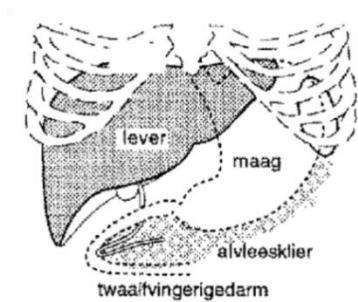


Chronische alveesklierontsteking

U heeft last van een terugkerende ontsteking van de alveesklier. We noemen dit een chronische alveesklierontsteking. Wat is een chronische alveesklierontsteking? Wat zijn de behandelingsmogelijkheden? Dat en meer leest u in deze folder.

De informatie is bedoeld als aanvulling op het gesprek dat u met de chirurg heeft gehad. Realiseert u zich dat voor u de situatie anders kan zijn dan hier is beschreven. Meer informatie over de opname op Chirurgie en de opnamedatum kunt u lezen in de folder 'Verpleegafdeling Chirurgie, locatie Oost..

De alveesklier



- De alveesklier (pancreas) is een orgaan dat dwars in de buik ligt (zie plaatje). Het is ongeveer 15 centimeter lang en 1 tot 3 centimeter dik. De alveesklier is opgebouwd uit cellen. Deze cellen maken het hormoon insuline en enzymen.
- Insuline wordt afgegeven in het bloed en zorgt ervoor dat het bloedsuikergehalte binnen normale waarden blijft. Als de alveesklier te weinig insuline produceert ontstaat suikerziekte (diabetes).
- Enzymen spelen een belangrijke rol in het verteren van voedsel. De enzymen komen via een afvoerbuis in de twaalfvingerige darm terecht. Als de alveesklier te weinig enzymen produceert ontstaan er stoornissen in de vertering van suikers, vetten en eiwitten. Dit leidt tot vette ontlasting.

Wat is een chronische alveesklierontsteking?

In de alveesklier kunnen ontstekingen voorkomen. Als de ontstekingen steeds terugkeren wordt dit een chronische alveesklierontsteking genoemd. De belangrijkste oorzaak van een chronische alveesklierontsteking is overmatig alcoholgebruik. In veel gevallen echter kan geen duidelijke oorzaak worden gevonden.

Bij een chronische alvleesklierontsteking worden rustige perioden afgewisseld met tijden waarin de symptomen de kop opsteken. De belangrijkste verschijnselen zijn

- pijnklachten in de buik of in de rug
- stoornissen door een tekort aan alvleesklierenzymen en hormonen.

De klachten kunnen hinderlijk zijn en steeds vaker terugkomen. Na elke ontsteking vormt zich littekenweefsel, dat de afvoerbuis voor alvleeskliersappen nauwer maakt. De sappen kunnen dan moeilijker weg, waardoor de druk in de alvleesklier kan toenemen. Dat kan weer zorgen voor pijnklachten en een nieuwe ontsteking.

Een ontsteking aan de alvleesklier kan ook in korte tijd, plotseling en hevig verlopen. Dan is het een acute alvleesklierontsteking. Meer informatie hierover staat in de folder 'Acute alvleesklierontsteking'.

Diagnose en onderzoek

Meestal kan de arts de diagnose stellen op grond van uw klachten, het lichamelijk onderzoek, het laboratoriumonderzoek en een beeldvormend onderzoek, zoals een echo of CT-scan. Welke onderzoeken nodig zijn hangt af van de ernst en het verloop van de ontsteking.

Behandeling

Allereerst is de behandeling gericht op symptoombestrijding. U krijgt dan medicijnen tegen de pijn of medicijnen om eventuele tekorten aan alvleesklierhormonen of enzymen aan te vullen. Soms is een ERCP nodig. ERCP is een endoscopisch onderzoek en betekent Endoscopische Retrograde Cho-langio Pancreaticografie:

- De arts brengt een endoscoop (flexibele kijkbuis of slang) via de mond, slokdarm en maag, in de twaalfvingerige darm.
- Daarna gaat de arts op zoek naar de afvoerbuizen van de gal en de alvleesklier.
- Via de endoscoop brengt de arts een klein slangetje in de afvoerbuis, en brengt een röntgencontrastmiddel in. Zo wordt de afvoerbuis zichtbaar op een röntgenschermb.
- Tijdens deze endoscopie kan de afvoermogelijkheid worden verbeterd door een 'papillotomie':
- de arts knipt de afvoerbuis dan een stukje in
- de arts verwijdert kleine steentjes in gal- of alvleesklierafvoerwegen via de endoscoop.

