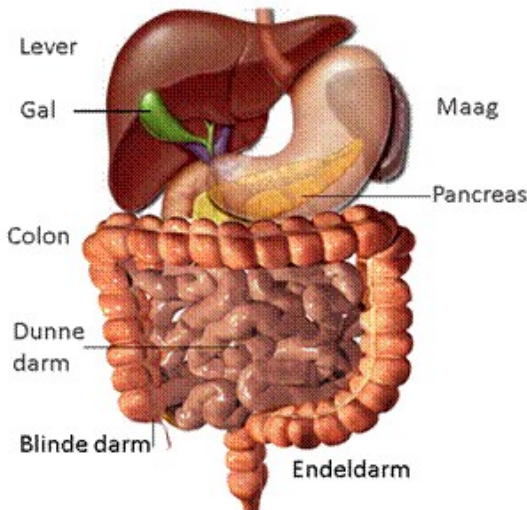


Verwijderen blindedarm

bij kind en jongeren

Jij bent opgenomen met een blindedarmonsteking op de kinder- en jongerenafdeling. De medische naam voor blindedarm is appendix. De blindedarm bevindt zich op de plaats waar de dunne darm overgaat in de dikke darm.

De ontsteking ontstaat meestal in korte tijd en zorgt ervoor dat jij veel pijn hebt.



Verschijselen:

- de pijn kan de eerste uren vaag blijven en vervolgens langzaam verergeren
- je hebt geen eetlust en bent misselijk. Je kan gaan braken het aanraken en loslaten doet pijn. Net zoals hoesten en lachen.

Het onderzoek

Om te bekijken of jij een blindedarmonsteking hebt, zijn een aantal onderzoeken nodig:

- alle klachten worden besproken. Voedselvergiftiging en blaasontsteking kunnen namelijk dezelfde klachten geven
- er wordt lichamelijk onderzoek gedaan en een laborant neemt bloed af. Er wordt urine opgevangen voor onderzoek
- op de afdeling radiologie wordt een echografie gemaakt. Dit gaat met geluidsgolven. Deze golven zijn pijnloos en je kunt ze niet horen

De behandeling

Als blijkt dat de blindedarm ontstoken is gaat de chirurg deze verwijderen tijdens een operatie. Er komt een sneetje rechtsonder in de buik of 3 kleine sneetjes als de blindedarm via een kijkoperatie wordt verwijderd.

Anesthesie

Afhankelijk van leeftijd en andere factoren wordt in overleg met de anesthesioloog een keuze gemaakt tussen verschillende vormen van anesthesie. Een kapje wordt in het algemeen gebruikt bij kinderen tot ongeveer zeven jaar. Oudere kinderen worden meestal in slaap gebracht met een prikje in de hand of arm. Op de plaats waar geprikt wordt, wordt de huid van tevoren ingesmeerd met een verdovende zalf ("toverzalf"), zodat uw kind het prikje niet of nauwelijks voelt.

Complicaties

Het kan gebeuren dat de blindedarm is open gesprongen. Dit noemen we geperforeerde appendix. Jij voelt je dan zieker. De opname en het herstel duurt dan langer.

Jij mag weer naar huis als:

- jij normaal kunt eten
- geen koorts hebt
- de wond er goed uit ziet

Bewegen en activiteit

- jij mag thuis gewoon douchen en wassen. Baden en zwemmen kan de eerste twee weken niet

De pleister mag af tijdens het douchen

- doe geen zware activiteiten de eerste 6 weken, zoals bijvoorbeeld zwaar tillen. Dit is een te grote belasting voor de wond
- lichte dagelijkse activiteiten als wandelen en fietsen kunnen wel, tenzij de verpleegkundige je andere informatie geeft
- naar school en sporten gaat in overleg met de arts/specialist. Dit kun je tijdens de opname of op de polikliniek bespreken

Wond

Een operatiewond sluit zich over het algemeen vrij snel, daarom is een pleister meestal niet meer nodig. Soms blijft de wond open, dan krijg jij andere richtlijnen. Er wordt gebruik gemaakt van verschillende soorten hechtingen om de wond dicht te maken.

Bij jou is het volgende van toepassing:

- oplosbare hechtingen
- hechtingen zijn al verwijderd tijdens de opname
- jij hebt niet-oplosbare hechtingen, deze moeten op de polikliniek verwijderd worden.

Overige

Dieetvoorschriften Ja/ Nee

Pijnbestrijding

	Volgende dagen:
Op de operatiedag:	
17.00 uur paracetamol	paracetamol 3x per dag 8.00 - 14.00 - 20.00 uur
20.00 uur diclofenac	diclofenac 3x per dag 8.00 – 14.00- 20.00 uur
's nachts paracetamol	

Ten slotte

Jij voelt zelf het beste wat je wel en niet kan. Het opknappen kan nog enige tijd duren. Vooral vermoeidheid kan nog 5-10 weken een rol blijven spelen. Wanneer jij de situatie niet vertrouwd of je hebt problemen zoals bijvoorbeeld:

- koorts hoger dan 38,5 graden
- ontstekingsverschijnselen van de wond (toename lekkage, roodheid)
- toenemende pijn
- aanhoudende misselijkheid, waardoor je niet kunt eten en drinken
- aanhoudende diarree, wat niet bij het ziektebeeld past
- een aantal dagen geen ontlasting gehad, waarbij je je ziek en/of misselijk voelt

dan kun je (of je ouders) tijdens werkdagen contact opnemen met de polikliniek chirurgie (0318) 43 52 00.

's Avonds, 's nachts en in het weekend kan er gebeld worden met de spoedeisende hulp (0318) 43 58 05.

Rechten en plichten

Als een kind voor medisch onderzoek of behandeling naar het ziekenhuis komt, heeft het, net als een volwassene, recht op informatie. Informatie over het doel en de aard van het onderzoek of behandeling, de te verwachten resultaten en de mogelijke risico's. In de WGBO, Wet op de Geneeskundige Behandelingsovereenkomst, staan die rechten en plichten omschreven. Daar staat tegenover dat het ziekenhuis van u verwacht dat u de informatie geeft die noodzakelijk is voor het goed uitvoeren van de behandeling en/of onderzoek. Voor ieder onderzoek en voor elke ingreep die een hulpverlener uitvoert, is toestemming van u nodig. Als u vindt dat u nog niet voldoende informatie heeft, kunt u hierom vragen. In een acute situatie kan het gebeuren dat er niet overlegd kan worden, de hulpverlener mag dan behandelen zonder toestemming van u.

Kinderen tot 12 jaar

Een kind tot twaalf jaar mag niet over zichzelf beslissen. Als ouder beslist u voor uw kind. Wel heeft een hulpverlener de plicht om ook aan jonge kinderen zo begrijpelijk mogelijk uit te leggen wat er met hen gaat gebeuren.