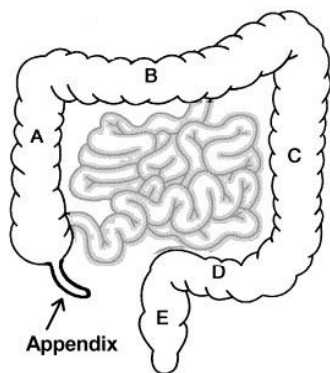


Acute blindedarmontsteking

De arts heeft bij u een acute blindedarmontsteking (appendicitis acuta) vastgesteld. Wat is een blindedarmontsteking? Hoe verloopt een operatie? Dat en meer leest u in deze brochure.

De blinde darm (appendix) is een klein wormvormig aanhangsel van de dunne darm. Dit bevindt zich op de plaats waar de dunne darm overgaat in de dikke darm, rechtsonder in de buik (zie plaatje). Blindedarmontsteking ontstaat vaak plotseling. Onduidelijk is waarom de blinde darm ontstoken raakt.



A tot D: dikke darm
E: endeldarm

Klachten

De pijnklachten beginnen meestal op, rond of boven de navel. Uiteindelijk zakt de pijn naar de rechteronderbuik. Soms heeft u eerst last van misselijkheid en moet u braken. U kunt een lichte temperatuurverhoging hebben en zich niet lekker voelen. Verder is het aanraken van de buik en het daarna loslaten pijnlijk, vooral rechtsonder.

Ook hoesten en lachen doet soms pijn. Vaak wordt ook vervoerspijn aangegeven, bijvoorbeeld wanneer met de auto over een hobbel wordt gereden. De blindedarmontsteking kan soms zeer heftig verlopen en buikvliesontsteking veroorzaken. In dat geval kan de pijn in de gehele buik voelbaar zijn.

Diagnose en onderzoek

Vaak kan de arts de diagnose acute blindedarmontsteking gemakkelijk stellen, op basis van uw verhaal en de symptomen. Wanneer het ziektebeeld minder duidelijk is, moet de arts andere oorzaken van de klachten uitsluiten, zoals een darminfectie, voedselvergiftiging of gynaecologische oorzaken zoals een buitenbaarmoederlijke zwangerschap of een eierstokontsteking.

Het onderzoek van de arts bestaat uit lichamelijk onderzoek. Bij vrouwen doet de arts eventueel ook inwendig gynaecologisch onderzoek. Daarnaast wordt vaak nog bloed en urine in het laboratorium onderzocht. Soms krijgt u op de afdeling Radiologie een echografisch onderzoek van de buik. De arts maakt dan met geluidsgolven de organen in de onderbuik zichtbaar.

Bij twijfel of onzekerheid over de juiste aandoening kan een CT-scan of een kijkoperatie (laparoscopisch onderzoek) onder narcose nodig zijn.

De behandeling

Als de diagnose acute blindedarmontsteking is gesteld, is het verwijderen van de ontstoken blinde darm noodzakelijk. De blinde darm heeft geen functie en kan daarom zonder gevolgen verwijderd worden.

De operatie kan op verschillende manieren uitgevoerd worden:

- Via een kleine snee rechts in de onderbuik.
- Via een kijkoperatie (laparoscopie). De arts brengt via een aantal gaatjes in de buikwand kleine instrumenten en een hele kleine camera in de buik. Deze mini-camera is verbonden met een tv-monitor. Hij kan via de camera zijn handelingen zien op het tv-scherm en zo de operatie uitvoeren.
- Via een snee midden in de onderbuik. De arts heeft dan een ruimere toegang tot de buik. Voor deze methode wordt gekozen wanneer het lijkt alsof u een buikvliesontsteking in de onderbuik heeft en waarbij de diagnose acute blindedarmontsteking niet zeker is.

De methode hangt af van uw persoonlijke situatie.

Het appendiculair infiltraat

Soms is het niet nodig om de blinde darm meteen te verwijderen. De ontsteking van de blinde darm is dan al 'ingepakt' door verkleving met buikvet en plooien van de darm. De arts kan dit soms in de rechteronderbuik voelen. Dit heet een appendiculair infiltraat. Het ontstaat meestal na enkele dagen ziek zijn. De ontsteking en het infiltraat moeten eerst tot rust komen. Bij een poliklinische controle bespreekt de arts met u of de blinde darm alsnog moet worden verwijderd. Meestal is dit niet nodig.

