

Blindedarmontsteking (appendicitis)

Inleiding

Deze folder geeft u informatie over de klachten en de behandeling van een blindedarmontsteking (appendicitis). Meestal treedt een appendicitis acuut op en wordt u acuut geopereerd. Daardoor bent u waarschijnlijk niet in de gelegenheid geweest om voorafgaand aan de ingreep deze voorlichtingsfolder te lezen.

Waarom een operatie aan de blinde darm (appendix)?

Wat is een appendicitis?

De blindedarm of appendix (letterlijk vertaald: 'aanhangel') bevindt zich op de overgang van dunne darm en dikke darm, meestal rechtsonder in de buik. Appendicitis is een ontsteking van de blindedarm, waardoor u (meestal) pijn krijgt rechtsonder in uw buik. De ontsteking kan soms zeer heftig verlopen en een buikvliesontsteking veroorzaken. In dat geval voelt u de pijn in uw gehele buik. Waarom de appendix ontstoken raakt, is niet duidelijk.

Wat zijn de klachten bij een appendicitis?

Bij appendicitis begint de pijn meestal rond of boven de navel. Vervolgens zakt de pijn naar rechtsonder in de buik. Mogelijk voelt u zich misselijk en misschien moet u zelfs braken. Hierdoor is de kans groot dat u een verminderde eetlust heeft. Waarschijnlijk is ook uw lichaamstemperatuur verhoogd. Hoesten en lachen ervaart u mogelijk als onprettig. Daarnaast kunt u last hebben van pijn tijdens vervoer, bijvoorbeeld als de auto over een hobbel rijdt.

Is een operatie altijd nodig?

Een operatie is niet altijd noodzakelijk. Als uw blindedarmontsteking al is afgedekt met ontstekingsweefsel en darmen, is het veiliger af te zien van een operatie; het is dan beter uw lichaam zelf de ontsteking te laten opruimen. Waarschijnlijk krijgt u antibiotica. U zult dan een aantal weken rustig aan moeten doen.

Vorbereiding op de operatie

Een blindedarmontsteking treedt acuut op. Meestal wordt u dezelfde dag geopereerd. U moet dan nuchter blijven. Dat betekent dat u tot twee uur voor de operatie alleen nog maar heldere vloeistoffen mag drinken zoals water en thee (melk is niet toegestaan; zelfs niet een klein beetje in de thee). vlak voor de operatie krijgt u een operatiejas aan.

Make-up, sieraden etc. verwijderen

Wij vragen u om, indien van toepassing, make-up, sieraden (ook (tong)piercings), contactlenzen, bril en gebitsprothese te verwijderen. Als u kunstnagels heeft, verwijdert u één kunstnagel per hand (van de wijsvinger, middelvinger of de ringvinger).

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 ingebracht (een dun slangetje in een bloedvat van de arm).

De operatie

De operatie wordt uitgevoerd door een chirurg of een chirurg in opleiding. Als het een chirurg in opleiding betreft, staat deze onder supervisie van een chirurg. Zij krijgen vervolgens ondersteuning van een operatieteam.

De operatie duurt ongeveer één uur. Met de operatie wordt voorkomen dat een gat in de appendix ontstaat, met een buikvliesontsteking tot gevolg. Bij de operatie wordt de blindedarm in zijn geheel verwijderd. De operatie wordt uitgevoerd via een kleine snede rechtsonder in uw buik of door middel van een laparoscopische procedure (kijkbuismethode). De gekozen methode is van veel factoren afhankelijk, bijvoorbeeld van de ernst van de ontsteking. Ook speelt mee of u eerdere operaties aan uw buik heeft gehad.

Na de operatie

Na de operatie wordt u wakker op de uitslaapkamer of Intensive Care (als de operatie buiten kantooruren plaatsvindt). Hier blijft u tot u stabiel genoeg bent om naar de verpleegafdeling terug te gaan. Mogelijk zijn er verschillende slangetjes aan uw lichaam 'gekoppeld'. Als u voldoende bent hersteld, worden deze weer verwijderd. Het gaat om een:

- Infuus: deze wordt via een naaldje in (een adertje 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.

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. Voor kinderen geldt een aangepast dosering. 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). Als bij de operatie pus in de buik aanwezig was, krijgt u gedurende drie tot vijf dagen antibiotica via het infuus. Als een behandeling met antibiotica niet noodzakelijk is, mag u waarschijnlijk de volgende dag al naar huis.

Wondverzorging

De wondjes of wond hebben/heeft geen speciale verzorging nodig. De hechtingen zijn oplosbaar. U mag zich gewoon wassen of douchen. Op de plaats van het wondgebied kan een verdikking ontstaan. Dit kan enige maanden duren, voordat het wegtrekt. U hoeft zich hier geen zorgen over te maken.

Ontslag naar huis

Voordat u naar huis gaat, maken wij voor u een controle-afspraken op de polikliniek. U krijgt zo 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 wat pijn in uw buik. U mag pijnstilling innemen volgens afspraak. Bent u weer thuis? Voor uw herstel is het van belang dat u actief blijft, maar uzelf niet overbelast. Luister daarom naar de signalen die uw lichaam geeft; u merkt dan vanzelf wat u wel en wat u niet kunt. Er zijn geen dieetadviezen voor na de operatie.

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: u mag weer autorijden wanneer u zich daartoe in staat acht.
- Wondverzorging: de hechtingen zijn meestal oplosbaar. Zo niet, dan worden deze tijdens het eerste poliklinische consult na de operatie verwijderd. De pleisters bij gesloten wonden mogen na 48 uur worden verwijderd.
- 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.

Mogelijke complicaties

Bij elke ingreep is er kans op een complicatie. Als gevolg van de narcose kan bijvoorbeeld een longontsteking ontstaan, of trombose in de aders in de benen. Een nabloeding is zeldzaam. Vaker treden complicaties op die veroorzaakt worden door een infectie, zoals een wondabces. Meestal worden dan de hechtingen verwijderd, zodat het pus zich kan ontlasten en de wond kan genezen. Meestal wordt

geadviseerd om de wond twee keer per dag schoon te spoelen met water uit een douchekop. Een enkele keer ontstaat een abces in de buikholte. Dat kan bijvoorbeeld gebeuren als er tijdens de operatie al pus aanwezig is in de blinde darm (bij perforatie/gaatje). Koorts en buikpijn kunnen hierop wijzen. Het is noodzakelijk dat u bij deze klachten een arts raadpleegt.

Direct contact opnemen

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

- Als u koorts heeft boven 38,5 °C.
- Als u geopereerd bent: als 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 vocht lekkage uit de wond.
- Als uw been rood, dik, gezwollen en/of pijnlijk wordt (dit kan wijzen op een bloedstolsel in de diepe afvoerende aderen: trombose).
- Als u plotseling toenemend kortademig wordt.

Als zich thuis complicaties voordoen, neem dan contact op 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.

Vragen?

Misschien hebt u na het lezen van deze folder vragen die niet kunnen wachten tot de dag van opname. U kunt uw vragen stellen aan de polikliniek assistent Chirurgie 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).

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
december 2022
04.04.053