

## Malonestoma

### Inleiding

Binnenkort ondergaat u een operatie voor het aanleggen van een Malonestoma. Deze folder geeft u informatie over deze operatie, de voorbereiding en de nazorg. Het is goed u te realiseren dat voor u de situatie anders kan zijn dan in deze folder is beschreven. Deze folder geeft niet meer dan een algemeen overzicht en is dus niet volledig. Ook komt deze beschrijving niet in de plaats van een gesprek met uw arts. Deze zal steeds bereid zijn u een en ander uit te leggen en op uw vragen in te gaan.

### Malonestoma

Ontlasting kwijtraken lukt niet bij iedereen 'zomaar'. Helaas hebben behandel-mogelijkheden niet altijd het gewenste effect. Als ook het spoelen via de anus niet lukt, kan er een malonestoma worden aangelegd. De appendix, het wormvormig aanhangsel van de darm, wordt dan door de buikwand naar rechts onder in de buik uitgeleid en als stoma ingehecht. Als u een appendectomie (verwijdering van de blinde darm) hebt ondergaan, wordt een gedeelte van de dikke darm gebruikt om een stoma te maken. Door het stoma kan met behulp van een katheter de darm gespoeld worden.

### Mogelijke complicaties

Geen enkele operatie is zonder risico's. Ook bij dit soort operaties is er een normale kans op complicaties aanwezig. Denk aan een nabloeding, wondinfectie, trombose of een longontsteking.

### Vorbereiding op de operatie

Het is van belang dat u zich goed voorbereidt op de operatie. Wij adviseren u

om uw partner en/of een familie mee te nemen naar de voorbereidende gesprekken. In de herstelperiode na de operatie kunnen zij u dan gericht ondersteunen.

### Vorbereidend gesprek met uw specialist

Samen met uw specialist beslist u of u geopereerd zult worden. Tijdens dit informatiegesprek kunt u vragen stellen over het behandelplan, de operatie of de nazorg. Wellicht heeft u nog aanvullende vragen over deze folder. Het kan helpen als u deze vragen van tevoren opschrijft.

De stomaverpleegkundige zal voor de operatie de optimale stomaplek uitzoeken.

### Vorbereidend gesprek met de anesthesioloog

U krijgt voor de operatie een afspraak met de anesthesioloog. De anesthesioloog bespreekt met u de beste vorm van verdoving (anesthesie) voor deze operatie. Als voorbereiding op dit gesprek krijgt u naast een informatiefolder, ook een vragen-formulier over uw gezondheidstoestand en medicijngebruik mee.

Op de dag van operatie moet u nuchter blijven; volg hiervoor de instructies die u heeft gekregen van de anesthesioloog.

### Opname

U wordt op de dag van de operatie opgenomen, meldt u zich bij de balie in de centrale hal waarna u naar de afdeling wordt gebracht.

### De operatiedag

Vlak voor de operatie treffen de afdelingsverpleegkundigen op de verpleegafdeling nog een aantal

voorbereidingen. U krijgt een operatiejas aan. Daarnaast wordt u gevraagd om, indien van toepassing, make-up, sieraden (ook (tong)piercings), contactlenzen, bril en gebitsprothese te verwijderen. Als u kunstnagels heeft, verwijdert u één nagel per hand (van de wijsvinger, middelvinger of de ringvinger).

Tevens wordt u gevraagd om nog een keer naar het toilet te gaan om uit te plassen. Een verpleegkundige of de medewerker van de vervoersdienst brengt u vervolgens in uw bed naar de voorbereidingsruimte van de operatieafdeling. Daar ontmoet u de anesthesioloog die u onder narcose brengt. Voor vocht- en medicijn toediening krijgt u een infuus; een dun slangetje in een bloedvat.

### **De operatie**

De operatie wordt uitgevoerd door een chirurg samen met een chirurg in opleiding. Zij worden vervolgens ondersteund door een gespecialiseerd operatieteam.

### **Na de operatie**

Na de operatie wordt u wakker op de uitslaapkamer of Intensive Care (als de operatie buiten kantooruren wordt uitgevoerd). Hier blijft u tot u stabiel genoeg bent om naar de verpleegafdeling terug te gaan.

