

Stoma opheffen

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 en het verblijf in het ziekenhuis en de periode na de operatie.

Vorbereiding en vooronderzoek

Wanneer u van de eerste darmoperatie hersteld bent, bespreekt de chirurg met u of de volgende stap gezet kan worden: het opheffen van de stoma. Om te bepalen of u voor deze operatie in aanmerking komt, wordt er een onderzoek gedaan om te kijken of de eerdere aangelegde verbinding (naad) van de darm goed is genezen. Het controleren van de aangelegde verbinding (naad) kan op twee manieren:

- via een röntgenfoto, waarbij via de anus contrastvloeistof wordt ingebracht;
- op de operatieafdeling wordt een 'naadinspectie' gedaan via een kijkbuisje in de anus. Is de verbinding goed hersteld, dan wordt de stoma opgeheven.

Afhankelijk van de plaats (hoogte) van de verbinding (naad) in de darmen, wordt gekozen voor een van deze onderzoeken.

Gesprek met de chirurg

De chirurg bespreekt met u op de polikliniek chirurgie de uitslag van het radiologie onderzoek en de mogelijke complicaties van de chirurgische ingreep.

Controleert de chirurg de verbinding (naad) op de operatiekamer en is deze van zo'n goede kwaliteit dat de stoma kan worden opgeheven dan gebeurt dit daarna.

Mogelijke complicaties zijn

- omdat er een nieuwe verbinding wordt gemaakt tussen twee darmuiteinden, kan het zijn dat deze verbinding (naad) niet goed geneest, waardoor lekkage optreedt. De kans bestaat dat er een nieuwe stoma aangelegd moet worden.

De normale risico's van een operatie zijn aanwezig zoals wondinfectie, longontsteking en trombose.

Preoperatieve screening

De arts van de preoperatieve screening bepaalt of u in een goede lichamelijke conditie bent voor een operatie, men bespreekt de verdoving en de pijnbestrijding met u.

Opname en operatie

Voor deze opname wordt u enkele dagen in ZGT Almelo (afdeling 5 noord) opgenomen. De afdeling opnameplanning geeft aan u de datum en het tijdstip door.

U begint vanaf 17.00 uur met vier pakjes pre-op te drinken, deze moeten tegen 22.00 uur opgedronken zijn.

De dag van de operatie neemt u twee uur voor de opname nog twee pakjes pre-op, daarna blijft u nuchter.

De operatie

De operatie gaat als volgt:

- de stoma wordt los gemaakt van de huid
- het stukje darm wordt iets naar buiten gehaald en de twee uiteinden van de darm aan elkaar gehecht;
- de darm wordt daarna weer terug gelegd in de buik;
- de plaats waar de stoma heeft gezeten kan op twee manieren worden behandeld; of de opening blijft open zodat vocht (pus) er uit kan, of de wond wordt gesloten d.m.v. hechtingen.

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

Almelo

Zilvermeeuw 1
Postbus 7600
7600 SZ Almelo

Hengelo

Geerdinksweg 141
Postbus 546
7550 AM Hengelo

 facebook.com/ZGTinfo

 twitter.com/ZGT_info

 linkedin.com/company/zgt

 youtube.com/user/ZGTinfo

 zgt.nl - zgt.nl/mijnzgt

Na de operatie

- u heeft een infuus in, voor het toedienen van vocht;
- de dag van de operatie mag u het eten en drinken uitbreiden;
- u hoeft geen ontlasting te hebben gehad voor ontslag;
- soms gaat dit gepaard met misselijkheid, braken en buikkrampen;
- zodra de darmen goed op gang zijn zullen de klachten veelal verdwijnen.

Gesprek met de stomaverpleegkundige

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

- geeft advies over de leefregels, hulpmiddelen, en schrijft eventueel een machtiging voor incontinentiemateriaal indien de zorgverzekeraar hierom vraagt.
- het ontlastingspatroon kan veranderen, dit is o.a. afhankelijk van de volgende factoren: -wel/geen radio/chemotherapie voor de operatie, plaats van de verwijderde tumor in de darm en de grootte van het verwijderde darmgedeelte.
- de consistentie van de ontlasting kan veranderen dit kan variëren van dunne naar normale ontlasting;
- er bestaat de eerste maanden kans op incontinentie problemen
- de huid rondom de anus kan geïrriteerd raken. U krijgt advies over de behandeling van mogelijke anale huid problemen en incontinentie.

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

Herstel na de operatie

Het is belangrijk dat u na de operatie let op:

- hoe vaak u ontlasting heeft gehad;
- de consistentie van de ontlasting;
- of u de ontlasting op kunt houden.

Als u ontlasting heeft gehad en geen koorts hebt, kunt u na enkele dagen weer naar huis.

Als u met ontslag gaat krijgt u een controle afspraak bij de polikliniek chirurgie, en bij de stomaverpleegkundige thuis opgestuurd. We proberen deze afspraken te combineren.

Contact

Wanneer moet u contact opnemen;

- Bij koorts (>38,5 graden)
- Pijn, zwelling en roodheid wondje

Tijdens kantooruren neemt u contact op met de stoma verpleegkundige.

Telefoonnummers:

- Locatie Almelo, telefoonnummer 088 708 36 74

Buiten kantooruren kunt u contact opnemen met de afdeling spoedeisende hulp, telefoonnummer 088 708 78 78.