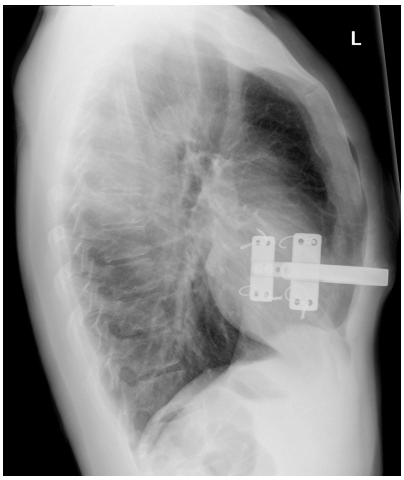
INFORMATIEBRIEF 'ABRAMSON OPERATIE'



Waarom een Abramson operatie?

Een Abramson operatie (ook wel reversed Nuss operatie genoemd) wordt verricht om een kippenborst te corrigeren.

Voor de operatie

Omdat een operatie aan 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 Abramson operatie in?

Het principe van de Abramson operatie lijkt op dat van een tandenbeugel. Bij de Abramson operatie wordt er via de zijkanten van je borstkas een vooraf op maat gebogen stalen plaat ingebracht. Deze plaat komt tussen de huid en het borstbeen te liggen. Aan beide zijden van je borstkas wordt er dan een plaatje vastgemaakt aan je ribben (ribplaatjes) waarin de uiteinden van de plaat kunnen schuiven.
Door je borstbeen met de plaat naar beneden te duwen tot de nieuwe gewenste positie verdwijnt de kippenborst. De plaat wordt vervolgens in de ribplaatjes vastgezet zodat je borstkas niet meer terug kan veren.

Op de uitslaapkamer

Direct na de operatie ga je naar de uitslaapkamer. Hier word je langzaam wakker en kunnen we zonodig 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
Als je naar huis gaat krijg je een aantal adviezen en leefregels mee. Hoewel de plaat vastgezet wordt heeft deze te maken met bewegingen van je borstkas. Om je borstkas de tijd te geven te wennen aan de nieuwe situatie en om het los schieten van de plaat te voorkomen mag je drie maanden geen contactsport doen (voetbal, hockey, volleybal, etc.). Wat eventueel wel en niet mag wordt voordat je weg gaat met je besproken.
De plaat blijft 2-2,5 jaar zitten en wordt er dan weer uitgehaald.

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 ribplaatjes 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 verplaatsing of los schieten van de plaat er opnieuw een (lichte) kippenborst ontstaat. Hiervoor kan een tweede operatie nodig zijn, om de plaat terug te plaatsen en/of opnieuw vast te zetten.

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. Soms wordt er 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 plaat 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