

In de laatste aflevering zal drs. Patrick Simons vragen van de lezers beantwoorden onder het motto: Wat u altijd al over de rug wilde weten, maar uw arts niet durfde te vragen. Vragen kunnen gesteld worden via e-mail hernia@mediapark-kliniek.de. Vragenstellers worden alleen met initialen en woonplaats in de column genoemd.



Herniaweg

In deze column wil ik uitleggen waarom en wanneer rugklachten uiteindelijk tot een operatie kunnen leiden. Daarvoor moeten we het verband tussen oorzaak en gevolgen helder krijgen. Dat lijkt vanzelfsprekend, maar er zijn vaak meerdere oorzaken voor rugklachten aan te wijzen die meestal niet of niet allemaal te verhelpen zijn. En dat is dan weer een belangrijke reden voor minder optimale resultaten na operaties.

Het verhaal van de patiënt, daar begint het allemaal mee. De ervaren wervelkolomspecialist kan het klachtenpatroon relateren aan de **anatomie** van de wervelkolom.

Daarnaast is de **intensiteit** van de klacht belangrijk: hoe heftig is de pijn? En natuurlijk de duur: hoe lang bestaat de klacht al? Bij een heel heftige pijnklacht of zelfs uitval van gevoel en/of kracht wacht ik minder lang af dan wanneer de pijn goed te verdragen is.

Zeker, er is een **natuurlijk verloop** op basis van de statistieken. Dat wil zeggen: er is een gemiddeld verloop. En zoals u weet van de Postcode Loterij, is er een kans dat u iets wint, maar dat is geen garantie dát u wint.

Zo is het ook met een hernia. Niemand kan voorspellen of uw klacht inderdaad vanzelf overgaat of juist niet. Het **NU** is dus bepalend voor de behandeling.

Naast intensiteit van pijn en duur van de klacht is de beeldvorming zeer belangrijk: de MRI (zie eerdere column) levert de informatie over de oorzaak van de pijn. Met een MRI kan ook ingeschat worden hoe groot de kansen op spontaan herstel zijn en hoe groot de risico's bij een operatie zijn.

Daarnaast is de algemene fysieke en mentale toestand van de patiënt in relatie tot de zwaarte van de ingreep van belang. U ziet: er moeten heel veel factoren worden afgewogen voordat er een optimaal advies gegeven kan worden. Het is moeilijk voor deze zeer individuele overwegingen een algemene leidraad op te stellen die geldt voor alle gevallen. Maatwerk is ook hier de beste oplossing.

Oftewel, de ervaring van de wervelkolomspecialist is enorm belangrijk. In MediaPark Klinik in Keulen neemt de wervelkolomchirurg - niet de neuroloog - samen met de patiënt de beslissing; hij verricht de operatie en begeleidt de patiënt persoonlijk ná de operatie. Alleen op deze manier kan het systeem leren, want alle informatie, alle handelingen en de resultaten bevinden zich in één hand. Als wervelkolomchirurg wil ik helemaal achter mijn beslissingen staan en ook achteraf de patiënt kunnen uitleggen hoe het gelopen is. Om die redenen maken we ook korte filmpjes van de belangrijkste momenten van de operatie en krijgt de patiënt die op een USB-stick mee.

Informatie is heel belangrijk. Voor u als patiënt is het (hopelijk) de eerste en de laatste keer. Wij hebben de routine en ervaring en delen die met u.

Samengevat: er wordt pas geopereerd als de klachten helder door een oorzaak verklaard kunnen worden, het risico om deze oorzaak via een operatie weg te nemen klein is en de patiënt de wens uit op korte termijn van zijn pijn verlost te worden.

Met deze strategie als navigatie vinden we de juiste **herniaweg**, hetgeen door de vele positieve berichten op ZorgkaartNederland wordt bevestigd.

Drs. Patrick Simons, neurochirurg

De eerder verschenen columns vindt u op www.hernia-weg.nl.