

Appendicitis

(Blindedarmontsteking)

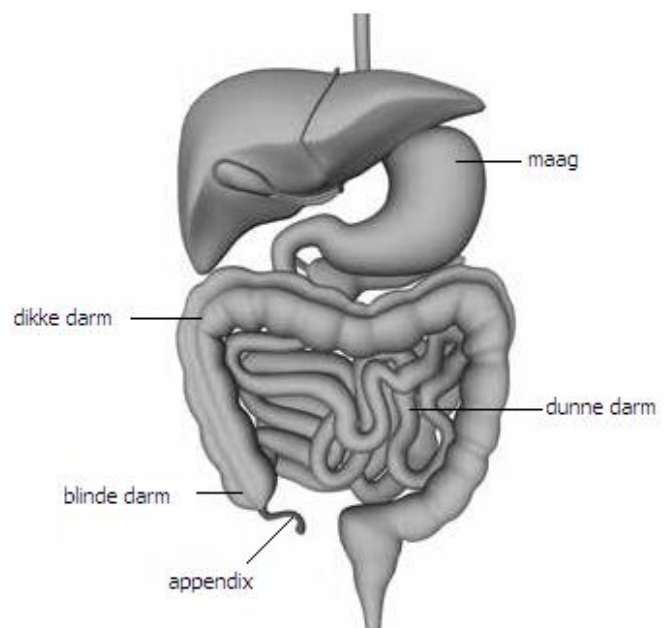
1. Inleiding

Vandaag of morgen ondergaat u een operatie aan de blinde darm in het ETZ TweeSteden op locatie Tilburg of Waalwijk. In deze folder leest u informatie over de operatie en krijgt u een aantal richtlijnen en adviezen die bijdragen aan uw herstel. In de informatiefolder "ETZ TweeSteden zorginformatie" leest u alles over de voorbereidingen en gang van zaken rondom uw operatie.

2. Oorzaak aandoening/aanleiding behandeling

In de buikholte liggen de darmen. Na de maag komt eerst de dunne darm, en daarna de dikke darm. Waar de dikke darm begint, zit een "doodlopend" stukje darm, de blinde darm. Aan de blinde darm zit een aanhangsel, de appendix.

De blinde darm zit rechtsonder in de buik (op het plaatje linksonder). Maar omdat de appendix soms lang en beweeglijk is, kan het uiteinde daarvan op een andere plaats in de buikholte terechtkomen.



Als we het hebben over een blindedarmonsteking, bedoelen we eigenlijk dat het aanhangsel, de appendix, ontstoken is. We noemen dat een appendicitis. Appendicitis ontstaat meestal plotseling. Vaak heeft de patiënt pijn rechtsonder in de buik. Maar de pijn kan, net als het uiteinde van de appendix, ook meer in het midden en soms zelfs rechtsboven in de buik zitten.

De ontsteking kan soms zeer heftig verlopen en zelfs leiden tot buikvliesontsteking. Dan doet de hele buik pijn. Waarom de appendix ontstoken raakt, is niet duidelijk.

Appendicitis geeft vaak (maar niet altijd) de volgende klachten:

- Pijn die begint op, rond of boven de navel.
- Misselijkheid en braken.
- Vage buikklachten die langzaam erger worden.
- Pijn die afzakt naar de rechteronderbuik.
- Lichte temperatuurverhogingen.

- Een algemeen gevoel van ziek zijn.
- Pijn als de buik wordt ingedrukt en dan los wordt gelaten: loslaatpijn.
- Pijn bij hoesten en lachen.
- Vervoerspijn, bijvoorbeeld als de auto door een kuil rijdt.

3. Onderzoek/Behandeling

Buikklachten kunnen heel veel oorzaken hebben. Daarom is goed onderzoek belangrijk.