De operatie

De arts verwijdert de blinde darm en maakt de huidopening dicht. Wanneer bij de operatie blijkt dat door de blindedarmontsteking pus in de buik is ontstaan, kan de chirurg besluiten om de huidwond open te laten. Daardoor wordt de kans op een wondontsteking kleiner. De wondgenezing duurt langer. Het litteken is hetzelfde als wanneer de wond meteen is dichtgemaakt.

Na de operatie

Na de operatie heeft u een infuus voor vocht- en medicijntoediening. Wanneer u buikvliesontsteking had, krijgt u 5 tot 7 dagen antibiotica via het infuus.

De eerste dagen krijgt u drinken en eten afhankelijk van wat u kunt verdragen. Daar is geen vast schema voor.

Complicaties

Geen enkele operatie is zonder risico's.

- Zo is ook bij deze operatie een normale kans op complicaties aanwezig, zoals nabloeding, wondinfectie, longontsteking, trombose of longembolie.
- Soms kan na een forse acute blindedarmontsteking met pus in de buik later nog een zwelling met pus (abces) in de buik ontstaan. De mogelijkheid bestaat dat dit abces chirurgisch moet worden behandeld of onder röntgencontrole kan worden aangeprikt. Dit noemen we een punctie.

Als er complicaties zijn, neem dan telefonisch contact op met de afdeling waar u bent geopereerd.

Naar huis

Meestal kunt u na 1 tot 3 dagen weer naar huis. U kunt dan meestal weer normaal eten en drinken. Als u vanwege buikvliesontsteking antibiotica moet krijgen, kan de opname in het ziekenhuis langer duren (7 dagen).

Als u weer naar huis gaat, krijgt u een afspraak mee voor controle op de polikliniek.

Het herstel thuis duurt nog een paar dagen tot enkele weken. Dit is afhankelijk van hoe ernstig de ontsteking is geweest. Daarna kunt u uw normale activiteiten weer hervatten.

Operatie/ingreep

- Het is altijd mogelijk dat een operatie uitgesteld wordt door onvoorziene omstandigheden. Denk bijvoorbeeld aan een patiënt die spoedeisende hulp nodig heeft. Hij krijgt om medische redenen altijd voorrang. Uiteraard stellen wij dan alles in het werk om u zo snel mogelijk te opereren/te behandelen.
- OLVG is een opleidingsziekenhuis. Dat betekent dat de chirurg altijd geassisteerd wordt door een arts-assistent in opleiding tot chirurg. Ook kan het zo zijn dat een arts-assistent de operatie verricht.

Vragen?

U kunt ons gewoon bellen

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen, neem dan contact op of kijk op www.olvg.nl
Heeft u vragen over de vergoeding of betaling? Neem dan contact op met uw
zorgverzekeraar of kijk op www.olvg.nl/zorgnota

Meer informatie online

Meer informatie vindt u ook op de volgende website(s):

- www.olvg.nl/chirurgie

Contact

polikliniek Chirurgie, locatie Oost

T 020 599 30 58 (ma t/m vrij 8.15 – 16.15 uur)
E chirurgie@olvg.nl
P3

afdeling Spoedeisende Hulp (SEH), locatie Oost

T 020 599 30 16 (7 dagen per week, dag en nacht bereikbaar)

polikliniek Chirurgie, locatie West

T 020 510 88 80 (ma t/m vrij 8.15 – 16.15 uur)
Route 06

afdeling Spoedeisende Hulp (SEH), locatie West

T 020 510 89 11 (7 dagen per week, 24 uur per dag)

Oost
Oosterpark 9
1091 AC Amsterdam

West
Jan Tooropstraat 164
1061 AE Amsterdam

Spuistraat
Spuistraat 239 A
1012 VP Amsterdam

IJburg
IJburglaan 727
1087 CH Amsterdam

Algemene voorwaarden: www.olvg.nl/algemene-voorwaarden. Klacht of opmerking: ga naar www.olvg.nl/klacht

Redactie en uitgave: Marketing en Communicatie, 2 augustus 2017, 0095