

Lumbale spondylodese rugoperatie

In overleg met uw orthopedisch chirurg heeft u besloten om twee of meerdere wervels vast te laten zetten. Dit heet een lumbale spondylodese. Welke voorbereidingen zijn nodig voor de operatie? Hoe verloopt de opname en de operatie? En wat kunt u na de operatie verwachten? Dat en meer leest u in deze folder.

Wat is een lumbale spondylodese?

Een lumbale spondylodese is een operatie waarbij twee of meerdere lendenwervels (onderrug) aan elkaar vast worden gezet. Dit kan op verschillende manieren. De orthopedisch chirurg bepaalt welke techniek voor u het meest geschikt is.

Vorbereiding op de operatie

U heeft tijdens uw operatie of onderzoek verdoving (anesthesie) nodig. Dit kan alleen veilig na een goede voorbereiding.

Wij vragen u eerst via MijnOLVG een vragenlijst in te vullen. U krijgt bericht hierover.

Na het invullen van de vragenlijst bepaalt de anesthesioloog wat voor soort afspraak u krijgt: volledig online via MijnOLVG, telefonisch of op de polikliniek Anesthesiologie. Voor meer informatie www.olvg.nl/anesthesiologie

Heeft u nog geen MijnOLVG? Maak dan een account aan op www.mijnolvg.nl. Daar kunt u antwoorden vinden op allerlei vragen. U kunt ook hulp vragen bij het Patiënten Servicepunt in de centrale hal.

Om complicaties te voorkomen is het belangrijk dat u vier weken voor de operatie stopt met roken. Tabaksrook bevat nicotine en koolstofmonoxide. Deze stoffen zijn slecht voor uw afweer, de stolling van uw bloed, de vaatweerstand, en het zuurstofaanbod. Daardoor geneest u minder snel. Rokers hebben 50% meer kans op een complicatie dan niet-rokers. Het is in uw eigen belang om te stoppen met roken!

- Van de planner van afdeling Orthopedie hoort u wanneer u geopereerd wordt.
- Op het moment dat uw operatiedatum bekend is, krijgt u een laatste poli-afspraak met de zaalarts en de verpleegkundige. Deze afspraak is ongeveer een tot twee weken voor de operatie. Wij controleren dan op wondjes of ontstekingen. Ook bespreken we dan uw eventueel medicijngebruik.
- Twee dagen voor de operatiedatum belt u met het bureau opnameplanning Orthopedie. U hoort dan het tijdstip van de operatie en de afdeling waar u zich mag melden.

Voor de operatie

Meldt u zich op de dag van de operatie bij de met u gecommuniceerde afdeling op locatie West. Volg de instructies over eten en drinken voor de operatie op die u bij de polikliniek Anesthesiologie heeft gekregen.

De operatie

Tijdens de operatie worden twee of meerdere lendenwervels (onderrug) aan elkaar vastgezet. De operatie kan op verschillende manieren worden gedaan:

- Alleen via de rugzijde
- Alleen via de buikzijde
- Via zowel de buikzijde als de rugzijde

De orthopedisch chirurg bespreekt met u welke techniek voor u het meest geschikt is. De operatie duurt 2 tot 4 uur.

Dorsale spondylodese (operatie via rug)

Bij een spondylodese via de rugzijde zet de orthopedisch chirurg de wervels aan elkaar vast met titaniumschroeven en staven. Vaak wordt extra bot langs de wervels gelegd om deze aan elkaar te laten groeien. Het bot wordt uit uw bekken (lichaamseigen) gehaald of uit de botbank (donorbot). Soms verwijdert de orthopedisch chirurg ook de tussenwervelschijf om hierin een titanium cage (soort kleine kooi) te plaatsen voor extra stevigheid.

Ventrale spondylodese (operatie via buik)

Bij een spondylodese via de buikzijde haalt de orthopedisch chirurg eerst het grootste deel van de tussenwervelschijf weg. Daarna plaatst hij in de vrijgekomen ruimte een cage gevuld met bot. Als het nodig is kan tijdens de operatie of 1-2 weken later ook nog via de rug (dorsaal) een versterking worden gemaakt (circumferente spondylodese).

Na de operatie

- Na de operatie gaat u naar de uitslaapkamer. Als u pijn heeft of misselijk bent, krijgt u medicijnen. U heeft na de operatie een infuus in uw arm. Hierdoor krijgt u medicijnen en vocht.
- De eerste dag na de operatie mag u uit bed. U doet dit zelfstandig, maar de eerste keer wel onder toezicht van de verpleegkundige of fysiotherapeut. Daarnaast geeft de fysiotherapeut u instructies over het in en uit bed komen. Ook geeft hij praktische adviezen voor het dagelijks leven.

De risico's van de operatie

Bij een operatie is er altijd een risico op een complicatie.

Operatie via de rugzijde (dorsaal)

Bij een operatie via de rugzijde zijn de volgende risico's verbonden:

- Een infectie
- Een bloeding
- Verkeerd geplaatst materiaal
- Irritatie of littekenweefsel rond een zenuwwortel
- Lekkage van liquor (ruggenmergvocht)
- Het niet vastgroeien van de wervels.

