



ORTHOCA
Orthopaedic Center

ALIF OF XALIF

Dr G.Mahieu- Dr A.Veyt

Wat?

Indien voor een fusieoperatie gekozen wordt, zal ook altijd gekeken worden of dit niet eventueel via de buik (ALIF) of de flank (XLIF) kan gebeuren.

Bij een ALIF procedure wordt dus de wervelkolom benaderd via de buik.

Deze operatietechniek heeft het grote voordeel dat de rugspieren niet gekwetst worden en dat dus het herstel na de ingreep vlotter verloopt. Er is minder nood aan pijnmedicatie na de ingreep. Ook blijft men relatief ver weg van het zenuwkanaal waardoor het risico op beschadiging van een zenuw sterk verminderd wordt.

Het doel van de procedure is om de pijn te verminderen en de beweeglijkheid van de rug te verbeteren door de wervels te versterken en te stabiliseren.

Anterieur (langs de buik)

Lumbale (lendenwervelkolom)

Interbody (tussen de wervels)

Fusie (vastgroeien)

De chirurgische behandeling

Er wordt een insnede gemaakt tussen navel en schaambeent. Vervolgens gaat men tussen de rechte buikspieren en blijft men voor het buikvlies. Via de linkerkant kan men de voorzijde van de wervelkolom bereiken.

Vervolgens wordt de tussenwervelschijf quasi volledig verwijderd. De ruimte tussen de wervels wordt tot een normale hoogte hersteld door een kooi (cage) in de tussenwervelruimte te plaatsen. Deze kooi is gevuld met een product dat de botaanmaak tussen de twee wervels zal bevorderen.



Vooronderzoeken

Voordat u geopereerd wordt, is het van belang dat de geneesheer een goed beeld heeft van uw algemene gezondheid.

De operatie zal immers gebeuren onder algemene verdoving. Mede daarvoor kan het nodig zijn om een aantal onderzoeken te laten gebeuren zoals :

- Bloedonderzoek
- ECG (film van het hart)

Welk(e) onderzoek(en) hangt sterk af van uw leeftijd, medische voorgeschiedenis en uw algemene conditie.

De verpleegkundige zal met u afspreken welke onderzoeken u zal moeten ondergaan.

U krijgt ook een checklist die u best even raadpleegt voor u naar het ziekenhuis komt.

Vermeld het wanneer u bloedverdunners neemt of als u ergens allergisch aan bent.

(Wij kunnen voor u ook een pre-operatief consult inboeken bij de dienst anesthesie.)

Verder is het van groot belang dat u alle radiologische onderzoeken (of de code ervan) van de rug die in uw bezit zijn (NMR, CT-scan, radiografie) meebrengt op de dag van de opname. De chirurg heeft ze nodig tijdens de operatie!

Opname, wat brengt u mee?

Identiteitskaart

Uw patiëntenboekje volledig ingevuld

(dit krijgt u mee op de raadpleging of krijgt u digitaal toegestuurd)

Alle vooronderzoeken

U bent gestopt met bloedverdunners in samenspraak met uw huisarts.

Code van MRI/CT scan

Thuismedikatie

U meldt zich **NUCHTER** (niet meer eten, drinken of roken vanaf middernacht, tenzij anders vermeld) aan bij de opname op het uur dat is afgesproken met de verpleegkundige die uw operatie inplande, nadien wordt u begeleid naar de afdeling. De afdelingsverantwoordelijke zal u een kamer toewijzen.

Nagellak, juwelen en make-up moeten worden verwijderd.

Verder zal men ook anti-trombosekousen aanmeten.

Dit is om tijdens en na de operatie bloedstolling in de aders te voorkomen. (Heeft u al kousen, breng die gerust mee.)

Operatieverloop

De Voorbereiding

De verpleegkundige zal u met uw bed ophalen en naar de operatiekamer brengen. Daar wordt eerst een infuus in de arm ingebracht. Via dit infuus krijgt u tijdens de operatie medicatie en vocht toegediend.

De verdoving

Deze ingreep zal gebeuren onder volledige verdoving. Hierbij wordt u beademd via een buisje in de keel. Hierdoor kan u na de operatie tijdelijk een irritatie van de keel ondervinden.

De operatie

De ingreep gebeurt onder algemene anesthesie en in ruglig. Er wordt een incisie gemaakt tussen navel en schaambeek. Vervolgens gaat men tussen de rechte buikspieren en blijft men voor het buikvlies. Via de linkerkant kan men de voorzijde van de wervelkolom bereiken.

Vervolgens wordt de tussenwervelschijf quasi volledig verwijderd. De ruimte tussen de wervels wordt tot een normale hoogte hersteld door een kooi (cage) in de tussenwervelruimte te plaatsen. Deze kooi is gevuld met een product dat de botaanmaak tussen de twee wervels zal bevorderen. De wonde wordt gespoeld en gesloten.