- Anamnese en lichamelijk onderzoek: om de juiste diagnose te stellen, moeten we weten hoe de (pijn)klachten zijn ontstaan, en wat uw eigen voorgeschiedenis is. Dit heet de anamnese. De anamnese is een gesprek, waarin u vertelt over uw klachten, uw eventuele aandoeningen en uw bezigheden van de laatste tijd. Zo kunnen we nagaan of uw klachten misschien andere oorzaken kunnen hebben, zoals darminfectie, voedselvergiftiging, zwangerschap of eierstokontsteking. Daarna volgt het lichamelijk onderzoek. Dit bestaat uit het beluisteren van de darmbewegingen, het inspecteren van de buikbeweging, het voorzichtig met de hand betasten en bekloppen (palpatie) van de buik en het meten van de lichaamstemperatuur. Ten slotte volgt zo nodig het inwendig onderzoek via de anus. Bij de vrouw wordt dit eventueel aangevuld met inwendig gynaecologisch onderzoek.
- Laboratoriumonderzoek: bij een ontsteking zitten er meer witte bloedlichaampjes in het bloed dan normaal. Bij een acute blindedarmontsteking is de bloedbezinking (BSE) meestal verhoogd. Deze waarden worden dus geteld/gemeten. Eventueel is er aanvullend bloedonderzoek nodig om te kijken of de lever en de nieren goed functioneren. Om de blaasontsteking en/of zwangerschap uit te sluiten, kan het nodig zijn om uw urine te onderzoeken.
- In principe wordt er echografisch onderzoek verricht: (de radioloog kijkt met behulp van geluidsgolven in uw buik). Daarmee kunnen we de appendix en (bij vrouwen) de baarmoeder en de eierstokken zichtbaar maken en beoordelen.
- Röntgenonderzoek: als het nodig is, wordt er een röntgenonderzoek van uw buik en inwendige organen gemaakt (buikoverzichtsfoto).
- Laparoscopie: bij twijfel over de diagnose kan uw arts besluiten om voor de eventuele operatie met een kijkbuis in de buikholte te kijken. Dit gebeurt onder narcose.

Als de diagnose appendicitis is gesteld, is een operatie de beste behandeling. Daarbij wordt de blindedarm opgezocht, vrijgemaakt en verwijderd. De operatie zelf kan op drie manieren worden uitgevoerd:

- Via een kijkoperatie.
- Via een kleine snee rechts in de onderbuik.
- Via een snee midden in de onderbuik.

Welke methoden wordt gebruikt, hangt af van allerlei zaken, zoals:

- De ernst van de ontsteking.
- De voorkeur van de chirurg.
- De kans dat de pijnklachten toch een andere oorzaak hebben die opgespoord en behandeld moet worden.

Als de ontsteking al enkele dagen bestaat, ontstaat er een zogenaamd appendiculair infiltraat. De ontstoken appendix is dan afgedekt door verkleefd buikvet en darmlussen. Dit is een natuurlijke reactie van het lichaam op de ontsteking. Bij het onderzoek is dit infiltraat soms in de rechteronderbuik te voelen. Als er een infiltraat is, moet dit eerst tot rust komen en wordt u niet acuut geopereerd.

4. Mogelijke complicaties na ingreep

Zoals bij elke ingreep is er een kans op complicaties. Hoe ernstiger de ontsteking, hoe groter de kans op complicaties. Mogelijke complicaties:

- Wondinfectie.
- Nabloeding.
- Vertraagd op gang komen van de darmbewegingen.

De complicaties kunnen meestal goed behandeld worden, bijvoorbeeld met antibiotica of door de huidwond te openen om pus te laten weglopen.

Na de operatie hebt u een infuus voor vocht en eventueel medicijnen. De darmbewegingen komen langzaam weer op gang en uw voeding wordt geleidelijk uitgebreid. Als alles goed verloopt, kunt u na 1 dag alweer naar huis. Bij een geperforeerde (gesprongen) appendicitis zult u in principe 3 dagen in het ziekenhuis verblijven voor antibiotica via het infuus. Na ongeveer 7 dagen kunnen de hechtingen worden verwijderd. Dat hoeft natuurlijk alleen als er niet-oplosbare hechtingen zijn gebruikt. Bij een acute ontsteking met veel vocht of pus in de buik zal de chirurg de huidwond soms open laten. De wondgenezing duurt dan in het algemeen iets langer. Thuis moet u de wond onder de douche uitspoelen (niet met zeep wassen).

