

Amsterdams Centrum voor Endocriene en Neuro-endocriene Tumoren
(ACcENT)

Operatie aan de dunne darm bij een neuro-endocriene tumor (dunne darmresectie)

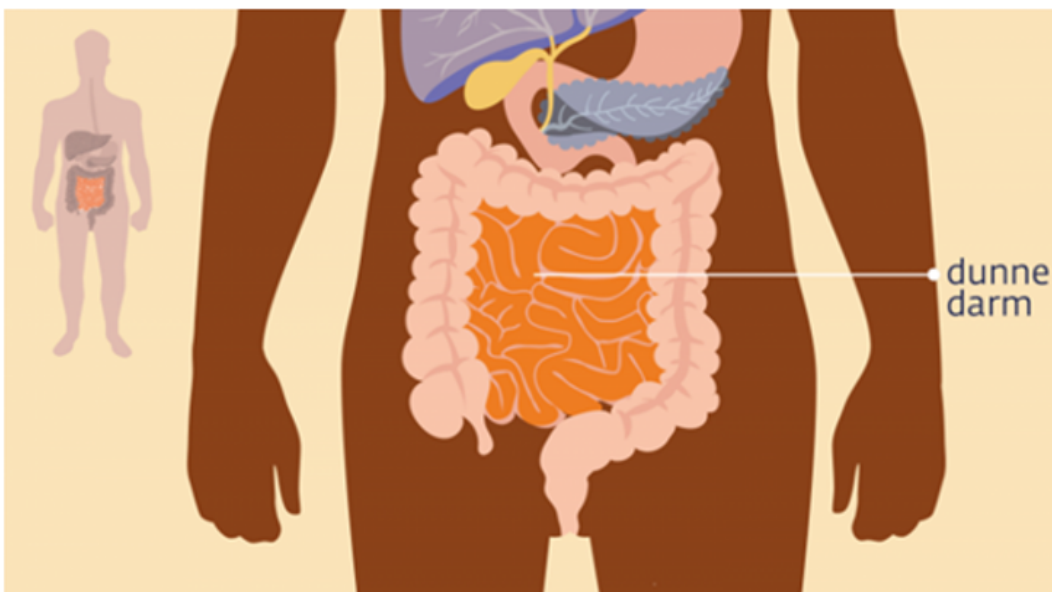
In deze folder leest u informatie over een operatie aan de **dunne darm**, ook wel **dunne darmresectie** genoemd. Deze operatie kan nodig zijn bij een **neuro-endocriene tumor (NET)**.

- **Vetgedrukte woorden** worden uitgelegd onderaan deze tekst.

Amsterdam UMC is een officieel **ENETS-centrum**. Dit is een Europees netwerk dat de zorg voor NET-patiënten controleert. Bij ons krijgt u gespecialiseerde onderzoeken, moderne behandelingen en begeleiding door een team van verschillende specialisten.

De **dunne darm** loopt tussen de maag en de dikke darm. Het zorgt ervoor dat voedsel wordt afgebroken en dat het lichaam voedingsstoffen kan opnemen. Een **NET** is een zeldzame tumor die uit hormoonproducerende cellen groeit. Vaak groeit zo'n tumor langzaam.

Een operatie kan nodig zijn als de tumor klachten geeft. Bijvoorbeeld pijn, een verstopte darm, bloeding of hormonale klachten. Tijdens de operatie verwijdert de chirurg het stuk **dunne darm** waar de tumor zit. Soms worden ook **lymfeklieren** rondom de darm verwijderd. Het doel is de tumor weg te halen en de darmfunctie zo goed mogelijk te herstellen.



Bron:
Kanker.nl

Voor de operatie

- U wordt meestal 1 of meer dagen opgenomen in het ziekenhuis.
 - laat uw sieraden thuis
- Op de dag van de opname heeft u gesprekken met verpleegkundige, zaalarts, co-assistent, chirurg en **anesthesist**
 - Bespreek met de anesthesioloog en de chirurg welke medicijnen u gebruikt voor, tijdens en na de operatie
- Vanaf middernacht voor de operatie mag u niets eten of drinken, behalve een klein beetje water voor uw medicijnen.
- Douche of neem een bad, was uw haar, poets uw tanden en verwijder make-up en nagellak.
- U trekt operatiekleding aan en krijgt eventueel een rustgevend middel.
- Een verpleegkundige begeleidt u naar het operatiecentrum.

Tijdens de operatie

- De operatie gebeurt onder **algehele narcose**, zodat u slaapt en niets voelt.
 - De operatie kan via een buikoperatie of **laparoscopie** (kijkoperatie) gebeuren
 - De ingreep duurt meestal 2 tot 4 uur
- De chirurg verwijdert het deel van de darm met de tumor.
 - De overgebleven darmdelen worden weer aan elkaar gehecht
 - Soms worden ook **lymfeklieren** verwijderd
- Het verwijderde stuk darm wordt onderzocht in het laboratorium.

