

# **Opheffen van een dubbelloops ileostoma**

**(Continuïteitsherstel)**

Maatschap Chirurgie IJsselland Ziekenhuis

# Inhoudsopgave

## Inleiding

1. Voorbereiding en vooronderzoek	2
2. Gesprek met de chirurg	2
2.1 Uitleg operatie	
2.2 Mogelijke complicaties	
3. Gesprek met de anesthesioloog	4
4. Gesprek met de stomaverpleegkundige	4
5. Opname en operatie	5
6. Herstel na de operatie	6
7. Wanneer contact opnemen?	7

Tijdens een eerdere darmoperatie is bij u een dubbelloops ileostoma aangelegd. In overleg met de chirurg is besloten dit stoma op te heffen (continuïteitsherstel).

In deze folder leest u alles over de voorbereiding, de operatie, het verblijf in het ziekenhuis en de periode na de operatie.

## **1. Voorbereiding en vooronderzoek**

Als u van de eerste darmoperatie hersteld bent, zal de chirurg met u bespreken of de volgende stap gezet kan worden; het opheffen van het stoma.

Om te bepalen of u voor deze operatie in aanmerking komt, wordt er een onderzoek gedaan om te kijken of de eerder aangelegde verbinding van de darmen goed genezen is.

Er zal voor u op de polikliniek een 'inloopfoto' worden afgesproken, waarbij rectaal contrastvloeistof wordt ingebracht. Dit onderzoek wordt op de röntgenafdeling gedaan. U krijgt als voorbereiding een klysma via het rectum (de anus).

## **2. Gesprek met de chirurg**

De chirurg bespreekt de **uitslag van het onderzoek** met u, tijdens uw volgende afspraak op de polikliniek.

Als de uitslag goed is en u gaat akkoord, kan de operatie gepland worden. De chirurg bespreekt met u de operatie en de complicaties die kunnen optreden.

## **2.1 De operatie**

De operatie gaat als volgt:

- Uw stoma wordt losgemaakt van uw huid.
- Het stukje darm wordt iets naar buiten gehaald en de twee uiteinden van de darm worden weer aan elkaar gehecht.
- De darm wordt daarna teruggelegd in uw buik.
- De plaats waar het stoma heeft gezeten, wordt met een speciale hechttechniek gesloten. In het midden van dit wondje zit een kleine opening waaruit het wondvocht weg kan.

Technisch gezien is het een kleinere ingreep dan uw eerdere darmoperatie.

## **2.2 Mogelijke complicaties**

- Omdat er een nieuwe verbinding wordt gemaakt tussen twee darmuiteinden, kan het voorkomen dat deze aansluiting niet goed geneest waardoor lekkage optreedt. De kans bestaat dat er dan opnieuw een stoma aangelegd moet worden.
- De normale risico's van een operatie zijn eveneens aanwezig zoals wondinfectie, trombose of longontsteking.

### **3. Gesprek met de anesthesioloog**

De anesthesioloog bepaalt of u de operatie lichamelijk aankunt en bespreekt de mogelijkheden van **verdooving en pijnbestrijding** met u.

Als uw eerste operatie minder dan een halfjaar geleden heeft plaatsgevonden, is het bezoek aan de anesthesioloog niet altijd nodig.

### **4. Gesprek met de stomaverpleegkundige**

De stomaverpleegkundige bespreekt met u de mogelijke gevolgen van het opheffen van het stoma.

De stomaverpleegkundige geeft u advies over leefregels, medicatie en hulpmiddelen.

- Tijdens de eerste operatie is er een stuk darm verwijderd. Dit heeft als gevolg dat u, na het opheffen van het ileostoma een veranderd ontlastingspatroon kunt hebben.
- Ook de samenstelling van de ontlasting zal anders zijn; dit kan variëren van waterdun, diarree tot normaal van structuur.
- Sommige mensen kunnen hun ontlasting niet ophouden (incontinentie).

Als u vóór de eerste operatie bent bestraald, dan kan dit de bovengenoemde klachten versterken.

**De beschreven klachten kunnen een aantal maanden tot soms een jaar aanhouden.**

## 5. Opname en operatie

Voor de operatie wordt u enkele dagen opgenomen op de verpleegafdeling Chirurgie.

