

Aandoening

Hernia in de rug of nek

Een hernia is een uitstulping van de tussenwervelschijf. Deze uitstulping drukt op een zenuw, waardoor pijnklachten ontstaan in een arm of een been.

Hernia's kunnen overal in de wervelkolom voorkomen. Hernia's komen het meest voor onder in de rug. Een nekhernia komt minder vaak voor.

Meer informatie? Kijk op de website van de Nederlandse Vereniging voor Neurolog...
(<https://www.neurologie.nl/publiek/patientenvoorlichting/hernia>)

Onderzoeken

Er zijn twee soorten onderzoek die de hernia zelf zichtbaar kunnen maken: een MRI-scan en een CT-scan. Meestal maken we eerst een MRI-scan. Als een MRI-scan niet mogelijk is, maken we een CT-scan.

MRI- en MRA-onderzoek

Met behulp van het MRI-onderzoek kunnen pezen, spieren, hersenweefsel, kraakbeen, tussenwervelschijven, organen of bloedvaten zichtbaar worden gemaakt.

Een MRA-onderzoek is bijna hetzelfde als een MRI-onderzoek, maar bij MRA-onderzoek worden alleen de bloedvaten bekeken. Om de bloedvaten duidelijk zichtbaar te maken krijgt u meestal een contrastvloeistof toegediend via een infuus. Voor de leesbaarheid spreken we hieronder verder alleen over 'MRI-onderzoek', maar alle informatie is ook van toepassing op het MRA-onderzoek.

LET OP!

- U moet zich voor dit onderzoek voorbereiden. Lees daarom deze informatie minstens 3 DAGEN vóór het onderzoek goed door! Het is belangrijk dat u deze instructies goed opvolgt. Het onderzoek kan anders misschien niet doorgaan.
- We vragen u om ruim van tevoren de vragenlijst in te vullen. Heeft u één of meer vragen met JA beantwoord? Neem dan contact op met afdeling Radiologie.

In dit filmpje kunt u zien hoe een MRI-scan wordt gemaakt. In dit filmpje gaat het om een MRI-scan van de lever.

<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/onderzoeken/mri-en-mra-onderzoek>

CT-scan algemeen

Bij dit onderzoek worden afbeeldingen gemaakt van uw lichaam door middel van een smalle bundel röntgenstralen.

CT-scan staat voor Computer Tomografie.

LET OP! U moet zich voor dit onderzoek voorbereiden. Lees daarom deze informatie minstens EEN DAG vóór het onderzoek goed door! Het is belangrijk dat u deze instructies goed opvolgt. Het onderzoek kan anders misschien niet doorgaan.

Behandelingen

Bij een hernia is een operatie meestal niet nodig. Met rust en begeleiding van een fysiotherapeut gaat de hernia in 70% tot 80% vanzelf weer over. Wilt u meer lezen over de keuze afwachten of opereren bij een lage rughernia, bekijk dan de consultkaart (https://consultkaart.nl/wp-content/uploads/2018/03/FMS_ck_Lage%20rughernia_2018.01.pdf).

Het is dus belangrijk niet te snel te gaan opereren. Aan de andere kant kan het herstel na een operatie langer duren, als een operatie lang wordt uitgesteld. De richtlijn is om pas na 6 weken te opereren (tenzij er een spoedindicatie bestaat).

Als de klachten blijven bestaan, is het raadzaam niet langer te wachten dan 6 maanden.

Het is dus belangrijk niet te snel te gaan opereren. Aan de andere kant kan het herstel na een operatie langer duren, als een operatie lang wordt uitgesteld. De richtlijn is om pas na 6 weken te opereren (tenzij er een spoedindicatie bestaat). Als de klachten blijven bestaan, is het raadzaam niet langer te wachten dan 6 maanden.

Operatie van een rughernia

Een hernia is een uitstulping van een tussenwervelschijf. Daardoor raken zenuwen bekneld.

Een rughernia herstelt bij 80% van de mensen vanzelf. Als de hernia niet vanzelf over gaat, kan een operatie nodig zijn. Bij een herniaoperatie verwijdert de arts de uitstulping en een deel van de tussenwervelschijf. Daarmee maakt de arts de beknelde zenuw weer vrij.

Wanneer kan een operatie nodig zijn?

- Als u langere tijd (in ieder geval langer dan 6 weken) zoveel pijn heeft dat u niet meer goed kunt functioneren. Uw beleving is hier het meest belangrijk. U moet eigenlijk zelf beslissen of u geopereerd moet worden. Er moet natuurlijk ook een medische indicatie zijn om te opereren.
- Als er sprake is van een zeldzame complicatie als gevolg van een rughernia (caudasyndroom). Daarbij worden er meerdere zenuwen tegelijkertijd samengedrukt in de onderrug. Ook de zenuwen naar de blaas worden hierbij samengedrukt. Deze zenuwen zijn erg gevoelig voor druk. Hier kan blijvende schade ontstaan als niets aan de druk wordt gedaan.

<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/behandelingen/operatie-van-een-rughernia>

Operatie van een nekhernia

Als de klachten van de nekhernia blijven bestaan, kan de arts besluiten om te opereren.

Bij een nekhernia (<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/nekhernia-hernia-nuclei-pulposi>) is een operatie niet altijd nodig. Met rust en fysiotherapie gaat de hernia vaak vanzelf weer over (in 70 tot 80% van de gevallen).

Maar blijven de klachten bestaan en stellen we een operatie te lang uit? Dan kost het herstel erna ook veel tijd. Daarom wacht de arts liever niet langer dan 6 maanden met opereren.

Wanneer kan een operatie nodig zijn?

- Als u langere tijd (in ieder geval langer dan 8 weken) zoveel pijn heeft dat u niet meer goed kunt functioneren. Uw beleving is hier het meest belangrijk. U moet eigenlijk zelf beslissen of u geopereerd wilt worden. Er moet natuurlijk ook een medische indicatie zijn om te opereren.
- De arts adviseert meestal ook een operatie als er door druk van de hernia schade is aan het ruggenmerg en daarbij passende klachten.

Poliklinieken en afdelingen

Neurologie

Het specialisme Neurologie richt zich op ziekten van het zenuwstelsel (hersenen, ruggenmerg en zenuwen) en de spieren.

<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/afdelingen/neurologie>

Neurochirurgie

Neurochirurgen doen operaties aan de rug, nek en zenuwen.

<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/afdelingen/neurochirurgie>

Orthopedie

Het team van professionals van het specialisme Orthopedie behandelt mensen met problemen aan gewrichten, botten, spieren en pezen.

<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/afdelingen/orthopedie>

Code Neu-020