5. Na de behandeling (leefregels)

Het herstel thuis duurt nog een paar dagen tot enkele weken. Dit hangt af van hoe ernstig de ontsteking is geweest.

- U kunt gewoon douchen.
- Hebt u een open wond? spoel deze dan uit met water.
- U mag niet baden of zwemmen totdat de wond genezen is.
- Zijn de operatiewondjes gesloten, maar lekt er wat vocht uit? Vervang dan de pleisters zo vaak als nodig (maar tenminste eenmaal daags).

Er bestaat een kleine kans dat u na de operatie problemen ondervindt. Meestal gaat het om geringe klachten die vanzelf weer overgaan. De klachten die het meest voorkomen zijn:

- Wat roodheid en zwelling rond de operatiewond.
- Lichte pijnklachten rond de operatiewond.
- Een kleine stijging van de lichaamstemperatuur.

Deze problemen zijn meestal onschuldig en gaan vanzelf weer over.

Neem contact op met uw (huis)arts als één of meer van de volgende klachten krijgt:

- Aanhoudende, toenemende pijn.
- Een vieze of niet goed genezende wond.
- Koorts (een lichaamstemperatuur van meer dan 38,5 graden).

6. Heeft u nog vragen?

Vóór de operatie

- Bij medische vragen kunt u contact opnemen met de polikliniek chirurgie.
- Bij vragen over de verdoving tijdens de operatie kunt u contact opnemen met de polikliniek anesthesiologie.
- Als u voor het afgesproken onderzoek of ingreep bent verhinderd, verzoeken wij u het planbureau daarvan zo snel mogelijk op de hoogte te brengen. In uw plaats kan dan iemand anders worden geholpen.
- Wanneer u koorts heeft, kan de behandeling niet plaatsvinden. Als u twijfelt of u geholpen kunt worden, neem dan - in het geval van een geplande operatie in dagbehandeling - contact op met de dagbehandeling of anders met de polikliniek chirurgie.

Na de operatie

Wanneer zich thuis na de operatie (acute) problemen voordoen, kunt u contact opnemen met:

- De polikliniek chirurgie;
- Buiten kantooruren met de spoedeisende hulp.

6. Waar moet ik in ETZ TweeSteden zijn?

Polikliniek chirurgie Tilburg (Route 72)	013-4655580
Polikliniek chirurgie Waalwijk (Route poli Noord)	013-4655580
Planbureau chirurgie Tilburg (Route 72/73)	013-4654397
Polikliniek anesthesiologie Tilburg (Route 88)	013-4655171
Polikliniek anesthesiologie Waalwijk (Route poli Noord)	0416-682732
Dagbehandeling Tilburg (Route 89, 1 ^{ste} verdieping)	013-4655516
Dagbehandeling Waalwijk (Afdeling 2, 2 ^{de} verdieping)	0416-682316
Verpleegafdeling chirurgie 3A Tilburg (3 ^{de} verdieping)	013-4655357
Verpleegafdeling chirurgie 3B Tilburg (3 ^{de} verdieping)	013-4655352
Spoedeisende Hulp (alléén Tilburg)	013-4655216

7. Tot slot

Wij doen er alles aan om te zorgen dat u naar alle tevredenheid wordt geholpen. Het kan echter voorkomen dat dingen gebeuren waarover u niet tevreden bent. Uw ontevredenheid kunt u aangeven bij de verantwoordelijke medewerker of u kunt de klachtenfunctionaris benaderen door het klachtenformulier in te vullen op de website (www.etz.nl). De klachtenfunctionaris zal zo spoedig mogelijk contact met u opnemen. Kunt u niet overweg met internet? Dan kunt u bellen met of schrijven naar de klachtenfunctionaris:

Tel.nr.: 06-53781700

ETZ TweeSteden
Klachtenfunctionaris
Postbus 90107
5000 LA Tilburg