

Blindedarmverwijdering

Laparoscopisch

U heeft met uw specialist afgesproken dat u binnenkort wordt opgenomen voor het verwijderen van uw blindedarm. In deze folder informeren wij u over deze ingreep.

Inleiding

De blindedarm (ofwel appendix) is een wormvormig aanhangsel van de dikke darm. Appendicitis is een (meestal plotselinge) ontsteking van de blindedarm. Hierdoor ontstaan pijnklachten rechtsonder in de buik. De ontsteking kan soms zeer heftig verlopen en dan aanleiding geven tot buikvliesontsteking. Een operatie is de beste behandeling om te voorkomen dat een buikvliesontsteking ontstaat.

Als een blindedarmontsteking langer bestaat kunnen er uitgebreide verklevingen of abcesvorming ontstaan in de buik. In dat geval moet de ontsteking eerst afkoelen en 'tot rust komen'. In de meeste gevallen is een operatie vervolgens niet meer noodzakelijk.

Vorbereiding

Na uw bezoek aan de polikliniek krijgt u via uw mail (via Medify) of indien dat niet kan middels een brief de aanmelding vanuit de POS (pre- operatief spreekuur). Vervolgens wordt er contact met u opgenomen om de vragenlijst in te vullen en aanvullend verdere afspraken te maken. Dit gebeurt digitaal of middels een telefonisch gesprek met een POS-verpleegkundige en de apotheek (als u medicijnen gebruikt). Zij informeren u onder andere over uw medicijngebruik voor opname, anesthesie en nuchter blijven.

Als u nuchter moet komen, mag u de nacht vóór de operatie vanaf 24.00 uur géén plaspillen (diuretica) meer gebruiken.

Alle eventuele andere medicijnen dient u voort te zetten. Indien u nuchter moet komen, is het wel toegestaan uw medicijnen met een slokje water in te nemen.

Voor de operatie

Bij aankomst op de afdeling heeft u een gesprek met een verpleegkundige. Tijdens dit gesprek is er gelegenheid om vragen te stellen. Hierna brengt de verpleegkundige u naar uw kamer waar uw bloeddruk en temperatuur worden gemeten. Anderhalf uur voor de operatie krijgt u eventueel een medicijn toegediend waar u slaperig van kunt worden. Tevens krijgt u door middel van een injectie een antistollingsmiddel toegediend. Dit is bedoeld om trombose te voorkomen.

Hoe tevreden bent u over uw specialist of ziekenhuis? Geef uw mening op [ZorgkaartNederland.nl](https://www.zorgkaartnederland.nl)

De informatie in deze folder is van algemene aard en is bedoeld om u een beeld te geven van de zorg en voorlichting die u kunt verwachten. In uw situatie kunnen andere adviezen of procedures van toepassing zijn. Deze folder is dan ook slechts een aanvulling op de specifieke (mondelinge) voorlichting van uw specialist of behandelaar.

Anesthesie

De operatie vindt plaats onder algehele anesthesie (narcose). Informatie hierover vindt u in de brochure 'Anesthesie'.

De operatie

De chirurg maakt drie à vier kleine sneetjes, niet groter dan één centimeter, ter hoogte van de navel. Door een van deze sneetjes brengt de chirurg een laparoscoop in de buikholte. Een laparoscoop is een lange pijp waarop een kleine videocamera is gemonteerd. Voordat de laparoscoop in de buikholte wordt gebracht, wordt de buikholte gevuld met kooldioxidegas. Dit is nodig om een goed overzicht te verkrijgen over de organen. Dit gas kan het middenrif enigszins prikkelen. Via een zenuwbaan die in de richting van de schouder loopt, kan dit ertoe leiden dat u na de operatie gedurende enkele dagen een gevoelige schouder heeft. Dit verdwijnt vanzelf en u hoeft zich daar geen zorgen over te maken.

De chirurg kan met behulp van de laparoscoop in de buik kijken via een videomonitor. Via de andere sneetjes worden instrumenten ingebracht waarmee de blindedarm wordt verwijderd. De operatie duurt 30 à 45 minuten.

In enkele gevallen komt het voor dat de operatie niet via de laparoscoop kan worden voltooid. De blindedarm wordt dan alsnog via een grotere snee in de buik verwijderd.

Na de operatie

Wanneer u weer terug bent op de afdeling heeft u een infuus. Hiermee krijgt u vocht toegediend. Het infuus wordt meestal de dag na de operatie verwijderd. De verpleegkundige komt regelmatig bij u en zal uw bloeddruk meten en het wondgebied controleren. Vaak heeft u de eerste dag lichte buikpijn, het gevoel van een overrekte buikspier. De eerste dag na de operatie mag u weer gewoon eten. Meestal bent u dan ook weer in staat om rond te lopen. Na de operatie kunt u het gebruik van uw medicijnen hervatten.

Als de blindedarm door de ontsteking 'gesprongen' is, krijgt u na de operatie 48 uur antibiotica via het infuus. U blijft hiervoor in het ziekenhuis. Als dit niet het geval is mag u de volgende dag naar huis.

Mogelijke complicaties

Het ontstaan van complicaties hangt mede af van de ernst van de ontsteking. Algemene complicaties, zoals wondinfectie en nabloeding, zijn zeldzaam, maar altijd mogelijk.

Opnameduur

Uw verblijf in het ziekenhuis kan variëren van twee tot vier dagen. Dit is afhankelijk van het herstel en genezingsproces na de operatie.

Controle

Vóór uw vertrek wordt voor u een afspraak gemaakt voor controle op de polikliniek. De controle vindt meestal tussen 2 en 3 weken na de operatie plaats.

Adviezen voor thuis

Mogelijk voelt u zich de eerste dagen thuis nog niet zo lekker en fit. Dit is niet verontrustend, een operatie is nu eenmaal een ingrijpende gebeurtenis. Het lichaam moet in zijn eigen tempo herstellen, dat heeft tijd nodig.

U kunt met lichte activiteiten beginnen en deze uitbreiden zonder te forceren. Het hangt van de ingreep en het genezingsproces af wanneer u weer gewoon kunt functioneren. Meestal voelt u zelf wel wanneer alles weer kan.

Waarschijnlijk heeft u nog wat wond- en buikpijn.

De pleister dient drie dagen op de wond te blijven zitten en mag daarna worden verwijderd. Het is dan niet meer nodig om een pleister of verband op de wond aan te brengen.

Douchen met een pleister mag meestal na 24 tot 48 uur maar houd de pleister droog of gebruik een waterdichte douchepleister. Na een week mag u weer in bad. De hechtingen lossen vanzelf op.

Bij ontslag uit het ziekenhuis ontvangt u aanvullende adviezen en instructies voor thuis.

Heeft u vragen?

Deze folder is bedoeld als aanvulling op de informatie die u van uw specialist heeft ontvangen. Heeft u vragen, stel deze dan aan uw specialist tijdens uw volgende bezoek of aan de verpleegkundige op de afdeling waar u wordt opgenomen.

Voor dringende vragen kunt u contact opnemen met de polikliniek chirurgie. De polikliniek is te bereiken van maandag tot en met vrijdag, van 8.30 tot 17.00 uur op telefoonnummer (040) 888 85 50.