

Pouch

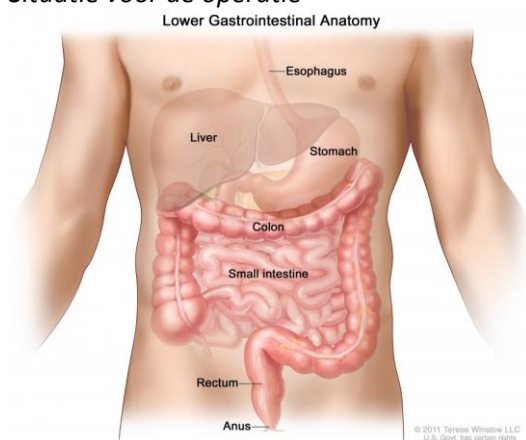
U heeft zojuist te horen gekregen dat u binnenkort een operatie zal ondergaan, waarbij er een pouch wordt aangelegd.

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

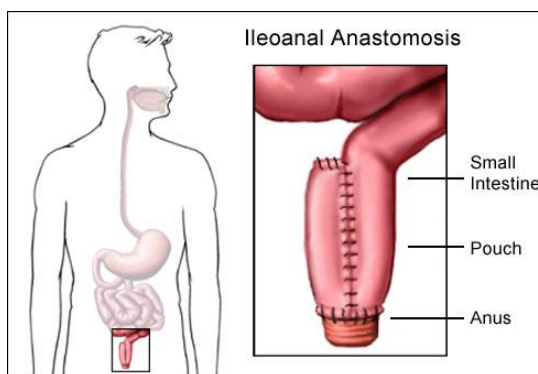
De Pouchoperatie

Een pouch is een opvangreservoir dat, na het verwijderen van de volledige dikke darm, de functie van het rectum overneemt. De pouch wordt gemaakt van het laatste stuk dunne darm en wordt aan de anus verbonden. De ingreep wordt vaak via een kijkoperatie (laparoscopisch) gedaan.

Situatie voor de operatie



Situatie na de operatie



Indicaties

- Colitis Ulcerosa
- Familiaire Adenomateuze Polyposis (FAP)

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 bloedverdunners) 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 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.

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.

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.

Opnameduur

Indien geen complicaties; 7 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. Indien dit met u besproken is, komt de stomaverpleegkundige langs om te bepalen waar het stoma geplaatst zal worden.

's Avonds krijgt u van de verpleegkundige een klysmas.

De ochtend van de operatie krijgt u nogmaals een klysmas. Verder is laxeren 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, een urinekatheter, een pouchdrain (drain via de anus in de pouch) en soms ook een drain in de onderbuik 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.

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.

Pouchdrain

Direct na terugkomst wordt gestart met het spoelen van de pouchdrain. Dit is pijnloos. Deze drain wordt 4x per dag gespoeld, dit wordt gedaan om te voorkomen dat de drain verstopt. Als u een ontlastend ileostoma heeft gekregen kan het zijn dat de drain minder vaak gespoeld hoeft te worden, dit gaat altijd in overleg met de chirurg.

Omdat u een pouchdrain heeft mag u de eerste 5 dagen géén vaste voeding nuttigen. Uw dieet zal, zolang u de pouchdrain heeft, bestaan uit vloeibare producten en het is daarbij belangrijk om drinkvoeding (nutridrink) te nemen om aan de benodigde calorieën te komen. Indien u een ontlastend ileostoma heeft geldt dat u gedurende de eerste 3 dagen na de operatie bovenstaand dieet neemt. Hierna kunt u, tenzij met u anders wordt besproken, weer normaal eten.

In beide gevallen zal de diëtiste tijdens uw opname langs lopen om voedingsadviezen te geven.

De pouchdrain wordt normaal gesproken op de 6^e dag na de operatie om 6 uur 's morgens verwijderd. Dit is pijnloos.

