

Malonestoma

Inleiding

Binnenkort gaan wij u opereren voor het aanleggen van een Malonestoma. U leest hier wat er voor, tijdens en na de operatie gebeurt. Het is belangrijk om te weten dat de situatie voor u anders kan zijn. Deze folder geeft een algemeen beeld en is niet compleet. Ga altijd in gesprek met uw arts voor meer informatie en om uw vragen te bespreken.

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.

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.

Vorbereiding anesthesie

Om uw operatie goed voor te bereiden is het belangrijk dat u de vragenlijst over uw gezondheid invult via MijnGHZ. In MijnGHZ leest u informatie over bijvoorbeeld narcose of een ruggeprik. Een aparte afspraak met een anesthesioloog is meestal niet nodig.

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 uw operatie doen we deze voorbereidingen:

- U krijgt een operatiejas;
- We vragen u make-up, sieraden (ook piercings), contactlenzen en gebitsprothesen te verwijderen;
- Heeft u kunstnagels? Dan verwijdert u 1 nagel per hand: wijs-, middel- of ringvinger;
- Ook vragen we u naar het toilet te gaan om helemaal uit te plassen.

Dan rijden we u in uw bed naar de voorbereidingsruimte van de operatieafdeling. Daar ontmoet u de anesthesioloog die u onder narcose brengt. Voor vocht- en medicijntoediening krijgt u

een infuus: een dun slangetje in een bloedvat.

De operatie

Een chirurg doet de operatie. Is deze nog in opleiding? Dan gebeurt dit onder leiding van een ervaren chirurg. Er is altijd een team van gespecialiseerde verpleegkundigen en andere medewerkers aanwezig om de chirurg te helpen.

Na de operatie

Na de operatie wordt u wakker op de uitslaapkamer. Dan wordt u wakker op de Intensive Care. Bent u weer stabiel? Dan mag u naar de verpleegafdeling.

Er zitten mogelijk slangetjes aan uw lichaam. Deze halen we snel weg, afhankelijk van uw herstel. Het gaat om een:

- **Infuus**
Deze brengen we via een naald (in een ader van) uw arm. Zo krijgt u vocht en medicijnen.
- **Zuurstofslang**
Via een slangetje in uw neus krijgt u extra zuurstof.
- **Katheterslang**
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

- **Zaalarts/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**
Loopt bij u langs voor uitleg van het spoelapparaat en het spoelen van de darm. Het spoelapparaat wordt in het ziekenhuis afgeleverd.

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.

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 pijnstillertje. 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**

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

- **De derde dag**

De derde dag na de operatie mag de stoma met 600-800 cc water worden gespoeld.

- **De vierde dag**

De vierde dag na de operatie mag de stoma met 1200 cc water worden gespoeld. Mogelijk is dit aantal cc voldoende om u te ontdoen van uw ontlasting. Mocht dit nog niet goed gaan dan wordt het aantal cc waarschijnlijk verhoogd tot maximaal 1500 cc om het gewenste resultaat te bereiken.

Afhankelijk van het resultaat van het spoelen wordt het gewenste ontlastingsresultaat meestal bereikt tussen 1000cc en 1500 cc.

- **Na zes tot twaalf weken**

Na 6 tot 12 weken wordt de katheter verwisseld met een meer permanente katheter of met een knopkatheter ('micky 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.

Tips voor thuis na de operatie

Uw lichaam heeft tijd nodig om verder te herstellen. Dit adviseren wij:

- Heeft u pijn? Gebruik dan pijnstilling volgens afspraak.
- Blijf bewegen, maar overbelast niet. Luister daarom goed naar de signalen die uw lichaam geeft. U merkt zelf wat wel en niet kan.

- Leef gezond: rook niet, beweeg voldoende en neem uw medicatie in.
- U mag alles eten en drinken.
- U mag wandelen. Belangrijk is dat activiteiten geen pijn doen en dat uw lichamelijke conditie het toelaat.

Zo verkleint u de kans op complicaties

- **Fysieke inspanning**

Tillen of huishoudelijke taken? Dit mag als u denkt dat u dit weer kunt. U mag ook beginnen met fitness.

- **Alcohol**

Liever niet.

- **Verkeer**

Rijd geen auto op de dag van uw operatie. Daarna mag u weer autorijden wanneer u het gevoel heeft 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**

Dit hangt af van uw klachten. Denkt u dat u weer kunt fietsen? Dan mag dat.

- **Werken**

Dit hangt af van uw klachten. Denkt u weer te kunnen werken? Dan mag dat.

- **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.

Bel de eerste 30 dagen na de operatie direct het ziekenhuis als u:

- Koorts heeft boven 38,5 graden.
- Een wond heeft die roder, warmer en dikker wordt, een vieze geur heeft of meer pijn doet of waar pus uitkomt.
- Been rood, dik, gezwollen of pijnlijk wordt.
- Plotseling veel moeilijker gaat ademen.

Telefoonnummers:

- **Behandelend specialist:** (0182) 50 58 78
(maandag tot en met vrijdag, 8.30 – 11.00 uur en 13.30 – 15.30 uur)
- **Spoedeisende Hulp:** (0182) 50 53 27
(buiten polikliniek openingstijden en bij acute problemen).

De verantwoordelijke chirurg

.....
heeft u geopereerd.

Algemene informatie over het GHZ

Voor informatie over het ziekenhuis kijkt u op www.ghz.nl. Of bel naar (0182) 50 50 50.

Heeft u nog vragen?

Belt u dan gerust naar de polikliniek assistent Chirurgie: (0182) 50 58 78 (maandag tot en met vrijdag van 8.30 tot 11.00 uur, en 13.30 tot 15.30 uur).

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