

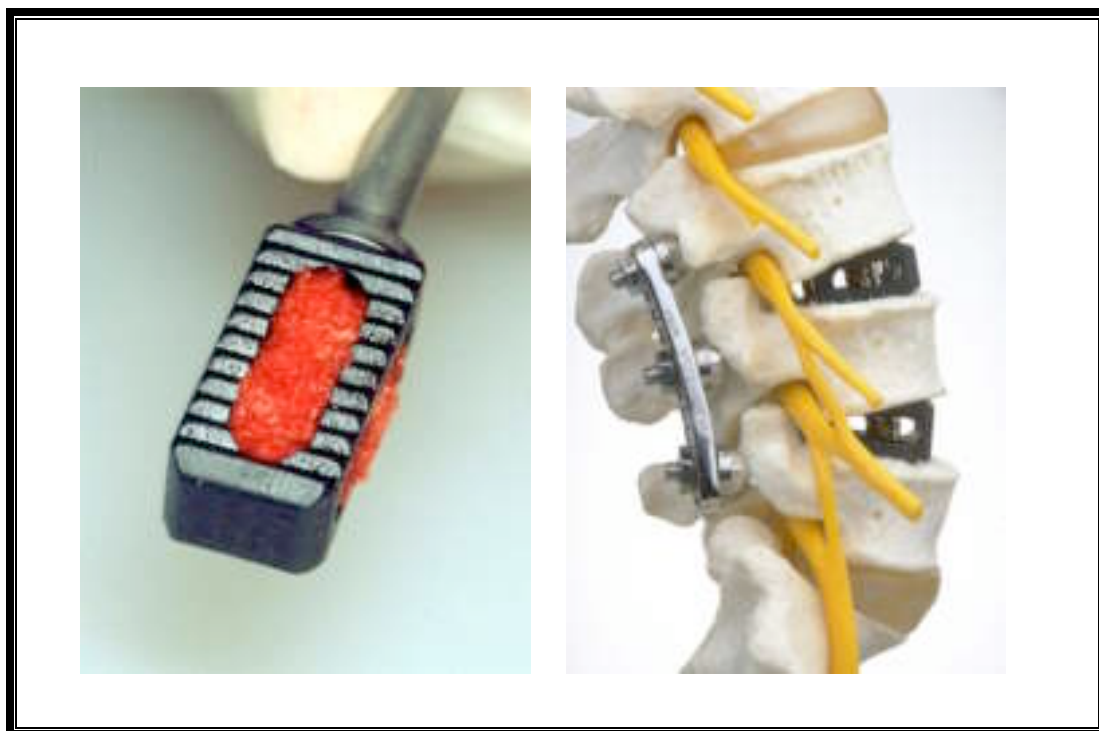


Ziekenhuis

Dienst Orthopedie
Stedelijk

Roeselare

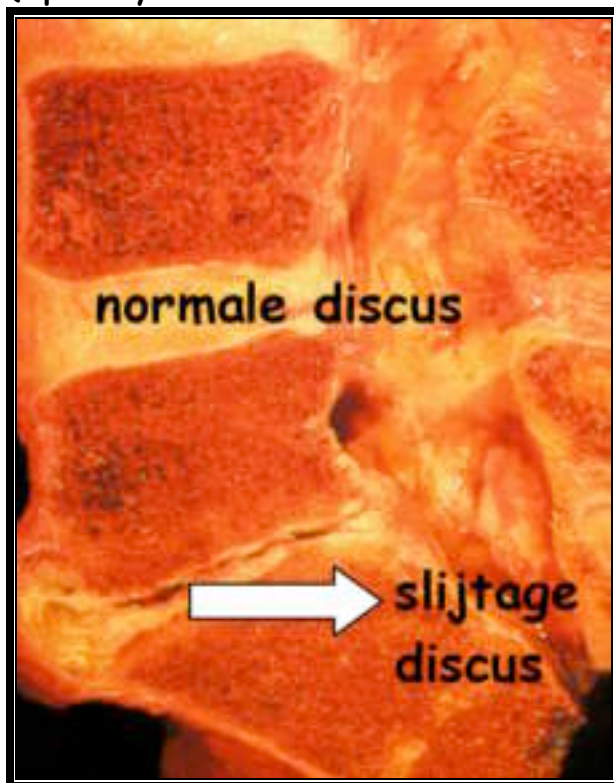
PLIF



1. Wat is een PLIF operatie ?

Er werd u voorgesteld om een PLIF ingreep te laten uitvoeren : **P**osterior **L**umbar **I**nterbody **F**usion. Het doel van deze rugoperatie is u te verlossen van de hevige pijn en terug stabiliteit te geven aan uw rug.