ERCP is een ingrijpend onderzoek. Complicaties kunnen optreden zoals een bloeding, infectie en het weer heftiger worden van de alvleesklierontsteking.

Wanneer de pijnklachten niet meer met medicijnen te regelen zijn, kan een operatie worden voorgesteld.

De operatie

Voor elke operatie aan de alvleesklier wordt u in het ziekenhuis opgenomen. De duur van de operatie en van het herstel zijn afhankelijk van de ernst van de afwijking.

Bij de operatie kan de arts het deel van de alvleesklier met het littekenweefsel verwijderen. Ook kan de arts tijdens een operatie de afvoergang van de alvleesklier verbinden met een deel van de dunne darm. Dit kan ervoor zorgen dat de alvleeskliersappen goed kunnen wegstromen.

Na de operatie

- In de loop van de dagen na de operatie kunt u geleidelijk aan gaan drinken en eten. Daar is geen vast schema voor.
- Wanneer er weefsel bij de operatie is verwijderd, is na ongeveer een week de uitslag van het weefselonderzoek bekend. Als u de aanwezigheid van een familielid bij het vernemen van de uitslag op prijs stelt, is het verstandig dat van tevoren met uw arts te bespreken. De uitslag van het weefselonderzoek zegt iets over de aard van de aandoening en de uitbreidbaarheid ervan. Het houdt niet in dat aan de hand daarvan uw vooruitzichten precies kunnen worden voorspeld.
- Afhankelijk van de uitgevoerde operatie is er een nabehandeling nodig. Wanneer onvoldoende functionerende alvleeskliercellen zijn overgebleven, is het nodig dat tekorten aan enzymen of hormonen worden aangevuld.

Complicaties van een operatie aan de alvleesklier

- Geen enkele operatie is zonder risico's. Zo zijn ook bij operaties aan de alvleesklier de normale risico's op complicaties aanwezig, zoals nabloeding, wondinfectie, trombose of longontsteking. Omdat operaties aan de alvleesklier altijd grote ingrepen zijn, is er een verhoogde kans op die algemene complicaties.
- Ook kan het restant van de alvleesklier gaan lekken. Dit kan infecties in de buik veroorzaken, of via een fistel, een onnatuurlijke doorgang door de buikwand, naar buiten lekken. Soms zijn meerdere operaties nodig om deze complicaties te behandelen.
- De operatie kan soms, in combinatie met de ziekte, leiden tot onvoldoende functioneren van de alvleesklier.

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

Naar huis

- Als alles goed gaat kunt u binnen 10 tot 14 dagen na de operatie het ziekenhuis verlaten.
- Bij ontslag krijgt u een afspraak mee voor de poliklinische controle.
- Wanneer speciale thuishulp (gezinszorg of wijkverpleging) nodig is, regelen wij die vanuit het ziekenhuis.
- Om herhaling van de ziekte te voorkomen zal de oorzaak moeten worden aangepakt. Wanneer alcohol de oorzaak van de alvleesklierontsteking is geweest, moet het gebruik van alcoholhoudende dranken definitief gestaakt worden.

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen, raadpleeg dan de folder 'Verpleegafdeling Chirurgie, locatie Oost voor het juiste telefoonnummer.

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 specialist altijd geassisteerd wordt door een arts-assistent in opleiding tot specialist. Ook kan het zo zijn dat een arts-assistent de operatie/ingreep of delen daarvan uitvoert.

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 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

polikliniek Chirurgie, locatie West

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

Route 06

verpleegafdeling Chirurgie, locatie Oost (dag en nacht bereikbaar)

T 020 599 25 02 (A5)

T 020 599 25 03 (B5)

verpleegafdeling Chirurgie A4, locatie West

T 020 510 84 14 (dag en nacht bereikbaar)

Route 41

Bezoek 11.00 - 12.00 uur en van 16.30 - 19.30 uur

verpleegafdeling Acute Zorg C5, locatie Oost

T 020 599 25 04

Bezoek 11.00 - 12.00 uur en 15.30 – 20.00 uur

verpleegafdeling Acute Zorg, locatie West

T 020 510 82 34

Route 41

Bezoek 11.00 - 12.00 uur en 16.30 - 19.30 uur

Oost
Oosterpark 9
1091 AC Amsterdam

West
Jan Tooropstraat 164
1061 AE Amsterdam

Spuistraat
Spuistraat 239 A
1012 VP Amsterdam

Onze Algemene Voorwaarden zijn van toepassing: www.olvg.nl/algemene-behandelvoorwaarden

Klacht of opmerking: www.olvg.nl/klacht

Redactie en uitgave: Marketing en Communicatie, 30 juli 2020, foldernr.0005