Na de operatie

- U verblijft enkele uren tot dagen op de uitslaapkamer of verpleegafdeling.
 - Vaak krijgt u een infuus voor vocht en voeding
 - De operatiewond wordt gesloten met oplosbare hechtingen of pleisters. Soms wordt een drain geplaatst
- Het weefsel dat is verwijderd wordt in het laboratorium onderzocht door een patholoog-anatoom. De uitslag komt meestal binnen 10 dagen.
- Spierpijn in de buik of rug kan voorkomen door de houding tijdens de operatie.

Mogelijke complicaties

Zoals bij elke operatie kunnen complicaties optreden:

- nabloeding of wondinfectie
- darm functioneert tijdelijk minder goed
 - u kunt klachten krijgen zoals: misselijkheid, braken, diarree of obstipatie
- zeldzaam: lekkage bij gehechte darmdelen
- algemene complicaties: trombose, longontsteking, nabloeding.

Uw chirurg bespreekt welke risico's voor u gelden.

Weer terug naar huis

- Regel vervoer en begeleiding.
- Hechtingen lossen meestal vanzelf op. Wanneer andere hechtingen zijn gebruikt, vertelt uw arts wanneer deze worden verwijderd.
- Komt er vocht uit de wond komt? Gebruik dan een pleister of gaasje.

Dieet en voeding

- Na de operatie kan uw spijsvertering tijdelijk veranderen.
- Het kan zijn dat u vaker kleine maaltijden moet eten en voldoende moet drinken.
- Een diëtist kan u helpen met een aangepast voedingspatroon om tekorten te voorkomen.

Vermoeidheid

- Na een grote operatie kunt u lang moe zijn.
- Vermoeidheid is een signaal van uw lichaam om te rusten.
 - Zorg voor voldoende rust en slaap.
- Blijf wel bewegen en eet zo gezond mogelijk, met genoeg eiwitten.

Activiteiten

- probeer uw dagelijkse activiteiten geleidelijk uit te breiden.
- rust na activiteiten voldoende uit.
- til de eerste 6 weken na de operatie niet zwaar (niet meer dan 10 kg).
- doe geen zwaar huishoudelijk werk (stofzuigen, ramen lappen).

Sport

- bouw uw conditie langzaam op
- doe de eerste 6 weken geen intensieve sporten of buikspieroefeningen
- zwemmen mag als de wond dicht is en de hechtingen zijn verwijderd
- vraag eventueel een fysiotherapeut om advies. Zij kunnen begeleiding bieden bij herstel na kanker.

Seksualiteit

- u kunt uw seksleven hervatten
 - het is normaal als u daar tijdelijk geen behoefte voor voelt.

Wanneer contact opnemen

Neem direct contact op bij:

- koorts boven 38,5° C
- toenemende pijn, roodheid of zwelling van de wond
- aanhoudend misselijk of braken
- duizeligheid of flauwvallen
- wond gaat plotseling lekken.

Contactgegevens

Amsterdams Centrum voor Endocriene en Neuro-endocriene Tumoren (AcCENT)

Polikliniek GIOCA, Chirurgische Oncologie

Amsterdam UMC, locatie de Boelelaan

Receptie H, begane grond

Openingstijden: 09.00 - 16.30 uur

Website: www.amsterdamumc.nl/nl/accent/home.htm

Telefoonnummers

- Zorgeenheid 6B/6C: (020) 444 21 60/22 60
 - Polikliniek Heelkunde: (020) 444 11 00 (doorkiesnummer 1, 1, 4)
 - Secretariaat Heelkunde: (020) 444 11 00 (doorkiesnummer 1, 3, 2)
 - Algemeen nummer ziekenhuis: (020) 444 44 44
-

Medische begrippen

1. **Dunne darm:** deel van de darm tussen maag en dikke darm, verteert voedsel en neemt voedingsstoffen op.
2. **Neuro-endocriene tumor (NET):** zeldzame tumor van hormoonproducerende cellen.
3. **Lymfeklieren:** kleine klieren die helpen bij afweer tegen ziekten.
4. **Algehele narcose:** volledige verdoving tijdens operatie.
5. **Laparoscopie:** kijkoperatie via kleine gaatjes in de buik.
6. **Patholoog-anatoom:** arts die weefsel onderzoekt in het laboratorium.
7. **Drain:** slangetje om vocht uit de wond af te voeren.
8. **Oplosbare hechtingen:** hechtingen die vanzelf oplossen.
9. **Diëtist:** voedingspecialist die helpt bij gezond eten en herstel.