Er zijn mogelijk verschillende slangetjes aan uw lichaam 'gekoppeld'. Deze worden afhankelijk van uw herstel snel verwijderd. Het gaat om een:

- Infuus: deze wordt via een naald (in een ader van) uw arm gebracht. Via dit infuus krijgt u vocht en medicijnen toegediend.
- Zuurstofslang: via een slangetje in uw neus krijgt u extra zuurstof toegediend.
- Katheterslang: deze is verbonden aan de stoma-opening. Het slangetje is aan uw buik geplakt.

### **Terug op de verpleegafdeling**

1. De verpleegkundige zal regelmatig controles bij u verrichten, zoals metingen van uw temperatuur, bloeddruk, pols en zuurstofgehalte in het bloed. De

verpleegkundige zal ook controleren of u heeft geplast.

2. Eten en drinken: u mag na de operatie meestal direct al wat drinken. Als dat goed gaat, mag u ook weer eten. Als u genoeg drinkt, kan het infuus verwijderd worden.
3. Medicatie: als pijnstilling krijgt u vier keer per dag op vaste tijden twee tabletten Paracetamol van 500 mg. Zo nodig krijgt u hierbij nog andere pijnstilling. Als u pijn heeft ondanks de pijnstilling, bespreek dit dan met de verpleegkundige. In de regel krijgt u daarnaast ook een medicijn tegen de misselijkheid. Zolang u in het ziekenhuis ligt krijgt u elke avond een injectie met Fragmin. Dit voorkomt het ontstaan van trombose (bloedstolsel vorming in de bloedvaten).
4. Wondverzorging: op de stoma en de katheter die erin zit, zit een gaasje. Dit gaasje wordt één keer per dag vervangen.

### **Wie komen er bij u langs?**

Tijdens uw opname komen er verschillende zorgverleners bij u langs om te kijken hoe het met u gaat en om u te verzorgen.

- Zaalarts en chirurg: komen dagelijks langs en in de regel samen bij u langs om te kijken hoe het met u gaat. Zo nodig passen zij het medische beleid aan.
- Afdelingsverpleegkundige: meet regelmatig uw bloeddruk, pols en temperatuur. Helpt u bij de dagelijkse verzorging en het uit bed komen, tot u dit zelf kunt. Ook verzorgt de verpleegkundige de wond.
- Stomaverpleegkundige: deze loopt bij u langs voor uitleg van het spoelapparaat en het spoelen van de darm. Het spoelapparaat wordt in het ziekenhuis afgeleverd.

### **De eerste dag na de operatie**

1. Eten en drinken: er zijn geen dieetadviezen; u mag weer eten en drinken zoals u gewend bent.
2. Medicatie: als pijnstilling krijgt u vier per dag op vaste tijden twee tabletten

paracetamol. Zo nodig krijgt u hierbij nog een andere pijnstillert. Als u pijn heeft ondanks de pijnstilling, bespreek dit dan met de verpleegkundige. 's Avonds krijgt u een injectie Fragmin.

3. Stoma: de stoma wordt met 200 ml water gespoeld met het spoelapparaat. De stomaverpleegkundige komt hiervoor bij u langs. Het slangetje moet blijven zitten.

### **De tweede dag en de dagen erna**

De tweede dag na de operatie mag de stoma met 400 cc water gespoeld worden.

De derde dag met 600-800 cc en de vierde dag met 1200 cc. Mogelijk is dit aantal cc voldoende om u te ontdoen van uw ontlasting. Mogelijk moet het aantal cc verhoogd worden tot maximaal 1500 cc om het gewenste resultaat te bereiken. Afhankelijk van het resultaat van het spoelen wordt het gewenste ontlasting-resultaat meestal bereikt tussen 1000cc en 1500 cc.

Na zes tot twaalf weken wordt de katheter verwisseld met een meer permanente katheter of met een knopkatheter ('mickey button').

### **Naar huis**

Voordat u naar huis gaat, hebben wij voor u al een controleafspraak op de polikliniek gemaakt. U krijgt indien nodig een recept voor medicijnen mee.

### **Adviezen voor thuis**

U heeft een operatie ondergaan en uw lichaam heeft tijd nodig om verder te herstellen. Waarschijnlijk hebt u de eerste tijd na de ingreep last van pijn. U mag pijnstilling innemen volgens afspraak. Als u eenmaal thuis bent, is het voor uw herstel van belang dat u actief blijft, maar uzelf niet overbelast. Het is daarom belangrijk om goed te luisteren naar de signalen die uw lichaam u geeft; dan merkt u vanzelf wat u wel en wat u niet kunt. Een gezonde levenswijze is heel belangrijk dus; rook absoluut niet, zorg voor voldoende lichaamsbeweging en neem uw medicatie in. Er zijn geen dieetbeperkingen na de operatie.

