Opheffen van een colostoma

Continuïteitsherstel

ijsselland ziekenhuis

Samen maken we het verschil.

ysl.nl 010 258 5000

Patiënteninformatie

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 3

4. Gesprek met de stomaverpleegkundige 4

5. Opname en operatie 5

6. Herstel na de operatie 6

7. Wanneer contact opnemen? 6

8. Heeft u nog vragen? 7

Tijdens een eerdere darmoperatie is bij u een colostoma 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. Dit zal over het algemeen na 3 tot 6 maanden gebeuren, afhankelijk van uw situatie.
Om te bepalen of u voor deze operatie in aanmerking komt, wordt er eerst onderzoek bij u gedaan. Zo kan worden beoordeeld of de twee uiteinden van de darm aan elkaar gezet kunnen worden.
Er zal voor u een afspraak gemaakt worden voor een coloscopie, een rectoscopie of een contrastfoto van het overgebleven deel van het rectum. De chirurg bespreekt met u welk onderzoek bij u uitgevoerd moet worden.

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 wordt op dezelfde manier uitgevoerd als uw eerste darmoperatie. U kunt de brochure **‘Dunne darm, dikke darm en endeldarmoperaties’** er nog eens op na lezen.

Het is een grote operatie waarbij meestal de buik geopend wordt. Soms lukt deze operatie door middel van een kijkoperatie.

Uw stoma wordt losgemaakt van de huid en in de buikholte worden de twee uiteinden van de dikke darm aan elkaar gehecht. Als de chirurg het noodzakelijk vindt voor het herstel van deze verbinding, kan hij of zij een **tijdelijk dubbelloops ileostoma** (stoma op de dunne darm) aanleggen.
Dit stoma zal na ongeveer 6 tot 8 weken opgeheven kunnen worden door middel van een technisch kleinere ingreep.
Als er geen tijdelijk stoma op uw dunne darm aangelegd hoeft te worden, wordt de oude stomaplaats met een speciale hechttechniek gesloten.
In het midden van dit wondje zit een kleine opening waaruit het wondvocht weg kan vloeien.

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. Om deze kans zo klein mogelijk te maken wordt er soms een tijdelijk ileostoma aangelegd. U krijgt dan een stoma op het eind van de dunne darm. Dit stoma produceert dunnere ontlasting dan u gewend was met het stoma op de dikke darm.
- De normale risico's van een operatie zijn eveneens aanwezig zoals een wondinfectie, trombose, longontsteking of verstopping van de darmen.

3. Gesprek met de anesthesioloog

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

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 endeldarm verwijderd. Dit heeft als gevolg dat u, na het opheffen van het colostoma een veranderd ontlastingspatroon kunt hebben. Met name de **frequentie** kan toenemen.
- Ook de samenstelling van de ontlasting zal anders zijn; dit kan variëren van waterdun, diarree tot normaal van structuur.
- U kunt vaak een pijnlijke en heftige aandrang hebben wat u het gevoel geeft dat u naar het toilet moet rennen.
- Sommige mensen kunnen hun ontlasting niet ophouden (incontinentie).

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

De klachten kunnen een aantal maanden tot soms een jaar aanhouden.
Meestal treedt er een verbetering op na 3 tot 6 maanden.
Mochten de klachten niet overgaan en zodanig hinder opleveren, dan kan overwogen worden om opnieuw een stoma aan te leggen.
U kunt hierover altijd contact opnemen met de chirurg of de stomaverpleegkundige.

Als u een tijdelijk ileostoma krijgt, zal de stomaverpleegkundige u daarin begeleiden.

5. Opname en operatie

U wordt een dag van tevoren óf de ochtend van de operatie opgenomen op de verpleegafdeling Chirurgie.
De darmvoorbereiding kan per persoon verschillen en wordt door de chirurg afgesproken.

U moet de dag van operatie **nuchter** zijn.
Wat dit precies inhoudt, hoort u van de anesthesioloog bij uw voorbereidende afspraak op de polikliniek anesthesiologie.
Ook kunt u het lezen in de folder "**Anesthesie en pijnbestrijding**." die u dan (per mail) ontvangt.

Heeft u vragen over de nuchterregel? Neem dan contact op met de polikliniek Anesthesiologie: tel. 010-258 **5907**.

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.
- U heeft een pijnpomp en een katheter voor de afvoer van de urine.
- De dagen na de operatie mag u het eten en drinken uitbreiden.
- Het is belangrijk dat de ontlastingproductie via de normale weg op gang komt. U krijgt hier medicijnen voor, maar het 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.
- Tijdens uw opname krijgt u iedere avond een prikje tegen trombose (Fraxiparine).

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?**
Operatie-dag	…… keer	O Stevig O Dun O Waterdun	Ja / nee
1e dag na operatie	…… keer	O Stevig O Dun O Waterdun	Ja / nee
2e dag na operatie	…… keer	O Stevig O Dun O Waterdun	Ja / nee
3e dag na operatie	…… keer	O Stevig O Dun O Waterdun	Ja / nee

Als u ontlasting heeft gehad en koortsvrij bent, kunt u na gemiddeld 3 tot 6 dagen naar huis.

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

7. Wanneer contact opnemen?

Het is belangrijk dat u contact opneemt met uw behandelend arts bij de volgende verschijnselen;

- koorts (meer dan 38 graden),
- pijn,
- zwelling en roodheid van het wondje.

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.

De stomaverpleegkundigen zijn bereikbaar op werkdagen van 08.00 - 16.00 uur.
Telefoon : **010 – 258 5447**
E-mail : **stomaverpleegkundigen@ysl.nl**

De leefregels die na deze operatie van belang zijn, zijn dezelfde als bij uw vorige darmoperatie.

8. Heeft u nog vragen of klachten?

Voorafgaand aan uw operatie:

Tijdens kantooruren:
Polikliniek chirurgie: **010 - 258 59 10**

Als u na uw operatie weer thuis bent:

Bij klachten belt u 24/7: **010 – 258 3319**

Na uw eerste controle op de polikliniek:

Neemt u bij vragen contact op met uw huisarts.

Verder nog van belang
Deze folder ondersteunt de mondelinge informatie die u krijgt. Stel vragen als u meer wilt weten over onderzoek, operatie, gevolgen, risico's of andere behandelmogelijkheden.
Ontdek Mijn IJsselland De toegang tot uw eigen gegevens, dossier, afspraken en vragenlijsten **mijn-ijsselland**
Persoonlijke gezondheidsomgeving (PGO) Website/app (gratis) waarop u al uw gezondheidsgegevens kunt bundelen en raadplegen **PGO**
Aanbevolen websites Betrouwbare medische informatie, aanbevolen door onze zorgverleners **aanbevolen-websites**
IJsselland Folders Al onze patiëntenfolders kunt u opzoeken en lezen in onze Folder Web App **folder app**