

Na de operatie

Na de ingreep (onder volledige narcose) gaat u via de ontwaakkamer naar de verpleegeenheid. Doorgaans mag u na ongeveer een week naar huis. Mét een aantal richtlijnen.

Doen!

- wandelen, uw houding verzorgen
- op uw rug slapen (eerste weken)

Niet doen!

- buigen, tillen en uw borstkas roteren (één maand)
- sporten, zware lasten tillen (twee maanden)
- competitiesport (drie maanden)

U wordt gedurende minstens één jaar na het verwijderen van de staaf of tot volgroeiing opgevolgd.

Contact



Dienst thorax- en vaatheelkunde

Voor afspraken en meer informatie kunt u steeds terecht bij:

Onthaal 03 821 37 85
Secretariaat 03 821 43 60
Website www.uza.be/vaatheelkunde

Opname
Datum
Uur
Nuchter Ja Neen
Medicatie

Deze folder bevat algemene informatie en is bedoeld als aanvulling op het gesprek met uw zorgverlener.

UZA / Wilrijkstraat 10 / 2650 Edegem
Tel +32 3 821 30 00 / www.uza.be
Volg ons op facebook  en twitter 



Het UZA draagt het JCI-label voor veilige en kwaliteitsvolle zorg.

De ABRAMSON-operatie

Correctie pectus carinatum (kippenborst)

Informatiebrochure patiënten

© UZA, april 2017. Niets uit deze brochure mag worden overgenomen zonder uitdrukkelijke toestemming. Thorax- en vaatheelkunde, 2113196



Kennis / Ervaring / Zorg



Beste patiënt

Welkom op de dienst thorax- en vaatheelkunde van het UZA. In deze folder vindt u meer uitleg over de behandeling van een kippenborst met de Abramson-techniek.

Een kippenborst (pectus carinatum) is een groeistoornis van de borstkas waarbij het borstbeen naar buiten groeit. Eén tot 8 op de duizend kinderen wordt met een pectus-afwijking geboren of ontwikkelt er één tijdens de groei. Met een Abramson-operatie is een vooruitstekend borstbeen te corrigeren.

Oorzaak en gevolg

De oorzaak van deze vervorming is niet bekend. Wellicht is erfelijkheid in het spel. Een kippenborst kan bij de geboorte al te zien zijn, maar wordt doorgaans duidelijker in de groei tijdens de tienerjaren. Pectusvervormingen komen ook voor bij erfelijke ziekten van het bindweefsel zoals Ehlers-Danlos, Marfan of Poland.

Belangrijk om weten: een kippenborst verdwijnt niet vanzelf. Ook niet met bepaalde oefeningen!

In tegenstelling tot een trechterborst drukt een kippenborst NIET op het hart en de longen. Deze misvorming kan wel aanleiding geven tot het sneller oplopen van een kwetsure van het borstbeen en/of de huid aangezien de borst vooruitsteekt. Daarnaast is er een belangrijke weerslag op het zelfvertrouwen. Vele patiënten schamen zich voor hun bovenlijf en hebben een slecht zelfbeeld.

De behandeling

Bij een klassieke operatie (Rawitch) wordt het overtollige ribkraakbeen verwijderd en wordt het borstbeen gekliefd. Aan die langdurige ingreep houdt u een centraal litteken op de borst over, en een lange revalidatieperiode.

Bij de Abramson-techniek wordt een gebogen metalen staaf voor uw borstbeen onder de huid geplaatst. De staaf trekt het borstbeen naar achteren om de correctie uit te voeren en wordt aan de zijkanten van de borstkast vastgezet. De littekens zijn kleiner en zitten aan de zijkant en onder de arm.

Het risico op een terugval (recidief) is het kleinst als de staaf minstens twee jaar blijft zitten. En ook: hoe jonger u bent, hoe makkelijker het borstbeen zich laat corrigeren, ideaal rond de leeftijd van 14-15 jaar (of vroeger bij ernstige misvormingen).

Mogelijke complicaties van deze behandeling worden voor de ingreep met u besproken.

Voor de operatie

Alvorens de vervorming te behandelen staan enkele onderzoeken op het programma: een CT-scan van de thorax, longfunctie- en inspanningstests, elektrocardiogram (ECG), echografie van het hart en eventueel huidtests om allergie aan de metalen staaf uit te sluiten.

De dag voor de ingreep wordt u opgenomen in het ziekenhuis. Vanaf middernacht mag u niet meer eten en krijgt u een slaaptablet.

