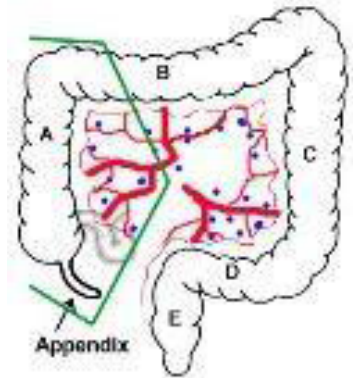


Rechtszijdige dikke darmoperatie

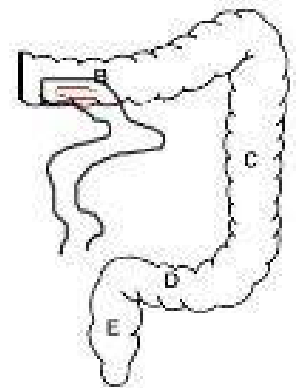
U hebt samen met uw arts besproken dat wij u opnemen voor een dikke darmoperatie, een rechts-zijdige dikkedarmoperatie in verband met darmkanker. Op dit informatieblad vindt u informatie over onder andere de verschillende operatietechnieken die wij hierbij hanteren, de complicaties en leefregels na de operatie.

De operatie

Bij dikkedarmkanker is een operatie de meest toegepaste behandeling. Er zijn twee verschillende operatietechnieken mogelijk bij dikkedarmkanker. Afhankelijk van de grootte, de uitgebreidheid, de plaats van de tumor en eventuele eerdere operaties die u heeft ondergaan, kan de operatie op de traditionele (open) manier plaatsvinden met een grote snee in uw buik of door middel van een kijkoperatie (laparoscopische operatie). Bij een kijkoperatie wordt een kijkbuis en andere operatie-instrumenten via enkele gaatjes in uw buik naar binnen gebracht, en door middel van een kleine snee wordt het darmdeel verwijderd.



Bij de keuze voor een operatietechniek spelen ook uw lichamelijke en/of geestelijke conditie een rol en de eventueel aanwezige uitzaaiingen. Uw behandelend arts zal de verschillende mogelijkheden met u bespreken. Tijdens de operatie wordt het aangedane stuk darm verwijderd. Dit wordt hemicolectomie genoemd. Behalve de tumor worden ook de lymfklieren verwijderd die behoren bij het deel van de darm waarin de tumor zich bevindt. Daarna worden de beide delen van de darm weer aan elkaar gezet.



Bij een hemicolectomie rechts wordt het rechter deel van dikkedarm (A) verwijderd en de dunnedarm vervolgens op het colon transversum (B) geplaatst. Bij deze operatie wordt de rechter helft van de dikkedarm verwijderd. Op de tekening hieronder een overzicht (groene lijn) van de ligging van het rechter gedeelte van de dikkedarm in de buik.

Na verwijdering van de rechter dikkedarmhelft wordt de dunnedarm zijdelings aan dikkedarmdeel "B" vastgehecht, zoals op de tekening staat aangegeven.

Complicaties

Aan elke operatie zijn risico's verbonden. De kans is klein, maar de arts zal voor de operatie de complicaties met u bespreken. Complicaties zorgen altijd voor een langer herstel. Algemene complicaties na elke operatie zijn:

- nabloeding;
- infectie of ontsteking;
- longontsteking;
- trombose.

Na deze operatie kunnen zich de volgende specifieke complicaties voordoen.

- Vertraagd op gang komen van de darmen: de darm heeft stil gelegen tijdens de operatie en heeft soms langer tijd nodig om weer op gang te komen.
- Naadlekkage (als de darmdelen weer aan elkaar vast zijn gemaakt, kan er door zwakte van het weefsel lekkage ontstaan). Hiervoor kan het zijn dat u opnieuw geopereerd moet worden en dan zelfs een stoma krijgt.

Ontslag

Drie dagen na uw operatie mag u naar huis als alles goed gaat.

Wel moet u aan de volgende voorwaarden voldoen:

- u heeft ontlasting gehad;
- u verdraagt normaal eten;
- u heeft goede pijnbestrijding.

Uiteraard wordt de definitieve beslissing of u naar huis mag in overleg met u genomen. Bij ontslag krijgt u een afspraak mee voor de poliklinische controle.

Ontslag

Als alles goed gaat, mag u naar huis vanaf de derde dag na de operatie mits aan de volgende voorwaarden is voldaan:

- u heeft ontlasting gehad;
- u verdraagt normaal eten;
- u heeft goede pijnbestrijding.

Uiteraard wordt de definitieve beslissing of u naar huis mag in overleg met u genomen. Bij ontslag krijgt u een afspraak mee voor de poliklinische controle.

Weer thuis

Bij normale genezing heeft de operatiewond geen speciale verzorging nodig. U kunt zich gewoon wassen of douchen. Voor mensen met een open wond of een lekkende wond, gelden andere richtlijnen. Deze worden (indien van toepassing) met u besproken. U hoeft geen speciaal dieet te volgen. Wandelen is goed om uw conditie te verbeteren. Fietsen en autorijden mag zodra u geen pijn meer heeft bij bewegen. Het is af te raden de eerste 6 weken zwaar te tillen of te sjouwen. Naast de algehele conditie voor de operatie, bepaalt ook de grootte en het verloop van de operatie hoe snel u zult herstellen.

Contact

Bij vragen of problemen vóór uw behandeling, kunt u zich het beste wenden tot de verpleegkundig specialist of uw behandelend arts in het ziekenhuis. Wanneer zich na de operatie thuis problemen voordoen, neem dan contact op met het ziekenhuis.

Polikliniek Oncologie Centrum	043 – 387 64 00 tijdens kantooruren
Verpleegkundig specialist coloncure Christel Gielen	043- 387 65 43, sein 7852 tijdens kantooruren
Spoeisende Hulp (SEH)	043 - 397 67 00 `avonds en in het weekend; vraag naar de dienstdoende arts

Voor informatie over de opnamedag en tijd belt u met bureau opname 043 - 387 53 30.

Websites

- www.oncologie.mumc.nl
- www.mlds.nl
- www.kanker.nl

Odin 036389 / uitgave juli 2019

Bezoekadres
P. Debyelaan 25
6229 HX Maastricht

Postadres
Postbus 5800
6202 AZ Maastricht

Algemeen telefoonnummer
043-387 65 43
www.mumc.nl