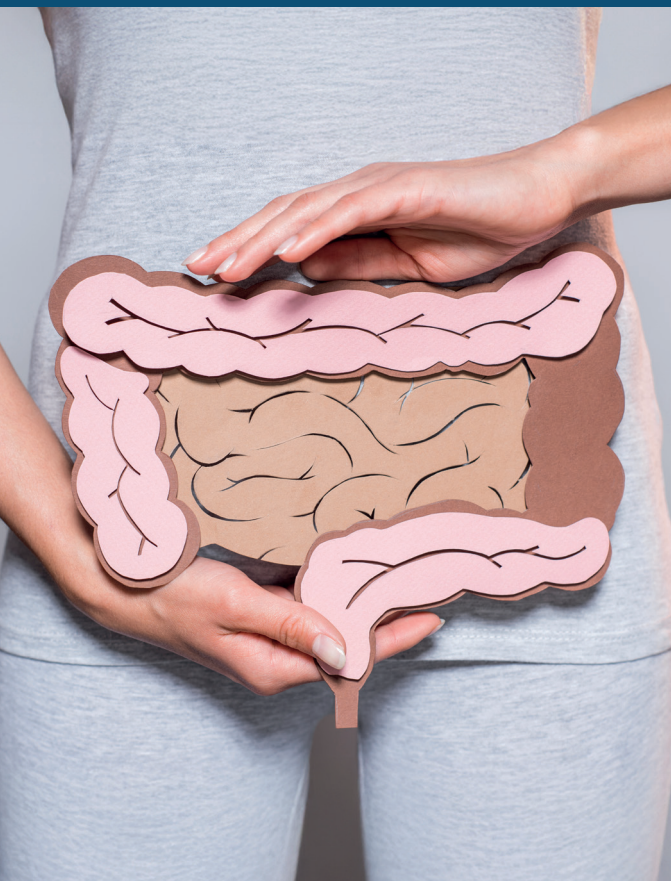


ALGEMENE HEELKUNDE

Colonchirurgie



Colonchirurgie is een operatie aan de dikke darm (colon) of aan de endeldarm (rectum).

De dikke darm is het laatste deel van het spijsverteringsstelsel. Voedsel komt via de mond het lichaam binnen en bereikt via de slokdarm, maag en dunne darm uiteindelijk de dikke darm. De dikke darm is ongeveer 150 cm lang en zorgt er voornamelijk voor dat vocht uit de stoelgang wordt gehaald, zodat die indikt.

De endeldarm of rectum vormt het laatste deel van de dikke darm. Hier wordt de stoelgang bewaard tot die wordt uitgescheiden. Zowel goedaardige als kwaadaardige aandoeningen kunnen een reden zijn voor een operatie.

De ingreep

De colonresectie, het verwijderen van een stuk van de dikke darm, kan gebeuren door middel van een laparoscopie (kijkoperatie) of een laparotomie.

Laparoscopie

Bij een laparoscopie of kijkoperatie brengt de chirurg werkinstrumenten in de buik via kleine sneden in de huid. Eerst wordt koolzuurgas in de buik geblazen. Hierdoor wordt een werkruimte gecreëerd voor de chirurg en is het mogelijk om met een videocamera en chirurgische instrumenten de operatie uit te voeren. De chirurg bedient de instrumenten buiten het lichaam en volgt de operatie op een televisiescherm.

Laparotomie

Bij een laparotomie of openbuikoperatie opent de chirurg de buik via een insnede in de buikwand. Bij deze operatie wordt een stuk van de dikke darm of endeldarm weggenomen en wordt de dikke darm terug aan elkaar verbonden. Soms is het noodzakelijk om een tijdelijke stoma of blijvende stoma aan te leggen. Dit is een kunstmatige uitgang in de buikwand waardoor de ontlasting het lichaam kan verlaten. Als dit bij jou het geval is, bespreekt de chirurg dit uitgebreid met jou tijdens de preoperatieve consultatie.

Praktische informatie

Vorbereiding

Soms is het nodig om de dag voor de operatie een darmvorbereiding te doen met het product Moviprep. Hierover krijg je meer informatie tijdens de preoperatieve consultatie.

De operatie gebeurt onder algemene verdoving. Om te voorkomen dat je tijdens de verdoving maaginhoud in je longen krijgt, moet je nuchter zijn.

Heb je twijfels of vragen over de verdoving? Neem dan contact op met de dienst EVA of je behandelende arts.

 050 36 53 33

 eva@stlucas.be

De dag van je opname

Kom op het afgesproken tijdstip naar het ziekenhuis en meld je aan bij de kiosk in de inkomhal. Je krijgt een volgnummer voor de inschrijvingsbalie, waar een onthaalmedewerker je opname verder afwerkt.

Het is mogelijk dat je een lavement krijgt door een verpleegkundige, als voorbereiding op de operatie. Op de kamer trek je ook speciale antitrombosekousen aan. Een verpleegkundige scheert je buik.

Eenmaal in het Operatiekwartier plaatsen we een infuus waarlangs vocht- en medicatie kan toegediend worden. Vaak wordt ook een epidurale katheter geplaatst voor extra pijnstilling. Tijdens de verdoving worden allerlei slangetjes geplaatst: een maagsonde, een blaaskatheter en drains. Die worden, afhankelijk van de ingreep, na de operatie zo snel mogelijk verwijderd.

Na de ingreep

Na de operatie is het mogelijk dat je terechtkomt op de verpleegeenheid Intensieve Zorg. Hier zal je de eerste dag na de operatie extra opgevolgd worden. Als alles goed verlopen is, mag je daarna terug naar je gewone kamer.

Bij een laparoscopische ingreep kan je het ziekenhuis verlaten na zes tot zeven dagen, als er geen koorts of complicaties optreden. Bij een laparotomie hangt de duur van je verblijf af van de aard van de ingreep.

Pijnstilling

Je krijgt continu pijnstilling toegediend via een katheter in het ruggenmerg. Daarnaast zorgt een infuus voor extra pijnstilling.

Voeding

Zodra je flatus (windjes) voelt, kan je terug beginnen met eten. Soms is dit al de dag na de operatie, maar het kan ook enkele dagen duren. We bouwen de voeding langzaam op: eerst kan je heldere dranken drinken, gevolgd door yoghurt, bouillon of beschuiten. Als dit goed gaat, schakelen we daarna over op magere en vezelarme voeding, die licht verteerbaar is.

Beweging

Van zodra je er toe in staat bent, mag je rechtop zitten en kan je proberen stappen.

Meer informatie of een afspraak maken?

Aarzel niet om contact op te nemen.

Secretariaat Algemene Heelkunde

☎ 050 36 51 10

✉ sec.heelkunde@stlucas.be

➡ C 054 - Gelijkvloers



AZ Sint-Lucas Brugge

📍 Sint-Lucaslaan 29, 8310 Brugge

☎ 050 36 91 11 ✉ info@stlucas.be 🌐 www.stlucas.be