

Ileocoecalresectie

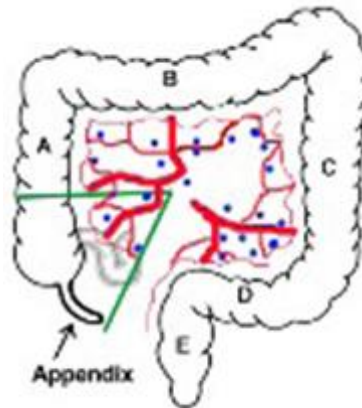
U heeft zojuist te horen gekregen dat u binnenkort een operatie zal ondergaan, waarbij er een deel van uw darm zal worden verwijderd.

In deze folder leest u meer over wat u te wachten staat.

De ileocoecalresectie

Het laatste deel van de dunne darm (ileum) en het eerste deel van de dikke darm (coecum) worden verwijderd (resectie).

Het gedeelte tussen de groene lijnen wordt verwijderd.



Indicaties

Ziekte van Crohn.

Operatiedatum

U heeft van de chirurg te horen gekregen hoe lang het ongeveer gaat duren voordat uw operatie gaat plaatsvinden. 1 á 2 weken voor de operatie ontvangt u een brief waarin de definitieve operatiedatum staat, in deze brief staat ook hoe laat en op welke afdeling u verwacht wordt.

Indien u vragen heeft over de operatiedatum, kunt u van maandag t/m donderdag tussen 11.00u en 12.00u contact opnemen met het planbureau via telefoonnummer 020-5663160.

Anesthesiologie

Omdat u onder narcose gebracht gaat worden, bent u doorverwezen naar de polikliniek anesthesiologie voor de pre-operatieve screening. U kunt contact met deze afdeling opnemen om een afspraak te maken. U heeft een vragenlijst gekregen, deze dient u ingevuld mee te nemen. De anesthesioloog bespreekt uw gezondheid met u en er wordt bekeken of de operatie voor u extra gezondheidsrisico's met zich meebrengt. Verder wordt het soort pijnstilling dat u gaat krijgen met u besproken.

Indien u medicatie gebruikt wordt met u doorgenomen welke medicatie u mag innemen op de operatiedag, bij bepaalde medicatie (vooral bloedverduunners) is het in sommige gevallen noodzakelijk om hier al een aantal dagen van te voren mee te stoppen.

U wordt aangeraden om een actueel medicatieoverzicht mee te nemen.



U kunt de polikliniek anesthesiologie vinden in het polikliniekgebouw op Q0 (locatie AMC) en zij zijn te bereiken van maandag t/m vrijdag tussen 8.00u en 12.00u en tussen 13.00u en 16.00u via telefoonnummer 020-5663496.

Opnameduur

Indien geen complicaties: 4 dagen.

De opnamedag

U wordt de dag vóór de operatie opgenomen op de verpleegafdeling. De verpleegkundige zal een opnamegesprek met u voeren en ook ziet u de co-assistent, de zaalarts en een medewerker van de apotheek. De chirurg loopt aan het einde van de dag nog bij u langs om de laatste vragen te beantwoorden. Laxeren is niet nodig.

Direct na de operatie

De chirurg neemt direct na de operatie contact op met uw contactpersoon. Dit is standaard protocol dus hoeft niet apart afgesproken te worden. Het heeft geen zin om naar de verpleegafdeling te bellen, de verpleegafdeling hoort namelijk pas hoe de operatie gegaan is als u weer weg mag van de uitslaapkamer. Na de operatie gaat u naar de verkoeverkamer (uitslaapkamer). Hier blijft u tot dat u stabiel genoeg bent om naar de afdeling te gaan. Belangrijk is dat de pijn en misselijkheid goed onder controle zijn voor dat u naar de afdeling terug gaat.

Op de uitslaapkamer ligt u aan een monitor gekoppeld die continu uw hartslag registreert en regelmatig uw bloeddruk meet. Verder heeft u een of meerdere infusen en soms een urinekatheter en een drain in de buik om wondvocht af te voeren. Om te pijn te bestrijden wordt regelmatig een morfinepomp gegeven, hiermee kunt u uzelf morfine toedienen als u dit nodig heeft. Zo houdt u zelf controle over uw pijnstilling.

Terug op de afdeling

Als u terugkomt op de afdeling wordt u niet meer aangesloten op een monitor. 3x per dag (zo nodig vaker) zal uw bloeddruk gemeten worden.

Gedurende de hele dag zorgt de verpleegkundige voor u en kan deze, indien nodig, contact opnemen met een arts.

's Morgens wordt er visite gelopen en ziet u de zaalarts en een chirurg (dit hoeft niet perse uw eigen chirurg te zijn). Vaak zal uw chirurg op een van de dagen na de operatie bij u langs lopen.

Dieet

U mag direct na de operatie eten waar u trek in heeft, tenzij er bij u een ontlastend ileostoma wordt aangelegd. Indien er een stoma wordt aangelegd geldt dat u gedurende de eerste 3 dagen na de operatie alleen vloeibaar voedsel mag nemen.

Infuus en morfinepomp

Omdat u na de operatie soms nog medicijnen of extra vocht moet kunnen krijgen, heeft u een infuus. Soms is de pijn beter onder controle te krijgen met een morfinepomp, deze wordt aangesloten aan het infuus. Aan deze pomp zit een knop waarmee u uzelf morfine kunt geven. Als u niet op de knop drukt krijgt u ook geen morfine binnen. Zo houdt u zelf de controle over uw pijn en hoeft u niet op pijnstilling te wachten. Iedere dag komt er iemand van het zogenoemde 'pijnteam' langs om te bekijken hoe het gaat met de pijn en of de morfinepomp eventueel al gestopt kan worden. U krijgt dan ter vervanging tabletten.

Drain in de buik

Deze blijft meestal 48 uur zitten en wordt dan, na overleg met de chirurg, door de verpleegkundige verwijderd.



Urinekatheter

Deze kan vaak al de dag na de operatie verwijderd worden.

Goed om te weten is dat het herstel versnelt wordt als u voldoende uit bed komt. Het kan dus geen kwaad om te bewegen en rond te lopen! Uiteraard mag u hier hulp bij vragen aan een van de verpleegkundigen.

Naar huis

De 4^e dag na de operatie wordt er bloed geprikt. Als alle uitslagen in orde zijn mag u naar huis.

Poliafspraak

Als u met ontslag gaat krijgt u een afspraak met uw behandelend chirurg op de polikliniek. Dit zal ongeveer twee weken na ontslag zijn. U krijgt deze afspraak thuis gestuurd.

Tijdens deze afspraak zal de chirurg bespreken wanneer u weer een afspraak krijgt bij uw MDL-arts.

Als er in de tijd tussen uw ontslag en uw afspraak op de polikliniek vragen en/of onduidelijkheden zijn mag u contact opnemen met de afdeling waar u opgenomen bent geweest. Zij zijn 24 uur per dag, 7 dagen per week bereikbaar.

Algemene informatie

Afdeling G6Noord, locatie AMC 020-5662462

Afdeling G6Zuid, locatie AMC 020-5663159

Bezoektijden afdeling

15.00u – 20.00u

Bezoektijden verkoeverkamer (Locatie: H1 Noord, locatie AMC)

19.15u – 19.45u

Wat meenemen bij opname:

- Toilettartikelen
- Makkelijk zittende kleding of pyjama's
- Ondergoed
- Badjas
- Slippers
- Uw eigen medicijnen



ICA

IBD Center Amsterdam