

# Postoperatieve instructies en leefregels na een operatie aan het hoofd

## Neurochirurgie

- Craniotomie
- Biopsie
- Boorgatdrainage bij een chronisch subduraal hematoom
- Plaatsen ventriculoperitoneale drain (VPD)
- Revisie ventriculoperitoneale drain (VPD)
- Derde ventriculostomie
- Janetta operatie
- Overige: .....

## Inleiding

U heeft in ons ziekenhuis een operatie aan het hoofd ondergaan. Voordat u met ontslag gaat, bespreekt de physician assistent de belangrijkste leefregels met u. Deze folder geeft deze afspraken kort weer.

## Dagelijkse activiteiten

U mag vrij bewegen, maar het is raadzaam uw conditie gedurende de eerste zes weken weer langzaam op te bouwen. Druk op het hoofd moet vermeden worden. U mag daarom niet bukken met het hoofd voorover. U mag wel bukken als u daarbij door de knieën buigt. De eerste 6 weken is het niet verstandig om zware (huishoudelijke) werkzaamheden te verrichten.

Wanneer u weer aan het werk kunt, hangt sterk af van het soort werk dat u doet. Tot de poliklinische controleafspraak, zes tot acht weken na ontslag, adviseren wij u in ieder geval nog niet te gaan werken. Uw behandelend arts bespreekt met u wanneer en welke sporten u mag beoefenen.

## Wondverzorging

Tijdens de operatie is uw wond gehecht en hierover worden eventueel hechtstrips geplakt. Drie dagen na de ingreep mag u uw haren weer wassen. Hierna mogen de hechtstrips worden verwijderd. Voor het verwijderen van de hechtingen is onderstaande van toepassing:

- Uw wond is gehecht met oplosbaar hecht draad, dit hoeft niet te worden verwijderd.
- De hechtingen dienen na 10 dagen te worden verwijderd door:
  - Uw huisarts. U dient hiervoor zelf een afspraak te maken.
  - De casemanager neuro-oncologie, u ontvangt hiervoor van haar een afspraak.

U moet nog wel voorzichtig zijn met de tere hoofdhuid. Zo is het beter uw hoofd niet bloot te stellen aan fel zonlicht of extreme kou. U kunt dan last krijgen van hoofdpijn. Roken heeft een negatief effect op de wondgenezing. Wij raden u daarom aan om niet te roken. Goede eet- en leefgewoonten bevorderen de genezing.

## Rijgeschiktheid

Aandoeningen van de hersenen kunnen de rijvaardigheid nadelig beïnvloeden. Het feit dat u een hersenoperatie heeft ondergaan kan van invloed zijn, zoals ook het gebruik van bepaalde medicijnen (bijvoorbeeld anti-epileptica). Uw neurochirurg doet geen uitspraak over uw rijgeschiktheid. Dat wordt aan de hand van specifieke regels gedaan door het CBR. Na een operatie aan het hoofd is het daarom noodzakelijk dat u zelf een 'eigen verklaring' (gezondheidsverklaring) instuurt naar het CBR ter beoordeling van uw rijvaardigheid. Dit formulier dient u zelf aan te vragen bij het CBR en vervolgens ingevuld terug te sturen. Het CBR vraagt aan de aanvrager een vergoeding voor het verwerken van het formulier. Vervolgens zal het CBR bepalen of een aanvullende gezondheidskeuring moet plaatsvinden, en uiteindelijk zal het CBR beslissen of het rijbewijs behouden kan worden. Meer informatie hierover vindt u op de website van het CBR.

## Pijnbestrijding

Het is mogelijk dat u de eerste dagen wondpijn heeft. Een goede pijnbestrijding is belangrijk voor het genezingsproces. Daarom is het raadzaam dat u eventuele pijn met pijnstillers onderdrukt. Hiervoor kunt u paracetamol gebruiken volgens de instructies in de bijsluiter. Tijdens het ontslag zal met u besproken worden of extra pijnstilling noodzakelijk is. Bij u is onderstaande van toepassing:

- Paracetamol 500 mg maximaal 4x daags 2 stuks (vrij verkrijgbaar bij drogist of apotheek)
- Aanvullend: .....

**Bloedverduunners**

Indien u bloedverduunners gebruikte en deze heeft gestopt voor de operatie mag u deze volgens onderstaande afspraak weer hervatten.

