

Darmafsluiting (ileus)

U heeft de diagnose 'ileus' gekregen. Dit is een plotselinge verstoring in de passage van voedsel door de darm, ook wel darmafsluiting genoemd. In deze folder leest u informatie over de oorzaken, de symptomen en de behandeling.

Omschrijving van het begrip ileus

Bij een verstopping van de darm (obstructie) kan het voedsel de darm niet passeren. Dit kan leiden tot ernstige klachten. Dat zorgt voor pijn, maar er worden dan ook geen voedingsstoffen meer in het bloed opgenomen. Daarom is een ileus een ernstig probleem, dat zo snel mogelijk verholpen moet worden. Een ileus kan door verschillende processen in de darm veroorzaakt worden. Afhankelijk van hoe een ileus ontstaat, kennen we 2 soorten.

Obstructie of mechanische ileus

Bij een mechanisch ileus wordt de darmafsluiting veroorzaakt door een obstructie in de darm. De darm probeert de voedselbrij voorbij deze obstructie te krijgen door heftige samentrekkingen.

Symptomen:

- hevige buikpijn, aanvalsgewijs;
- een opgezette en drukgevoelige buik;
- braken en het uitblijven van windjes en ontlasting;
- de bewegingen van de darmen zijn duidelijk zichtbaar en er zijn veel darmgeluiden.

Mogelijke oorzaken:

- een stenose (vernauwing);
- littekenweefsel (verklevingen);
- een kronkel in de darm (volvulus);
- buikwandbreuk (hernia);
- een gezwel (tumor).

Verlammende of paralytisch ileus

Bij een paralytisch ileus wordt de darmafsluiting niet veroorzaakt door een obstructie, maar door een verlamming van de darm. Bewegingen van de darm zijn ernstig verminderd of zelfs helemaal afwezig, waardoor de voedselbrij in de darm stilstaat.

Symptomen:

- matige en constante buikpijn;
- een opgezette buik;
- braken en het uitblijven van windjes en ontlasting;
- er zijn geen darmbewegingen en –geluiden.

Mogelijke oorzaken:

- het gebruik van bepaalde medicijnen;
- schommelingen in de vocht- en mineraalhuishouding;
- vaatafsluiting;
- een infectie in de buik (abces of buikvliesontsteking);
- operatie in de buik;
- invloed van narcose.

De behandeling

Bij beide vormen van een ileus wordt er eerst maagsap afgezogen. Dit is om het braken en de opgezette buik te verminderen en complicaties te voorkomen. Om het maagsap af te voeren wordt er een slang via de neus in de maag gebracht.

Bij een mechanische ileus herstelt de obstructie soms spontaan. Als dit niet gebeurt, kan een operatie noodzakelijk zijn. Afhankelijk van uw situatie kan dit direct of pas na een paar dagen zijn. Bij deze operatie wordt de obstructie van de darm opgeheven. Soms is het hierbij noodzakelijk om een deel van de darm te verwijderen. Daarna worden de resterende delen van de darm weer aan elkaar vastgehecht of er wordt een stoma (een kunstmatige uitgang voor ontlasting) aangelegd.

Wegblijven van ontlasting

Soms is het nodig een klysma te krijgen. Er wordt dan via uw anus vloeistof naar binnen gebracht. Wanneer u een stoma heeft, kan de klysma eventueel via uw stoma toegediend worden. Deze klysma heeft een prikkelende werking op de darm, waardoor geprobeerd wordt de darm weer in beweging te brengen, zodat u de ontlasting kwijt kunt.

Dit kan ook een positief effect hebben op het laten van windjes en daarmee het kwijtraken van gassen die zich hebben ophoopt in uw darmen. Uw buik zal hierna minder opgezet en pijnlijk aanvoelen.

Voeding en vocht

Omdat u zelf niet voldoende kunt drinken en veel vocht verliest door het braken en/of via de maagsonde, krijgt u extra vocht toegediend via een infuus. Al het vocht dat in uw lichaam gaat (o.a. infuus en medicatie) en uit uw lichaam komt (via sonde, urine en ontlasting) worden bijgehouden

en genoteerd. Ook als u minder eetlust heeft, moet uw lichaam wel genoeg voedingsstoffen binnenkrijgen om te herstellen. Dit kan eventueel ook aangevuld worden door een infuus.

Wat kunt u zelf doen

Lichaamsbeweging is goed voor uw conditie, maar ook voor uw darmwerking. Bespreek uw activiteiten en rustmomenten met de verpleegkundige.

Herstel

Het herstel is per persoon verschillend en kan van enkele dagen tot weken duren.

U bent hersteld van de 'ileus' wanneer u weer spontaan ontlasting heeft en zelf genoeg kunt eten en drinken voor verder herstel.

Heeft u vragen?

Heeft u na het lezen en bespreken van deze folder nog vragen? Dan kunt u dit aangeven aan de verpleegkundige die voor u zorgt of u kunt contact opnemen met afdeling 5 noord, telefoonnummer 088 708 36 40.

Tip: Bekijk uw dossier op MijnZGT

MijnZGT is het patiëntenportaal van ZGT. U kunt op MijnZGT via uw computer, tablet of mobiel delen van uw medisch dossier inzien. Ook kunt u daar uw persoonlijke gegevens controleren en vragenlijsten invullen. Via de HiX Patiënt app op uw tablet of telefoon is MijnZGT ook te bekijken. Kijk voor meer informatie op: zgt.nl/mijnzgt.