Operatie via de buikzijde ventraal

Aan een operatie via de buikzijde (ventraal) zijde zijn de volgende risico's verbonden:

- Een infectie
- Een bloeding
- Verkeerd geplaatst materiaal
- Het niet vastgroeien van de wervels
- Een littekenbreuk.
- Bij mannen bestaat de kans dat er een retrograde ejaculatie optreedt. Dit betekent dat de zaadlozing niet via de penis naar buiten komt, maar in de blaas terecht komt. Dit kan tijdelijk of blijvend zijn.

Naar huis

Afhankelijk van de operatie gaat u tussen de 2 en 4 dagen na de operatie naar huis. Bij ontslag krijgt u:

- Een afspraak voor een controlebezoek op de polikliniek Orthopedie.
- Recept voor pijnstilling

Wij raden af om met het openbaar vervoer naar huis te gaan of om zelf auto te rijden. Na de operatie bent u kwetsbaar vanwege medicijnen en mogelijke pijn.

Wij adviseren om u te laten begeleiden door een volwassene.

Hechting

Als de wond(en) gehecht is (zijn) met oplosbare hechtingen, hoeven deze niet verwijderd te worden. Wel mag de huisarts na 14 dagen eventuele knoopjes aan weerszijde van de wond afknippen.

Als de hechtingen niet oplosbaar zijn, kan uw huisarts deze na 14 dagen verwijderen. Eventueel kan dit ook op de polikliniek Orthopedie.

De eerste 6 maanden na de operatie

De maximale stevigheid van de spondylodese wordt pas na meer dan 6 maanden bereikt. Om die reden adviseren we u om de eerste maanden de rug niet bloot te stellen aan onverwachte of oncontroleerbare belasting, zoals bij wedstrijdsporten of contactsporten. Vermijd ook omstandigheden waarin u kunt vallen.

Houdt u er rekening mee dat de rugspieren door de operatie zijn verzwakt. De operatiewond en/of zenuw hebben tijd nodig om te herstellen. Om die reden kunt u de rugspieren de eerste maanden na de ingreep snel overbelasten. Wanneer dit gebeurt, is dat vervelend maar niet ernstig. Voor iedere patiënt ligt deze grens voor overbelasting anders. Pas daarom zelf uw activiteiten hierop aan.

Algemene adviezen

Bewegen is belangrijk.

De rugoperatie heeft onder andere als doel het wegnemen van pijnklachten. Dit betekent niet dat u direct na de operatie geen pijnklachten meer heeft. Het is heel normaal om napijn te hebben in de rug of uitstralingspijn in het been. Toch is het belangrijk dat u in beweging blijft en niet de hele dag in bed ligt of in de stoel zit. Het beste kunt u afwisselend liggen, zitten en lopen. Loop meerdere keren per dag korte stukken. Denk aan ongeveer 5-6 keer per dag voor 10-15 minuten.

Ook al zijn klachten door de operatie afgenomen, uw conditie is nog niet zoals hij was voor de operatie. Als u bij thuiskomst direct weer aan de slag gaat, loopt u het risico op nieuwe klachten.

Autorijden

Het is de verantwoordelijkheid van iedere verkeersdeelnemer om veilig deel te nemen aan het verkeer. Na rugoperaties zijn pijn en stijfheid vaak zo beperkend dat dit de eerste 1-2 maanden niet 100% veilig kan.

Wanneer neemt u contact op?

Neem contact op met de huisarts of de polikliniek Orthopedie als:

- U koorts heeft (meer dan 38 °C)
- U meer pijn krijgt
- Er pus uit de wond komt
- U niet meer op de benen kunt staan, terwijl dit eerder goed mogelijk was

Operatie of ingreep

- Het is altijd mogelijk dat een operatie uitgesteld wordt door onvoorziene omstandigheden. Denk bijvoorbeeld aan een patiënt die spoedeisende hulp nodig heeft. Hij krijgt om medische redenen altijd voorrang. Uiteraard stellen wij dan alles in het werk om u zo snel mogelijk te opereren/te behandelen.
- OLVG is een opleidingsziekenhuis. Dat betekent dat de specialist altijd geassisteerd wordt door een arts-assistent in opleiding tot specialist. Ook kan het zo zijn dat een arts-assistent de operatie/ingreep of delen daarvan uitvoert.

Vragen?

Stel uw vraag via MijnOLVG

U kunt ons altijd bereiken via [MijnOLVG](#). Heeft u een algemene vraag over vergoeding of betaling? Neem dan contact op met uw zorgverzekeraar of kijk op www.olvg.nl/zorgnota. Meer informatie over bijvoorbeeld kosten, bereikbaarheid, onderzoeken en behandelingen staat op www.olvg.nl maar u kunt ons natuurlijk ook bellen.

Meer informatie online

- www.olvg.nl/orthopedie

Contact

polikliniek Orthopedie, locatie Oost en locatie West

T 020 5108 8 84 (werkdagen 8.15 – 16.15 uur)

verpleegafdeling Orthopedie, locatie West

T 020 510 82 35 (buiten kantoor tijden)

route B5

Oost
Oosterpark 9
1091 AC Amsterdam

West
Jan Tooropstraat 164
1061 AE Amsterdam

Spuistraat
Spuistraat 239 A
1012 VP Amsterdam

Onze Algemene Voorwaarden zijn van toepassing: www.olvg.nl/algemene-behandelvoorwaarden

Aanmelden MijnOLVG via www.mijnolvg.nl | Klacht of opmerking: www.olvg.nl/klacht

Redactie en uitgave: Marketing en Communicatie, 21 juli 2021, foldernr.1013