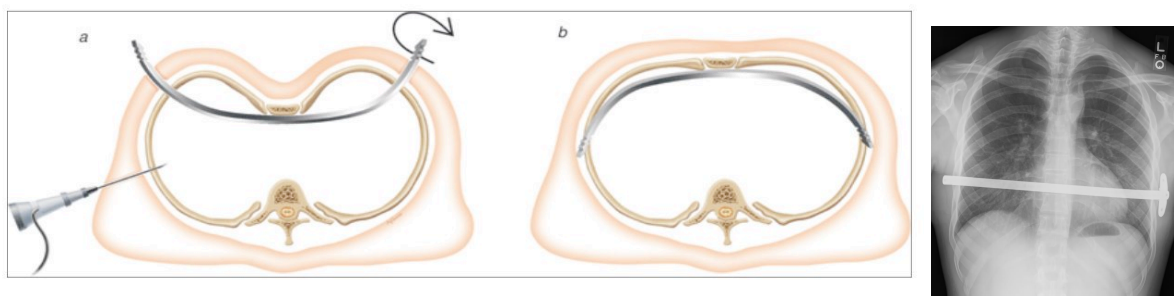


INFORMATIEBRIEF 'NUSS OPERATIE'



Waarom een Nuss operatie?

Een Nuss operatie wordt verricht om een trechterborst te corrigeren. De operatie werd bedacht door de Amerikaanse arts dr. Donald Nuss.

Voor de operatie

Omdat het 'uitdeuken' van je borstkas pijnlijk is zal de anesthesist (de dokter die je in slaap brengt op de operatiekamer) je een ruggenprik geven. Vlak voor de operatie en (in overleg met de anesthesist) voor of na het slapen gaan wordt er een dun slangetje in het wervelkanaal geplaatst waarover medicijnen tegen de pijn gegeven kunnen worden. Dit slangetje blijft ongeveer drie dagen zitten en wordt daarna op de afdeling verwijderd. Een enkele keer, indien de ruggenprik onvoldoende werkt, wordt na de operatie morfine gestart. Omdat het soms moeilijk is te plassen als je een ruggenprik of morfine hebt kan het zijn dat de dokter, nadat je slaapt, een blaaskatheter inbrengt via je plasbuis. Je urine loopt dan via deze slang in een zakje. De katheter mag er uit zodra de ruggenprik is verwijderd of de morfine is gestopt.

De medicijnen om te slapen krijg je via een infuus (slangetje in een bloedvat) welke voor de operatie door de anesthesist wordt geprikt. Dit infuus blijft na de operatie zitten totdat je voldoende drinkt en eet en je de medicijnen tegen de pijn via de mond kan innemen.

Wat houdt de Nuss operatie in?

Als je slaapt wordt een stalen plaat (Nuss plaat) op maat gebogen naar de vorm van je borstkas. Deze plaat wordt via de zijkant van je borstkas ingebracht en tussen je hart en je borstbeen naar de andere kant geschoven. Omdat dit veilig en heel precies moet gebeuren wordt er een buisje in je borstkas geplaatst waarlangs een camera kan worden ingebracht zodat de chirurg kan zien wat hij/zij doet. De plaat wordt aan de linkerkant vastgemaakt met een stabilisatieplaat (zijplaatje) en een aantal hechtingen om de rib aan de rechterkant. Een enkele keer, als er onvoldoende stabiliteit is, kan het nodig zijn een tweede plaat in te brengen.

Op de uitslaapkamer

Direct na de operatie ga je naar de uitslaapkamer. Hier word je langzaam wakker en kunnen we zonnodig extra medicijnen tegen de pijn geven. Het kan even duren voordat de pijn volledig onder controle is en je naar de afdeling mag. Ook wordt hier nog een röntgenfoto van je longen gemaakt.

Na de operatie

De eerste dagen na de operatie is het vooral belangrijk dat je goede pijnstilling krijgt. Zowel voor als na de operatie zal de fysiotherapeut langskomen en je helpen met rechtop zitten en uit bed komen. Ook wordt er aandacht besteed aan het goed in- en uitademen en het ophoesten van slijm. Nadat het slangetje uit je rug is zal het uit bed komen een stuk makkelijker gaan. Douchen mag 24 uur na de operatie maar de wonden mogen pas in bad of onder water na tien dagen. Als de pijn onder controle is en je zelfstandig in en uit bed kan komen, mag je naar huis. Dit is meestal vijf tot zeven dagen na de operatie.

Thuis na ontslag

Bij ontslag krijg je een aantal adviezen en leefregels mee. De Nuss plaat zorgt er voor dat je borstkas minder flexibel wordt en hoewel de plaat vast gemaakt wordt kan deze bij bepaalde bewegingen toch nog bewegen. Als er te veel beweging van de plaat is kan deze kantelen zodat het borstbeen weer wegzakt en de trechterborst terugkeert. Om deze reden geldt een verbod op contactsport van drie maanden (voetbal, hockey, volleybal, judo, etc.). Wat verder wel en niet mag wordt voordat je naar huis gaat met je besproken. De Nuss plaat blijft 2-2,5 jaar zitten.

Complicaties

Zoals bij elke operatie bestaat er een kleine kans op complicaties (problemen na de operatie). Tijdens een operatie verlies je altijd wat bloed. Als dit veel is, is het soms nodig een bloedtransfusie te geven.

Als er bij het plaatsen van de plaat schade optreedt aan de onderliggende longen kan het nodig zijn om tijdelijk een drain (kunststof slang) in de borstkas achter te laten na de operatie.

Er kan gedurende de eerste week na de operatie een ontsteking van de wonden optreden. Een enkele keer moet hiervoor de wond iets geopend worden om het vuil er uit te laten en soms worden hiervoor medicijnen gegeven (antibiotica).

Ontstekingen van de plaat komen ook voor en treden meestal later op. Deze kunnen hardnekkig zijn en moeilijk te behandelen met langdurig antibiotica. Soms moet hierbij de plaat vroegtijdig verwijderd worden.

Ook kan het zijn dat door kanteling of verplaatsing van de plaat er opnieuw een (lichte) trechterborst ontstaat. Hiervoor kan een tweede operatie nodig zijn, om de plaat terug te plaatsen of een extra plaat bij te plaatsen.

Poliklinische controle

De eerste controle vindt plaats na zes weken. Bij deze eerste afspraak wordt met je besproken wat je eventueel al weer mag gaan doen aan sport. Meestal wordt er weer een röntgenfoto van je borstkas verricht om de positie van de plaat te beoordelen. Indien er geen problemen zijn zien wij je dan pas weer na 2 jaar terug en zullen dan de operatie plannen om de Nuss plaat (in dagbehandeling) te verwijderen. Vaak is het na de operatie nodig te starten met oefeningen voor een goede houding, spierontwikkeling van je borstkas en ademhalingsoefeningen. Bij deze oefeningen kan een fysiotherapeut je eventueel helpen.

Vragenlijsten

Wij willen graag van je weten wat je van de operatie vindt en wat voor effect jouw nieuwe borstkas heeft op je leven (beter in je vel? Beter in sport? Etc.). Om dit te onderzoeken vragen wij je op verschillende momenten een vragenlijst in te vullen. De eerste vragenlijst krijg je al voor de operatie als je opgenomen wordt. De overige vragenlijsten volgen na de operatie.

Succes met de operatie!

Het Pectus Team Kinderen
Kinderchirurgisch Centrum Amsterdam