Behandeling

# 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 80 - 90% van de gevallen).

**Wanneer kan een operatie nodig zijn?**

- Als u al langer dan 8 weken zoveel pijn in uw armen en/of handen heeft dat u niet goed meer kunt functioneren. Uw eigen gevoel is hier het meest belangrijk. U moet eigenlijk zelf beslissen of u geopereerd wilt worden. Er moet natuurlijk ook een medische reden 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.

## (073) 553 23 25

Maandag t/m vrijdag 8.30 – 12.00 uur en van 13.30 - 16.30 uur

## Hoe verloopt de behandeling?

Hier vindt u alle belangrijke informatie over uw behandeling.

### Voorbereiding

Hoe bereidt u zich voor?

#### Informatiefolders voorbereiding dagopname en operatie of onderzoek

Het is belangrijk dat u zich goed voorbereidt:

- Lees daarom de informatie: 'Voorbereiding op de anesthesie voor een operatie of onderzoek (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/patienteninformatie/ANE-080)' goed door.
- Volg de instructie voor het nuchter zijn (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/sites/default/files/documents/2025-06/info-nuchter-zijn.pdf).
- Lees de informatie: Voorbereiding op een (dag)opname in het ziekenhuis (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/naar-het-ziekenhuis/voorbereiding-op-een-dagopname-in-het-ziekenhuis).

#### Vervoer naar huis regelen

Wij adviseren u dringend om na de operatie niet zelf auto te rijden. Regel daarom iemand die u naar huis kan brengen.

## Huishoudelijke hulp

- Een aantal dagen na de operatie mag u weer licht huishoudelijk werk doen, zoals afwassen, koffie zetten, tafel dekken enzovoort.
- U mag 4 weken geen zwaar huishoudelijk werk doen, zoals stofzuigen.
- Heeft u hulp nodig bij huishoudelijk taken? Dan moet u dit zelf aanvragen. Huishoudelijke hulp kan namelijk alleen door uzelf worden aangevraagd bij het WMO-loket van uw gemeente. U kunt dit het beste regelen voordat u wordt opgenomen. De gemeente bepaalt of u in aanmerking komt voor huishoudelijke hulp.

# De behandeling

Hoe verloopt de behandeling?

## Wat gebeurt er bij de behandeling?

Er zijn een aantal manieren om een nekhernia te opereren. Het is nooit aangetoond dat de ene mogelijkheid beter is dan de andere. Iedere arts gebruikt daarom de methode die hij heeft geleerd, goed beheerst en waarin hij vertrouwen heeft. In het Jeroen Bosch ziekenhuis opereren de orthopedisch chirurg en neurochirurg vaak samen. Dit bespreken we vooraf met u.

**Operatie via de nek of via de hals**

De arts kan kiezen voor een operatie vanaf de achterkant: via de nek. Deze manier wordt betrekkelijk weinig gebruikt. Deze ingreep noemen we een foraminotomie.

De arts kan ook opereren vanaf de voorkant: via de hals. Er wordt dan aan de linker- of rechterkant van de hals een snee gemaakt. Via deze snee kan de arts bij de voorkant van de wervelkolom komen.

Meestal worden bij deze operatie de wervels aan elkaar vastgezet (spondylodese). Uw arts bespreekt met u welke operatiemethode voor u geldt.

# Na de behandeling

Wat gebeurt er na de behandeling?

Na de operatie wordt u wakker op de uitslaapkamer. Als u goed wakker bent, brengt de verpleegkundige u terug naar de verpleegafdeling.

## Wat zijn de risico's?

Bij elke grote operatie zijn er risico’s, ook bij de operatie van een nekhernia. Operaties aan de nekwervels zijn ingewikkeld. In het gebied lopen veel bloedvaten en zenuwen. Risico’s zijn:

- Neurologische uitval, door beschadiging van zenuw of ruggenmerg.
- Een nabloeding of een infectie van de wond.
- Na een hernia komt het zelden voor dat de wervels niet vastgroeien.
- Bij de operatie via de nekzijde kan er irritatie van een zenuwwortel ontstaan met (tijdelijke) neurologische uitval. Ook kan er hersenvocht lekken.
- Bij de operatie via de halszijde kunnen er heesheid of slikklachten ontstaan.