Indien u een ontlastend ileostoma heeft wordt de drain meestal al op de 2^e dag na de operatie verwijderd.

Drain in de onderbuik

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

Urinekatheter

Deze blijft net zo lang zitten als de pouchdrain.

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

Naar huis

Als alles goed gaat en er geen tegenslagen zijn mag u na 7 dagen 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.

Ook krijgt u (indien van toepassing) een afspraak bij de stomaverpleegkundige, wij doen ons best om dit op dezelfde dag te plannen.

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.

Bij vragen en/of problemen met het stoma, kunt u contact opnemen met de stomaverpleegkundige.

Stomapol AMC

020-5664348

stoma-continentiepoli@amc.uva.nl



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:

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

Thuis met de pouch

In het begin is het normaal dat u heel regelmatig naar het toilet moet voor het krijgen van ontlasting. De ontlasting is dan nog erg dun. Belangrijk is dat u voldoende blijft drinken omdat u meer vocht verliest met de ontlasting. Als uw urine erg donker van kleur wordt, is dit een teken van uitdroging en is het belangrijk om te overleggen met uw huisarts.

Vlak na de operatie heeft de pouch een grootte van ongeveer 100 ml, dit zal na een jaar ongeveer 300 ml zijn. Gemiddeld gaan mensen met een pouch 4-6 keer per 24 uur naar het toilet, maar de eerste tijd kan dit wel 15 keer per 24 uur zijn. U zult merken dat de frequentie in de loop van de tijd afneemt.

Belangrijk om te beseffen is dat de ontlasting erg zuur is, dit doordat de ontlasting de darm veel sneller passeert nu de dikke darm niet meer aanwezig is. Om irritaties rondom de anus te voorkomen kunt u Proshield gebruiken.

Medicatie

Het is niet altijd nodig om medicatie te nemen die de ontlasting indikt. Indien u klachten ervaart kunt u in overleg met uw behandelend chirurg starten met bepaalde medicatie.

- Cholestyramine (Questran) vermindert diarree in verband met de slechte opname van galzuren en zorgt tevens dat de ontlasting minder zuur is en zorgt dus voor minder irritatie van de huid rondom de anus. Questran werkt het beste als u dit inneemt tijdens de maaltijd.
- Loperamide (Imodium) zorgt ervoor dat de ontlasting indikt.

(In)continentie

Het kán zijn dat u soms wat moeite heeft om de ontlasting op te houden. U kunt hiervoor incontinentiemateriaal gebruiken.

U bent aangemeld bij de firma Mathot, zij leveren u een proefpakket met incontinentiemateriaal. Indien dit nodig blijkt kunt u in overleg met Mathot kijken wat voor uw situatie het best passend is en dit via hen nabestellen.

Verder is er een speciale crème besteld die u rondom uw anus kunt smeren om irritatie te voorkomen. Op de afdeling heeft u een speciale siliconen crème gekregen, deze is door uw thuisapotheek niet te leveren dus hebben wij een alternatief voor u besteld bij Mathot: de Proshield plus en bijbehorende reiniging: de Proshield foam & spray.



De machtiging in verband met de vergoeding door uw verzekeraar is al geregeld door de verpleegkundige op de verpleegafdeling.

Dieet

U mag in principe alles eten. Met name in de eerste weken na de operatie, wanneer de ontlasting dun tot brijig is, is het belangrijk om voldoende vocht (2 – 2,5 liter per dag) en zout binnen te krijgen. Dit laatste kan door zoutrijke producten te gebruiken of extra zout toe te voegen aan de maaltijd. Als de ontlasting wat dikker wordt en u minder vaak per dag naar het toilet gaat, kunt u deze extra vocht en zout inname verminderen. Voor aanvullende dieetadviezen kunt u via uw behandelend arts vragen om een verwijzing naar de diëtist.

Contactgegevens Mathot

Telefoonnummer: 0800-2445566



ICA

IBD Center Amsterdam