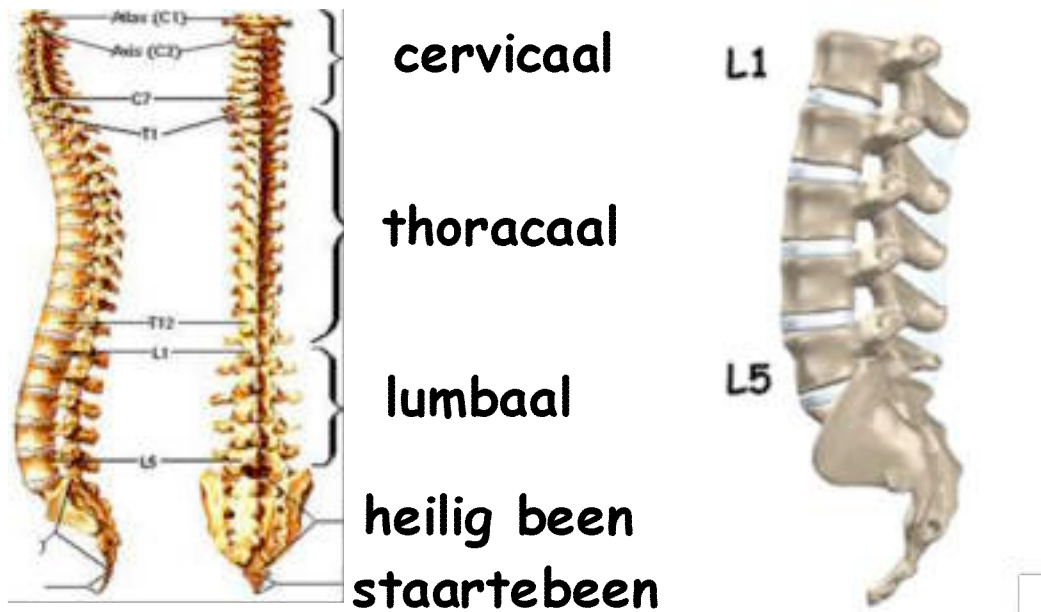
De oorzaak van de pijn is slijtage van de discus of tussenwervelschijf onderaan in de rug. Slijtage van de tussenwervelschijf of **discarthrose** is een normaal verouderingsverschijnsel dat bij iedereen voorkomt, al is de mate waarin het optreedt, van mens tot mens verschillend. De meest bewegelijke schakels zijn onderhevig aan slijtage, met name ter hoogte van de hals en lage rug. Deze slijtage kan optreden door gedurende jaren uw rug zwaar te belasten of door een instabiliteit van een schakel (spondylolisthesis of na een hernia operatie).



Mensen die hieraan lijden, klagen over **pijn laag in de rug en uitstraling van de pijn in één of beide benen**, dit vooral na een tijdje staan of zitten. Bij de minste belasting van uw rug krijgt u deze lage rugpijn waardoor je de meeste activiteiten en sociale leven moet aanpassen of zelfs vermijden. Doordat de discus inzakt en daardoor de zenuw minder ruimte krijgt (verkleinen van neuroforamen, de opening waar de zenuw het ruggemerg verlaat) krijgen we dikwijls bijkomende uitstraling in de beenderen.

2. Anatomie van de wervelkolom

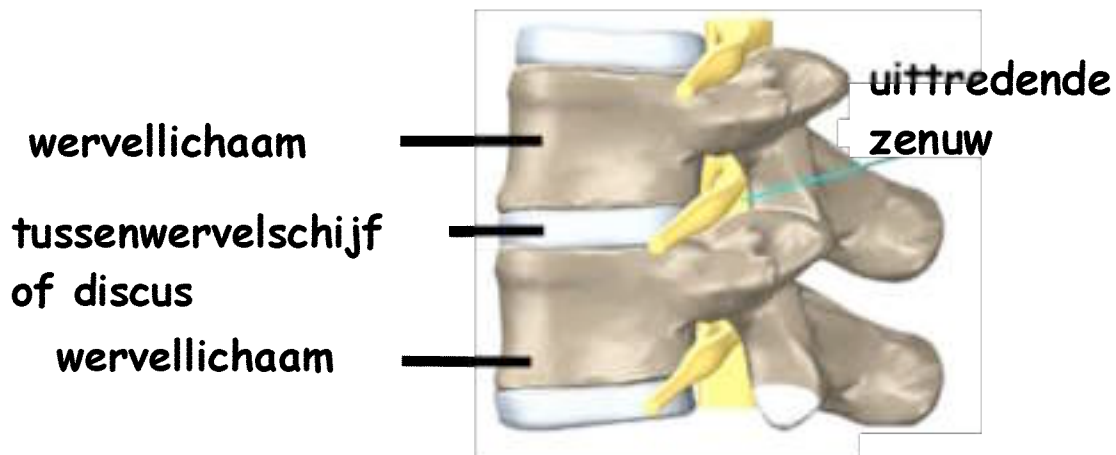
Vanuit de hersenen loopt ons ruggemerg als een buis naar ons staartbeen, beschermd door een beenderige koker, nl 24 wervels. Uit het ruggemerg vertrekken dan zenuwen naar de armen ter hoogte van de halswervels en naar de benen thv lendenwervels. Dankzij tussenwervelschijven en kleine gewrichtjes achteraan (facetgewrichten) is de wervelkolom geen stijve beenderige buis maar 24 schakels die in alle richtingen kunnen bewegen.



