

Naadlekkage na een darmoperatie

De medisch specialist heeft u een diagnose 'naadlekkage' gegeven. In deze folder leest u wat dit voor u en uw herstel na de operatie betekent. De verpleegkundige neemt deze folder stapsgewijs met u door. Zij kan uw vragen beantwoorden.

U kunt de folder nadien nog eens bekijken, mocht het u nog niet duidelijk zijn of hebt u nieuwe vragen dan kunt u deze stellen aan de medisch specialist of aan de verpleegkundige van de afdeling.

Omschrijving van het begrip

U bent geopereerd aan uw dunne darm of dikke darm. Hierbij kan als complicatie naadlekkage van de darm optreden. Een naadlekkage betekent dat er ter hoogte van de nieuwe aansluiting een gaatje is ontstaan in de darm. Het darmvocht kan nu in de buik lopen, waardoor u ziek wordt. Dit kan kort na de operatie optreden tot meerdere dagen na de operatie. Dus ook wanneer u al thuis bent.

Mogelijke Oorzaken

- Ontsteking
- Verslechterde wondgenezing
- Er ontstaat ondanks het hechten van de darm toch een gaatje
- Slechte conditie van de darm door bijvoorbeeld bestraling, slechte voedingstoestand van het lichaam of prednisongebruik

Symptomen

De klachten die u verneemt of hebt vernomen kunnen als volgt zijn:

- Buikpijn
- Harde, bolle buik
- Koorts
- Misselijkheid en/of braken
- Geen eetlust
- Algehele malaise

De harde en bolle buik worden veroorzaakt door het darmsap en lucht dat in de buik loopt.

Rondom de darmen zit het buikvlies, dit buikvlies wordt bij lekkage door de darmsappen geprikkeld en dit veroorzaakt pijn. Als reactie op deze prikkeling ontstaat er een ontsteking waardoor u koorts krijgt. Doordat u zich niet lekker voelt en de darmpassage belemmerd is, kunt u misselijk zijn en gaan braken.

Behandeling

De chirurg zet een nieuw behandelplan op en kan de volgende handelingen afspreken:

- Bloedonderzoek, dit om te kijken of de ontstekingswaarden verhoogd zijn;
- CT scan, om de diagnose vast te stellen;
- Pijnbestrijding, omdat er darmvocht in de buik loopt, kan het voor prikkeling van het buikvlies zorgen, waardoor u pijn ervaart;
- Medicatie tegen misselijkheid en tegen de ontstekingsreactie;
- Infuus, omdat u niets mag eten en drinken, moet de vochtthuishouding met behulp van infuus op peil gehouden worden;
- Katheter, om te zien of u voldoende plast en zo de vochtbalans van uw lichaam in de gaten te houden;
- Maagsonde, een slang via uw neus en slokdarm naar de maag, deze wordt gegeven om de maag en darmen rust te geven en te zorgen dat er minder druk op de darmen komt.

Wanneer blijkt dat er een naadlekkage is, bestaat de kans dat u weer geopereerd moet worden. Het kan zijn dat er een nieuwe

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

aansluiting gemaakt wordt. Het kan ook zijn dat de chirurg beslist om een stoma aan te leggen waar de ontlasting uit komt. Dit om de nieuwe darmaansluiting te ontzien en rust te gunnen om te genezen. Dit stoma kan mogelijk later weer opgeheven worden als de darmnaad goed genezen is.

De stomaverpleegkundige zal, in overleg met u, een stomaplaats bepalen, zodat de chirurg weet waar hij het stoma moet plaatsen. U moet immers het stoma goed kunnen zien en verzorgen. Aangezien het een spoedoperatie is, zal de stomaverpleegkundige u op een later moment uitleg geven over de verzorging en materialen.

Herstel

Mobiliseren

Doordat u in korte tijd twee maal achter elkaar geopereerd bent, kan het zijn dat u zich langere tijd moe voelt. Dan kan zes keer een kortere tijd uit bed beter zijn dan drie keer lang uit bed. Het lichaam heeft meer tijd nodig om te herstellen.

Toch is het belangrijk om uit bed te gaan ondanks dat u moe bent. Als u gaat mobiliseren gaan de darmen ook weer sneller aan het werk.

Ontlasting

Wanneer uw darmen weer gaan werken na de operatie kan niet gezegd worden. Na twee operaties kan het langer duren voordat de ontlasting weer op gang komt. De arts kan u medicatie hiervoor voorschrijven.

Voeding

Na de operatie kan het zijn dat u nog een maagsonde heeft om de verteringssappen af te laten lopen. Dit is naar inzicht van de chirurg. Als de darmen beginnen te werken, zal u voorzichtig aan weer mogen starten met eten.

Mocht het zijn dat de darmen nog niet snel beginnen te werken, dan wordt u tijdelijk gevoed door sondevoeding of voeding via de bloedbaan.

Kauwgom kauwen kan een positief effect hebben op de darmwerking. De verpleegkundige van de afdeling kan u de kauwgom verstrekken.

Vragen

Heeft u na het lezen en bespreken van deze folder nog vragen? Stel deze dan aan de verpleegkundige die u verzorgd. Zijn uw vragen meer van medische aard, dan kan de verpleegkundige een gesprek aanvragen voor u en/of uw familie bij de zaalarts of de chirurg.