Diagnose

Bij klinisch (lichamelijk) onderzoek kan er een vervelend, pijnlijk en tintelend gevoel (paresthesieën) opgewekt worden bij kloppen ter hoogte van de uittredeplaats van de zenuw (ter hoogte van de lies). Deze geeft dan elektrische scheuten.

De diagnose kan bevestigd worden met een zenuwgeleidingstest of EMG. Deze test toont dan aan dat er een vertraging is in het doorgeven van prikkels door de zenuw (zenuwprikkelgeleiding) ter hoogte van de lies.

Behandeling

Conservatief (zonder operatie): vermageren, plaatselijke druk wegnemen, medicatie, infiltratie (met een naald medicatie inspuiten op de plaats van het probleem)

Heelkunde (operatie): decompressie (het verlichten van de druk) of neurolyse (opheffing van het samengedrukt zenuwweefsel) van de nervus cutaneus femoris lateralis.

Breng uw arts steeds voor de operatie op de hoogte van:

- Indien u reeds problemen heeft gehad met bloedklonters.
- Eventuele recente gezondheidsproblemen.
- Indien u bloedverduunners neemt; bijvoorbeeld Asaflow, Aspirine,...
- Indien u medicatie gebruikt.
- Indien u allergieën heeft voor medicatie en dergelijke.

Vorbereiding op de ingreep

Opnames gebeuren steeds de ochtend van de operatie zelf (of indien anders afgesproken met uw behandelende arts). U meldt zich aan bij de dienst inschrijvingen op het uur dat afgesproken werd bij het vastleggen van de operatie. Het is zeer belangrijk dat u nuchter blijft (niet eten of drinken) vanaf 00.00 u 's nachts.

Wanneer de voorbereiding op de ingreep begint, krijgt u nog de gelegenheid om naar het toilet te gaan. Juwelen, piercings, tandprothesen, bril, contactlenzen, nagellak, make-up dienen verwijderd te worden.

Hierna zal u een operatiehemd gegeven worden en wordt u opgehaald en per bed naar het operatiekwartier gebracht. Uw identiteit blijft verzekerd door een armbandje aan de rechterpols met naam en kamernummer.

Hoe verloopt de ingreep?

De ingreep gebeurt via het dagziekenhuis, u zal een halve dag in het ziekenhuis zijn.

Tijdens de operatie wordt via een kleine horizontale snede onder de lies de zenuw vrijgelegd onder het ligament van het lieskanaal. Het is een vrij beperkte ingreep die kan gebeuren onder een korte verdoving.

Hierna wordt nog een kleine drainage aangelegd, om de nabloeding op te vangen tijdens de eerste uren. Dit is uit een klein plastic buisje dat doorheen de huid naar buiten komt en aan een klein opvangreservoir vastgemaakt is. Nadien wordt de wonde gesloten.

Het verloop na de ingreep

Na de operatie wordt u wakker in de ontwaakruimte (verkoeverkamer) waar ook andere patiënten ontwaken na een operatie. U ligt dan op de rug en uw bloeddruk en hartslag worden regelmatig gecontroleerd. Eénmaal goed wakker wordt u terug naar de eigen afdeling gebracht.

Bij ontslag uit het dagziekenhuis wordt de drainage verwijderd door de verpleegkundige.

Verwikkelingen

Dit is een veilige en veel uitgevoerde ingreep. Bij iedere operatie kan er een probleem zijn met de verdoving, dit risico is echter extreem laag. Een nabloeding en infectie zijn eveneens mogelijk maar zeer zeldzaam gezien het om een korte ingreep onder steriele omstandigheden gaat en gezien er een drainage geplaatst wordt om de eerste nabloeding op te vangen de eerste uren. Een beschadiging van de zenuw is eveneens zeer zeldzaam maar mogelijk.

Wat mag u thuis doen en wat kan u verwachten?

Deze ingreep is niet echt een pijnlijke ingreep. Met het nemen van Paracetamol de dag van de ingreep en dag nadien is de pijn meestal goed onder controle.

Na de ingreep mag u gewoon steunen en wandelen maar moet u het nog even rustig aan doen (geen zware dingen optillen). De draadjes mogen door de huisarts verwijderd worden 10 tot 14 dagen na de ingreep. Bij het ontstaan van roodheid, zwelling of pijn ter hoogte van de wonde, moet steeds aan een wondinfectie of nabloeding gedacht worden en neemt u best contact op met de huisarts of de chirurg.

Ten laatste na een viertal weken gaan de meeste patiënten terug werken.

Er is altijd een laattijdige controle voorzien een zestal weken na de operatie.

Wanneer dient u contact op te nemen met uw behandelende arts?

- Koorts
- Zwelling of ontsteking van de wonde
- Vochtverlies uit de wonde

Tot slot

Als u nog vragen heeft dan kan u steeds telefonisch contact opnemen met:

1. Het secretariaat van uw behandelende arts:
014/40 61 84
2. Het ziekenhuis:
 - Afdeling neurochirurgie: 014/40 61 01 of 014/40 61 03
 - Spoedgevallen campus Sint-Elisabeth: 014/40 60 11

Meer info: www.azturnhout.be/neuro

Hopelijk draagt deze brochure bij tot een aangenaam verblijf in het AZ Turnhout. Wij wensen u een prettige thuiskomst en een voorspoedig herstel!

AZ Turnhout vzw

www.azturnhout.be

info@azturnhout.be



Blijf op de hoogte via www.facebook.com/azturnhout



Campus Sint-Jozef

Steenweg op Merksplas 44

2300 Turnhout

014 40 60 11



Campus Sint-Elisabeth

Rubensstraat 166

2300 Turnhout

014 40 60 11