**Meer kans op complicaties bij rokers**

Uit onderzoek is gebleken dat mensen die roken een veel grotere kans hebben op complicaties na een operatie dan niet-rokers. Zo geneest bij rokers de wond langzamer. Ook ontstaan er bijvoorbeeld vaker (ernstige) infecties van de wond.

Rokers kunnen de kans op complicaties met de helft verminderen door rondom de operatie te stoppen met roken. Wij adviseren u daarom om minstens 4 weken voor de operatie en 4 weken na de operatie niet te roken.

## Naar huis

Als er verder geen bijzonderheden zijn, dan gaat u 1 dag na de operatie weer naar huis.

# Thuis

Waar moet u thuis aan denken?

## Herstel thuis

**Operatie via uw nek**

U kunt na de operatie last hebben van hoofdpijn en pijn tussen uw schouderbladen. Dat komt door het liggen op de operatietafel en doordat bloedvaatjes en spieren opzij zijn geschoven. De ergste pijn is na de 1e uren verdwenen. In de weken daarna vermindert ook de andere pijn langzaam.

**Operatie via uw hals**

Na de operatie kunt u last hebben van meer uitstralingspijn in uw armen dan voor de operatie. Dit komt doordat het operatiegebied nog gezwollen is. De klachten nemen na verloop van tijd af. Dit kan 1 maand tot 1 jaar duren. Het slikken kan in het begin moeilijk gaan. Het helpt om kleine hapjes te nemen en erbij te drinken. Om te voorkomen dat u zich verslikt, kunt u de eerste weken beter geen rijst, beschuit en knäckebröd eten.

Soms is het nodig dat u na de operatie een halskraag draagt. Uw arts bespreekt dit dan met u.

## Medicijnen

- De fraxiparine injectie die u in het ziekenhuis kreeg, hoeft u thuis niet meer te gebruiken. Thuis beweegt u meer dan in het ziekenhuis.
- Uw eventuele eigen bloedverdunners moet u thuis wel innemen.
- De 3e dag na de operatie start u weer met innemen van acenoumarol, volgens het schema van de trombosedienst. Behalve als de neurochirug iets anders afspreekt met u.
- Als pijnstilling mag u 4 keer per dag, 2 paracetamol tabletten van 500 mg innemen. Als dit te weinig is, neem dan contact op met uw huisarts of de polikliniek Neurologie.
- Gebruikte u thuis opiaten, dan krijgt u van de verpleegkundige een afbouwschema mee.

## Operatiewond

- Een operatiewond is gevoelig voor infectie. Houdt u er rekening mee, dat het ongeveer 1 week duurt voordat de wond genezen is.
- Op de dag van ontslag krijgt u een nieuwe Leukomed (8.0x15cm) verbandpleister op uw wond. U krijgt geen pleisters mee van het ziekenhuis. Deze kunt u zelf bij de apotheek kopen.
- U mag thuis douchen met de pleister maar niet in bad omdat de wond dan week wordt. Na het douchen is het wel belangrijk dat u de pleister vervangt. De wond mag niet te vochtig worden de eerste week.

De operatiewond kan enkele dagen tot weken gevoelig blijven. Bij sommige mensen duurt dit langer.

**Hechtingen**

Heeft u hechtingen die niet oplosbaar zijn? Of blijven er hechtingen zichtbaar na ongeveer 10 dagen? Dan kunt u deze laten

verwijderen door de huisarts.

## Leefregels voor de eerste 2 tot 3 maanden na de operatie

- Loop niet op ongelijk of heuvelachtig terrein en niet over gladde oppervlakken.
- Til geen voorwerpen die zwaarder zijn dan 10 kilo.
- Doe geen zware huishoudelijke taken.
- Zorg bij het lezen en schrijven voor een wat hoger en schuiner werkblad.
- Zet de monitor van uw computer op ooghoogte.
- We adviseren u dringend om geen auto te rijden als u een kraag moet dragen. Meerijden mag wel.
- Ga niet fietsen/bromfietsen.
- Slaap niet op uw buik. Slapen op uw rug en op uw zij mag wel. Als u op uw zij slaapt, moeten uw hoofd en rug in 1 lijn liggen. De ruimte tussen uw nek en uw schouder moet opgevuld zijn met een dik kussen.
- U mag niet sporten (ook niet zwemmen).

