

Blindedarmontsteking

Daar waar de dunne darm overgaat in de dikke darm (coecum) bevindt zich de blinde darm. Hieraan hangt het wormvormig aanhangsel of appendix. Door een propje ontlasting of andere oorzaken kan dit wormvormige aanhangsel ontstoken raken (appendicitis). Wat we dus 'blindedarmontsteking' noemen, is eigenlijk een ontsteking van het wormvormige aanhangsel. De klachten die hierdoor ontstaan zijn zeer wisselend. Het meest voorkomende beloop is buikpijn, beginnend rond de navel, afzakkend naar de rechter onderbuik met daarbij misselijkheid en soms braken. Hoesten is pijnlijk, evenals over een hobbel rijden tijdens het vervoer naar het ziekenhuis. Soms is er wat temperatuursverhoging. De klachten kunnen ook minder typisch zijn. Bij bloedonderzoek zijn de ontstekingscellen (CRP, Leucocyten) meestal verhoogd. Om een blindedarmontsteking aan te tonen of uit te sluiten wordt een echo gedaan en soms een CT scan.

De behandeling is in de meeste gevallen chirurgisch. De operatie kan op de klassieke (open) manier worden gedaan. Onder narcose wordt er een snee in de rechter onderbuik gemaakt, wordt het onderhuidse weefsel, de spieren en het buikvlies geopend en het wormvormige aanhangsel verwijderd. Hierna worden alle lagen van de buikwand weer gesloten. Deze klassieke operatie wordt in principe alleen nog bij kleine kinderen gedaan of als de kijkoperatie om andere redenen niet mogelijk is.

Verwijderen van de blindedarm kan ook met een kijkoperatie. Bij een kijkoperatie wordt onder narcose een aantal kleine sneetjes in de buikwand gemaakt, waardoor een camera en kleine instrumenten gaan. Op die manier wordt het wormvormige aanhangsel losgemaakt en uit de buik gehaald.

De opnameduur na de operatie hangt af van hoe ernstig de blindedarmontsteking was. Als de blindedarm 'gewoon' ontstoken was, kan u in principe de volgende dag naar huis.

Als de blindedarm zodanig ontstoken was dat deze was gaan lekken of barsten, krijgt u na de operatie nog antibiotica via een infuus en kunt u daarna, wanneer u zich goed genoeg voelt, naar huis.

Soms is de blindedarmontsteking tegen de tijd dat deze wordt vastgesteld al te ver gevorderd om geopereerd te kunnen worden. Het lichaam heeft er dan een ontstekingspakket omheen gemaakt (infiltraat) of er is een abces ontstaan.

Een infiltraat moet met antibiotica behandeld worden. Een abces moet ontlast worden. Dit gebeurt doorgaans door echo-geleid een drain in het abces te plaatsen zodat de pus naar buiten kan aflopen, dit wordt vaak gecombineerd met antibiotica.

In beide gevallen wordt u opgenomen in het ziekenhuis. Als u hiervan hersteld bent hoeft de blindedarm niet alsnog verwijderd te worden. De kans dat deze opnieuw ontsteekt is niet groter dan voordien.



LangeLand
beter dichtbij

Patiënteninformatie

Vragen?

Bij vragen kunt u contact opnemen met de polikliniek chirurgie (tel. 079-3462585) van 8.00-16.30 uur, en buiten deze tijden met de Spoedeisende Hulp (tel. 079-3462539).

Tot slot

Wij stellen uw mening vanzelfsprekend zeer op prijs. Heeft u opmerkingen of suggesties over deze informatie of over de behandeling, laat dit ons dan weten via bovenstaand telefoonnummer of via info@llz.nl.