Verder wordt het wervelkanaal van boven naar beneden op ieder niveau gevormd door de wervelbogen, die vastzitten aan de wervellichamen, en die aan de achterkant uitlopen in een uitsteeksel (het doornuitsteeksel) dat midden op de rug kan worden gevoeld (de "ruggengraat"). Bovendien worden de wervelbogen met elkaar verbonden door elastische banden, de gele ligamenten, die het wervelkanaal van binnen bekleden.

Het onderste gedeelte van de rug bestaat uit 5 lendenwervels die met behulp van tussenwervelschijven en bandstructuren met elkaar verbonden zijn.

Met behulp van gewone rontgenopnamen (RX) en een MRI scan of CT scan wordt de slijtage in beeld gebracht.



3. Operatie

PLIF is een operatie waarbij lendenwervels (Lumbar) aan elkaar vast worden gezet. Tijdens de operatie installeren wij u in buikligging en maken een snede in het midden van de rug.

Zo worden uw wervels via de rugzijde benaderd (Posterior).

De zenuwen van de benen die vertrekken vanuit het ruggenmerg worden vrijgelegd en de versleten tussenwervelschijf wordt verwijderd.

De hoogte van de ingezakte tussenwervelschijf wordt opgekrikt door het plaatsen van **2 kooien** (cage, gemaakt uit koolstof). Deze kooien zijn opgevuld met uw **eigen bot** en naast de kooien wordt er nog bijkomend bot geplaatst. Dit bot is verkregen van het doornvormige uitsteeksel en bot welke is verwijderd bij het vrijleggen van de zenuwen.

Tenslotte fixeren we de beide wervels met **schroeven**, verbonden met een **staaf** of plaat, om de stabiliteit van de wervelkolom te vergroten (meestal titanium).



Immers, het doel van de operatie is het fixeren van de versleten wervelsegmenten, zodat er geen beweging meer mogelijk is en de wervels de tijd krijgen om dankzij het bot in de kooi vast te groeien. Meestal betekent dit een proces van verschillende maanden.



4. Postoperatieve periode

Na de operatie wordt u mogelijk een nacht gevolgd op intensieve zorgen. De beslissing hierover wordt genomen door uw arts samen met de anesthesist.

De eerste dag na de operatie blijft u te bed in rugligging. In de wonde bevindt zich soms een afvoerbuisje om nabloedingsvocht te verwijderen. Door op de rug te liggen, wordt er druk gegeven op de wonde waardoor minder nabloeding.

De tweede dag mag u het bed verlaten, aangeleerd door verpleging /kinesist.

Vanaf de derde dag mag u rustig rondwandelen in de kamer en eventueel zelfs in de gang. Een controle RX wordt gemaakt.

Meestal is er ontslag na 6-7dagen.

Bij ontslag wordt een brief voor de huisarts meegegeven. Uw huisarts zorgt voor verdere pijnstilling en organisatie van de wondzorg. Na 14 dagen kunnen de hechtingen worden verwijderd. Gedurende 6-8 weken dient een corset te worden gedragen.

Na 4 weken postoperatief is er een consultatie bij uw chirurg met een controle RX.

5. Risico's

Deze operaties houden dezelfde (zeldzame) risico's in als alle anderen operaties onder algemene verdoving. Om dergelijke risico's tot een minimum te beperken, worden enkele preventieve maatregelen getroffen, zoals onderhuidse spuitjes tegen flebitis en opkomen uit het ziekbed.

Specifieke complicaties, eigen aan rugchirurgie, worden besproken samen met uw behandelende chirurg. De meest voorkomende complicaties zijn infectie, postoperatieve wortelprikkeling waardoor tijdelijk meer beenpijn en het niet vastgroeien van de fusie. De veel voorkomende angst voor verlamming en rolstoel is totaal onterecht.

6. Adviezen voor de eerste zes weken na de operatie

- Niets dragen of tillen dat zwaarder weegt dan 5 kilo.
- Niet landurig staan, slenteren, hardlopen of zitten. Het is wel goed om het wandelen langzaam uit te breiden, ten einde de algemene conditie op te bouwen
- Langdurig zitten in vooral lage stoelen of zetels vermijden
- Niet fietsen, met de auto of per bromfiets rijden.
- Geen rugbelastende huishoudelijke activiteiten verrichten zoals bijvoorbeeld stofzuigen, het bed opmaken of de ramen wassen.

- Als u uit het bed komt, moet u eerst op uw zij gaan liggen. Dan kan u gaan zitten om daarna pas uit bed te stappen.
- Vermijd roken, iedere sigaret verhoogt de kans op niet vastgroeien van de wervels (pseudarthrose)



- De eerste zes weken mag je wandelen, mobiliseren met een goed zittend corset.
- Gangrevalidatie en aangepaste oefenschema voor de kinesist wordt meegegeven