- Bloedverdunner (Ascal / Clopidogrel / Apixaban / Dabigatran / Rivaroxaban / anders ..... ) hervatten op .....
- Nog gestaakt houden, herstart overleggen tijdens controle afspraak.
- Acenocoumarol / Fenprocoumon hervatten volgens schema:

|             |  |  |  |  |  |  |
|-------------|--|--|--|--|--|--|
| Datum       |  |  |  |  |  |  |
| Dosering    |  |  |  |  |  |  |
| INR prikken |  |  |  |  |  |  |

**Medicijnen**

Na uw ziekenhuisopname kunt u de medicijnen die u thuis gebruikte blijven innemen, tenzij anders met u afgesproken is. Twijfelt u over het wel of niet innemen van bepaalde medicijnen, bespreek dit dan ten tijde van ontslag met de neurochirurg of physician assistant of met uw huisarts.

Indien u al dexamethason gebruikte of hiermee bent gestart rondom de operatie, gelden hiervoor onderstaande afspraken:

- Continueren in thuisdosering: .....
- Stoppen.
- Afbouwen volgens schema:

| Hoeveelheid   | Gebruiken van / tot |
|---------------|---------------------|
| 2x daags 4 mg |                     |
| 1x daags 4 mg |                     |
| 1x daags 2 mg |                     |
| 1x daags 1 mg |                     |

- Ander schema.

Pantoprazol mag gestaakt worden na de laatste gift dexamethason. Dit is niet van toepassing als u een maagbeschermer (bijvoorbeeld pantoprazol, omeprazol, nexium) gebruikt vanwege een andere indicatie.

**Controle afspraak**

Afhankelijk van de soort operatie en indicatie wordt besloten bij wie en wanneer u voor controle afspraak moet komen.

Onderstaande afspraak is voor u van toepassing:

- U krijgt telefonisch bericht van de casemanager neuro-oncologie wanneer de afspraak is voor het bespreken van de PA-uitslag en verwijderen van de hechtingen (craniotomie / biopt).
- Controle afspraak over ..... weken bij neurochirurg.
- Controle afspraak over ..... weken bij de neuroloog in uw eigen ziekenhuis.
- Geen controle afspraak.

**(Pijn)klachten**

Hebt u de eerste zes weken na ontslag uit het ziekenhuis één van onderstaande klachten, neem dan contact op met:

- het secretariaat van de polikliniek Neurochirurgie, telefoon (053) 487 28 50 (tijdens kantooruren);
- verpleegunit Neurochirurgie (E5), route E51, telefoon (053) 487 28 70 (buiten kantooruren).

**Belangrijk:** als u naast de operatie ook wordt behandeld met chemotherapie en/of radiotherapie dan heeft u in het ziekenhuis ook de patiënten informatie map ‘hersentumoren’ ontvangen. Kijk bij onderstaande klachten en bij klachten als epilepsie, abnormaal bloedverlies, diarree, huiduitslag, misselijkheid en braken in de patiënten informatie map om te zien met wie u contact moet opnemen.

Mogelijke klachten zijn:

- koorts boven de 38,5°;
- een opengaan wond;
- lekkage van helder/waterkleurig vocht (hersenvocht);
- een ontsteking; de wond wordt dan rood, hard, warm of gaat pijnlijk kloppen;
- pus uit de wond;
- abnormale zwelling van de wond;
- toenemende sufheid;
- plotselinge benauwdheid of pijn bij de ademhaling;
- toename of nieuwe klachten van functie-uitval zoals: krachtsverlies, veranderd gevoel, niet meer goed kunnen spreken, epileptische aanval.

Neem contact op in alle gevallen waarin u zich niet goed voelt en het niet vertrouwt. U kunt ons beter een keer te veel dan te weinig bellen.

Na deze zes weken, of bij overige klachten kunt u contact opnemen met uw huisarts. De huisarts wordt geïnformeerd over uw verblijf in het ziekenhuis door middel van een brief van de neurochirurg en physician assistant.

### **Belangrijke contactgegevens**

Hebt u vragen over uw ziektebeeld, de operatie of de verwerking, dan kunt u een afspraak maken met uw behandelend arts / physician assistant op de polikliniek Neurocentrum.

- polikliniek Neurocentrum, route C21, telefoon (053) 487 28 40.

### **Tenslotte**

U heeft recht op juiste en volledige informatie. Als iets u niet geheel duidelijk is, vraagt u de verpleegkundige, physician assistant of neurochirurg dan om nadere uitleg.

De afdeling Neurochirurgie wenst u een spoedig herstel.