U krijgt geen darmvoorbereiding, maar u moet wel **nuchter** zijn, dat betekent :

<ul style="list-style-type: none"><li>• U <u>mag</u> tot <b>6</b> uur vóór de operatie normaal vast voedsel eten en normaal drinken.</li></ul>
<ul style="list-style-type: none"><li>• U <u>mag</u> tot <b>4</b> uur vóór de operatie nog een beschuitje eten en heldere vloeistof drinken. <i>(thee, water, zwarte koffie evt met suiker, aanmaaklimonade, appelsap, sportdrink, dubbelfris, <u>géén melkproducten</u> !)</i></li></ul>
<ul style="list-style-type: none"><li>• U <u>mag</u> tot <b>2</b> uur vóór de operatie alleen nog wat heldere vloeistof drinken. <i>(water, thee, zwarte koffie evt met suiker, aanmaaklimonade, appelsap, sportdrink, dubbelfris, <u>géén melkproducten</u> !)</i></li></ul>

Na de operatie gaat u naar de uitslaapkamer.

Als u goed wakker bent, brengt de verpleegkundige u terug naar de verpleegafdeling Chirurgie.

- U heeft een infuus in uw arm, voor het toedienen van vocht, maar u mag direct weer drinken.
- De dagen na de operatie mag u het eten en drinken uitbreiden.
- Het is belangrijk dat de ontlastingsproductie via de normale weg op gang komt. Dit kan soms moeizaam gaan; u kunt misselijk worden, overgeven en buikkrampen hebben. Zodra de darmen op gang komen zullen deze klachten verdwijnen.

- Soms is het noodzakelijk om een neussonde in te brengen om verlichting te geven aan het maag-darm kanaal.

## 6. Herstel na de operatie

Het is belangrijk dat u na de operatie bijhoudt:

1. hoe vaak u ontlasting heeft,
2. of de ontlasting stevig / dun / waterdun is,
3. of u de ontlasting kunt ophouden.

	Aantal keer ontlasting	Ontlasting is..	Kunt u de ontlasting goed ophouden ?
<b>Operatie-dag</b>	.....x	<input type="radio"/> Stevig <input type="radio"/> Dun <input type="radio"/> Waterdun	Ja / nee
<b>1<sup>e</sup> dag na operatie</b>	.....x	<input type="radio"/> Stevig <input type="radio"/> Dun <input type="radio"/> Waterdun	Ja / nee
<b>2<sup>e</sup> dag na operatie</b>	.....x	<input type="radio"/> Stevig <input type="radio"/> Dun <input type="radio"/> Waterdun	Ja / nee
<b>3<sup>e</sup> dag na operatie</b>	.....x	<input type="radio"/> Stevig <input type="radio"/> Dun <input type="radio"/> Waterdun	Ja / nee

Eventueel kunnen er medicijnen voorgeschreven worden om de darmwerking af te remmen en uw ontlasting in te dikken.

**Als u ontlasting heeft gehad en koortsvrij bent, kunt u na enkele dagen (meestal 3-5) naar huis.**

Als u met ontslag gaat, krijgt u een afspraak mee voor een controlebezoek op de polikliniek Chirurgie.

## 5. Wanneer contact opnemen?

Het is belangrijk dat u contact opneemt met uw behandelend arts bij de volgende verschijnselen; koorts (>38 graden), pijn, zwelling en roodheid van het wondje.

**Tijdens kantooruren:** poli Chirurgie : **010 258 5910**

**Buiten kantooruren:** centrale receptie : **010 258 5000**

→ vraag naar de arts assistent chirurgie

Voor vragen en problemen met uw ontlasting kunt u een afspraak maken met de stomaverpleegkundige. Zij kan ook een machtiging schrijven voor incontinentiemateriaal en advies geven over voeding en huidverzorging.

Zij zijn bereikbaar op werkdagen van 08.00 - 16.00 uur.

Telefoon : **010-2585447**

E-mail : **stomaverpleegkundigen@ysl.nl**

*Deze folder ondersteunt de mondelinge informatie die u van arts of verpleegkundige heeft ontvangen. Heeft u nog vragen over het onderzoek of uw behandeling, eventuele gevolgen en risico's, of over andere behandelmogelijkheden, stel ze dan gerust.*