U mag na ontslag uit het ziekenhuis weer wandelen. Voorwaarde is dat activiteiten geen pijn veroorzaken en dat uw lichamelijke conditie het toelaat. Op welk moment u uw werk weer kunt oppakken is afhankelijk van uw klachten. U kunt dus weer gaan werken als u zich daartoe in staat acht.

Om de kans op complicaties te beperken adviseren wij u het volgende:

- Fysieke inspanning: huishoudelijke taken en/of tillen mag u naar vermogen uitvoeren. Starten met fitness is toegestaan.
- Alcohol: liever niet.
- Verkeer: autorijden niet op de dag van uw operatie. Daarna mag u weer autorijden wanneer u het gevoel hebt dat u dat weer kunt.
- Wondverzorging: de gazen moeten dagelijks vervangen worden rondom de katheter. Dit leert u op de verpleegafdeling.
- Douchen en in bad: u mag thuis gewoon weer douchen of kort in bad gaan.
- Fietsen: afhankelijk van uw klachten, dus als u zich daartoe in staat acht.
- Werken: of u kunt werken, is afhankelijk van uw klachten. U kunt dus weer gaan werken als u zich daartoe in staat acht. Katheter in het stoma: deze moet blijven zitten. Als de katheter losraakt, moet u zo snel mogelijk contact opnemen met het Groene Hart Ziekenhuis. De contactgegevens vindt u hieronder.

### **Direct contact opnemen**

Neemt u de eerste 30 dagen na de operatie direct contact op als:

- U koorts heeft boven 38,5 °C.
- Indien u geopereerd bent: het wondgebied toenemend rood, warm en opgezwollen wordt, een onaangename geur heeft en/of als er sprake is van een toename van pijn en/of vochtlekage uit de wond.
- Uw been rood, dik, gezwollen en/of pijnlijk wordt (dit kan wijzen op een bloedstolsel in de diepe afvoerende aderen: trombose).

- U plotseling toenemend kortademig wordt.

Als zich thuis complicaties voordoen, kunt u contact opnemen met uw behandelend specialist, via de polikliniek assistent Chirurgie, tel.: (0182) 50 58 78 (bereikbaar van maandag tot en met vrijdag van 8.30 tot 11.30 uur en 13.30 tot 16.00 uur). Buiten de openingstijden van de polikliniek en bij acute problemen kunt u ook bellen met de Spoedeisende Hulp: (0182) 50 53 27.

De verantwoordelijk chirurg voor uw opname was:

.....

### **Algemene informatie over het GHZ**

Voor informatie over het ziekenhuis kunt u terecht op onze internetsite: [www.ghz.nl](http://www.ghz.nl). Ook kunt u bellen naar het algemene informatienummer: (0182) 50 50 50.

### **Vragen?**

Misschien hebt u na het lezen van deze folder vragen die niet kunnen wachten tot de dag van opname. Deze vragen kunt u stellen aan de polikliniek assistent Chirurgie. Bel hiervoor met het algemene nummer van het GHZ, tel.: (0182) 50 58 78 (bereikbaar van maandag t/m vrijdag van 8.30 tot 11.30 uur en van 13.30 tot 16.00 uur).

Ook kunt u contact opnemen met de Stomavereniging via tel.: (030) 634 39 10 of bezoek de website [www.stomavereniging.nl](http://www.stomavereniging.nl).

### **Inloopochtend voor stomadragers en belangstellenden**

De stomavereniging organiseert inloopochtenden voor stomadragers in het GHZ. Tijdens een inloopochtend kunt u vrijblijvend binnenlopen voor een gesprek met ervaringsdeskundigen. Voor exacte data

kijk op [www.ghz.nl/voorbereiden-op/informatiebijeenkomsten](http://www.ghz.nl/voorbereiden-op/informatiebijeenkomsten).

### **Groene Hart Ziekenhuis, Locatie Gouda**

Bleulandweg 10  
2803 HH Gouda

Algemeen telefoonnummer ziekenhuis:  
(0182) 50 50 50

### **Colofon**

uitgave: Groene Hart Ziekenhuis, Gouda  
productie: Marketing & Communicatie  
november 2022  
04.04.145