Dagen na de operatie

De nacht en de eerste dagen na de operatie heeft u vooral nog pijn thv buik. U moet plat blijven liggen op de rug of in zijlig en mag voorzichtig wat water of thee drinken. U wordt aangespoord de voeten te bewegen en u heeft speciale kousen aan om het risico op bloedklontervorming te verminderen. Verder krijgt u hiervoor ook dagelijks spuitjes. Samen met de kinesist zal u uit bed komen om voorzichtig wat te stappen. U krijgt een lichte maaltijd.



Dag 2 en 3

Het gaat meestal al beter met de rugpijn. De kinesist(e) zal u komen opzoeken waarna u verder mag stappen onder begeleiding van de kinesist(e). Een zelfstandige wandeling is dan ook mogelijk. Tijdens uw verblijf komt de zaalarts elke dag bij u langs. Hij zal eventueel de pijnmedicatie aanpassen en uw wonde controleren. U kan ook bij hem terecht voor al uw vragen. Hij zal ook alle benodigde papieren invullen. Het is normaal dat u tijdens bepaalde bewegingen nog enige rugpijn ondervindt. Daarom ook krijgt u nog medicatie ter pijnstilling. Toch moedigen wij u aan om regelmatig te mobiliseren. Het heffen van zwaardere lasten alsook voorover buigen is echter afgeraden!

Naar huis

Indien u zelfstandig in en uit bed kan, mag u het ziekenhuis verlaten mits akkoord van de verpleegafdeling en uw behandelende arts.

De zaalarts zal een brief meegeven voor de huisarts. U zal ook voorschriften krijgen voor de thuismedicatie en de spuitjes tegen bloedklontervorming in de aders.

Normaal gezien heeft u al een controle afspraak gekregen.

Dit consult is ingepland op 6 weken.

Uiteraard mag u zelf niet met de wagen rijden gedurende de eerste weken, u mag wel met de wagen meerijden, leg de passagierszetel wat platter.

Eerste weken na de operatie

De eerste 2 weken thuis mag u zoveel bewegen als u kan. Als u niet wandelt, ligt u best zoveel mogelijk. Niet omdat zitten of staan gevaarlijk is of beschadiging geeft maar wel omdat daarbij een (pijnlijke) druk kan ontstaan in de lage rug.

Na 2 weken komt u naar de kinesist en de fysisch geneesheer die uw wonde controleert, de hechtingen verwijdert en uw revalidatie schema op punt stelt.

Na zes weken komt u bij de chirurg en nadien ook bij de kinesist die opnieuw aangepaste oefeningen geeft volgens uw conditie en vorderingen. Vanaf dan mag u doorgedreven mobiliseren (fietsen, aqua jogging, auto rijden) Alles dient op souplesse, binnen de pijngrenzen en progressief opgebouwd te gebeuren.

Na drie maanden komt u opnieuw bij kinesist en chirurg waar u opnieuw wordt geëvalueerd en bijkomende krachtsoefeningen krijgt voor meer doorgedreven revalidatie. U mag de draad van uw normale leven opvatten.

Na zes maanden komt u een laatste maal op controle, er wordt voor u een CTscan ingepland, waarna u aansluitend op raadpleging komt bij de arts.

Complicaties

Men opereert in de buurt van de grote bloedvaten, in zeer zeldzame gevallen, kan hier een beschadiging aan optreden. Het kan zijn dat tijdens de ingreep het advies noodzakelijk is van een vaatchirurg. Er kan een postoperatieve ileus optreden (darmen liggen stil gedurende enkele uren tot dagen door het manipuleren tijdens de ingreep). Bij mannen is een retrograde ejaculatie een mogelijke complicatie. De zaadlozing zal dan uitblijven doordat het zaad (sperma) de verkeerde kant opgaat. Het zaad gaat dan naar de blaas (retrograad) in plaats van naar buiten. De man ervaart wel een orgasme, maar er komt geen sperma uit de penis.

Tot slot

Uiteraard zijn dit slechts enkele algemene richtlijnen. Iedere patiënt beleeft de situatie anders, zowel voor als na de operatie.

Als u vragen of problemen heeft staat uw behandelende geneesheer, de kinesist en het verpleegkundig personeel steeds paraat om u bij te staan met raad en daad.

orthoca.spine@azmonica.be

03/320 58 00



Orthoca Deurne
Stevenslei 20
2100 Deurne

Orthoca Kielse Vest
Kielsevest 14
2018 Antwerpen

Orthoca Noord
Handelslei 28
2960 Sint Job in't Goor`

Orthoca Brussel
Terhulpensesteenweg 166
1170 Watermaal-Bosvoorde

Operaties vinden steeds plaats in:
AZ MONICA
Florent Pauwelslei 1
2100 Deurne

orthoca.spine@azmonica.be
03/320 58 00



ORTHOCA
Orthopaedic Center