## Wat doet u bij problemen thuis?

Krijgt u vóór uw controleafspraak meer pijn of blijft u pijn houden? Of zijn er andere problemen die te maken hebben met de operatie, zoals aanhoudende heesheid of tintelingen in uw handen die doorlopen tot in uw vingertoppen? Dan belt u het ziekenhuis.

- Tijdens kantoortijden belt u naar de polikliniek Neurologie, telefoonnummer: (073) 553 23 25.
- In dringende gevallen buiten kantoortijden belt u verpleegafdeling Neurologie, telefoonnummer (073) 553 25 12.

Bij vragen of problemen ná uw eerste controleafspraak belt u uw huisarts.

Heeft u geen controleafspraak in het ziekenhuis? Dan belt u met het ziekenhuis bij problemen in de eerste 10 dagen na de operatie. Na 10 dagen belt u met uw huisarts.

## Controle

Wanneer komt u op controle?

- Bij ontslag geeft de verpleegkundige u een controleafspraak mee. Deze is ongeveer 6 weken na de operatie bij de orthopeed op de polikliniek. De secretaresse maakt voor u ook een afspraak om een röntgenfoto te laten maken. U laat eerst de röntgenfoto maken op de afdeling Radiologie, daarna heeft u de afspraak bij de polikliniek Orthopedie.
- 10 tot 12 weken na de operatie heeft u een belafspraak met de neurochirurg.

## Vragen

Heeft u nog vragen?

Als u na het lezen van deze informatie nog vragen heeft, dan kunt u bellen naar de polikliniek Neurologie, telefoonnummer (073) 553 23 25.

# Praktische tips

### MijnJBZ

Via MijnJBZ (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/mijnjbz) kunt u zelf een deel van uw persoonlijke en medische gegevens inzien die in het JBZ over u bekend zijn. Dit is mogelijk door in te loggen via mijnjbz.nl of via de MijnJBZ-app: HiX Patiënt

(https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/mijnjbz/meer-informatie-over-mijnjbz/mijnjbz-app-hix-patient).

### Opleidingsziekenhuis

In het JBZ leiden we verpleegkundigen, coassistenten, artsen en andere zorgverleners op. Dit betekent dat bij uw afspraak soms meerdere zorgverleners aanwezig zijn. En het kan zijn dat u onderzocht of behandeld wordt door een zorgverlener in opleiding (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/opleidingsziekenhuis-met-wie-heeft-u-een-afspraak). Deze zorgverlener werkt altijd onder supervisie van een gekwalificeerde zorgverlener.

### Bekijk uw zorgverzekering

Controleer zelf vóór een afspraak in het JBZ of uw zorg wordt vergoed:

- Bekijk hier (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/tarieven) met welke zorgverzekeraars het JBZ een contract heeft.
- Het hangt ook af van uw polis of uw zorgverzekeraar alle zorg volledig vergoedt.
- Onze zorg valt voor volwassenen onder het wettelijk eigen risico. Dit betekent dat u ieder jaar eerst een bedrag zelf moet betalen, voordat uw zorgverzekeraar kosten gaat vergoeden.

### Gegevens delen

Wilt u dat zorgverleners buiten het Jeroen Bosch Ziekenhuis uw medische gegevens kunnen inzien? Dan moet u het JBZ toestemming geven (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/gegevens-delen) om uw gegevens beschikbaar te stellen.

## Betrokken afdelingen

Orthopedie (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/afdelingen/orthopedie)

Neurologie (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/afdelingen/neurologie)

Neurochirurgie (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/afdelingen/neurochirurgie)

Code NEU-020b

Copyright 2026 Jeroen Bosch Ziekenhuis