

Buikwandreconstructie (complexe) met of zonder darmfistel

U bent bij ons opgenomen wegens een buikwandreconstructie. In dit document nemen wij u mee in wat er per dag gedaan wordt. Dit zodat u weet waar u aan toe bent tijdens de opname.

- **Let op:** een opname kan ten alle tijden van een protocol gaan afwijken. Indien dit het geval is kunnen de arts en/of verpleegkundige u hier over informeren.

Standaard zaken

- De verpleegkundige bespreekt iedere dag met de arts zijn of haar observaties en hoe het de afgelopen 24 uur is met u gegaan
 - hierna loopt de arts langs bij u en bespreekt hij/zij hoe het gaat en wat u kan verwachten van de dag/aankomende dagen.
- De diëtiste komt langs om het voedingsbeleid te evalueren.
- Indien u voor de operatie TPV kreeg wordt dit gelijk weer herstart na de operatie.
 - poliklinische zal de TPV worden afgebouwd.
- Het dieet wat u na de operatie krijgt kan wisselend zijn
 - indien er alleen een buikwandreconstructie gedaan is mag u dag 1 nadat de maaghevel (een slang in de neus om maagsappen af te kunnen laten lopen) verwijderd is vaak weer een normaal dieet, tenzij de chirurg iets anders besluit
 - zijn er tijdens de operatie fistels verwijderd of heeft u darmfalen (waarbij u voor de operatie al TPV had)? U mag dan dag 1 en 2 na de operatie alleen helder vloeibaar drinken.
- Afhankelijk van hoe het gaat wordt het dieet langzaam opgebouwd.
 - belangrijk is dat zolang u de maaghevel nog heeft u niets mag eten en drinken op een paar slokjes water/spoelen met water per dag na.
- Er wordt alleen op indicatie bloed geprikt.
- Indien u darmfalen heeft en TPV gebruikt wordt er twee keer per week TPV lab afgenomen en als dit stabiel is dan 1 keer per week.
- De fysiotherapeut komt langs om u te ondersteunen in het mobiliseren
 - voor snel en voorspoedig herstel is het belangrijk dat u meteen weer start met bewegen.
- Tot en met 3 dagen na de operatie moet uw urine worden opgevangen om de hoeveelheid te kunnen bijhouden. Hier hebben we speciale materialen voor. U krijgt die van de verpleegkundige.
- In de meeste gevallen blijft u na de operatie een nachtje slapen op de uitslaapkamer.
- Na de operatie krijgt u een breukband om uw buik. Deze band biedt versteviging aan uw buik

- de breukband dient u 2 weken lang 24/7 om te houden. Daarna draagt u de band gedurende 3 maanden tijdens mobiliseren, tenzij de chirurg iets anders besluit
- de breukband mag wel even af tijdens het douchen.
- U komt terug met een VAC-pomp op de gesloten buikwond. Een VAC-pomp is een pomp die negatieve druktherapie uitoefent op de wond. Deze VAC-pomp, ook wel prevena genoemd, is een relatief kleine pomp die met een slang vast zit aan een pleister. Deze pleister zit over uw gesloten buikwond heen
 - de VAC-pomp wordt op dag 7 verwijderd door de verpleegkundige.
- Een goede stoelgang tijdens de opname is van groot belang dus vaak krijgt u de avond voor de operatie een klysma toegediend
 - er wordt de dag voor operatie ook gestart met magnesiumhydroxide, dit zijn kauwtabletten die de stoelgang stimuleren.
- Eventuele hechtingen in de wond worden pas na 3 weken verwijderd, vaak op de poli.
- U wordt geopereerd aan uw buik: het is belangrijk dat u uw buikspieren niet te veel belast
 - indien er nog een handvat boven uw bed zit dan mag u hier om deze reden geen gebruik van maken om zich op te trekken.

Uw verblijf

Dag VOOR de operatie

- Vaak wordt u een dag voor de operatie in de middag op de afdeling opgenomen.
- Soms moet voor de operatie nog een CT-scan worden gemaakt.
- Op de afdeling neemt de verpleegkundige u op
 - dit betekent dat u wat vragen krijgt; er wordt bloed afgenomen, uw vitale functies worden gecontroleerd en u wordt gewogen.
- Als u de volgende dag vroeg wordt geopereerd mag u vanaf 00.00 uur 's nachts niks meer eten.
- Als de operatie pas later op de dag plaatsvindt dan mag u nog tot 6 uur van voren een licht ontbijtje gebruiken.
- Tot 2 uur voor de operatie mag u nog heldere dranken drinken.
- Indien u thuis TPV kreeg wordt dit vandaag ook gegeven.
- Heeft de chirurg met u besproken dat er een stoma wordt aangelegd? Dan komt de stomaverpleegkundige een stip op u buik zetten voor de plaatsbepaling van het stoma
 - soms is deze stip poliklinisch al gezet.

Dag 0 dag van de operatie

- Afhankelijk van het tijdstip waarop u wordt geopereerd, mag u vroeg op de ochtend eventueel nog een licht ontbijt gebruiken
 - de verpleegkundige vertelt dit aan u.
- In de ochtend, 2 uur voordat u wordt opgeroepen, krijgt u nog een koolhydraatrijk drankje (Pre-op®), van de verpleegkundige
 - dit geldt niet als u diabetes heeft of TPV gebruikt.
- Voordat u voor de operatie gaat, krijgt u nog anti-embolisatie kousen aan. Met deze kousen verminderd de kans op het ontstaan van bloedpropjes (trombose), doordat u tijdens de operatie lang stilligt.
- Zodra u wordt opgeroepen voor de operatie wordt u door een collega van het patiëntenvervoer naar de verpleegkamer gebracht

- belangrijk dat u voor de operatie goed uitplast, dan is de blaas goed leeg.
- Na de operatie blijft u vaak een nachtje slapen op de verkoeverkamer.
- Na de operatie heeft u meerdere lijnen
 - afhankelijk van de operatie komt u terug met een epiduraal of een infuus waarover u pijnstilling krijgt
 - verder heeft u een maaghevel, dit is een slangetje dat via uw neus naar uw maag gaat. Door de maaghevel voelt u zich minder misselijk. Uw maag kan rusten
 - u heeft 1 of meerdere drains. Dit zijn slangetjes die wondvocht of bloed uit uw lichaam afvoeren na de operatie
 - ook heeft u een blaaskatheter om de urine af te laten lopen.

Dag 1

- Rond 6.00 uur 's ochtends wordt de maaghevel afgedopt
 - na 4 uur meet de verpleegkundige hoeveel maagsappen er in uw maag zitten
 - indien dit laag genoeg is wordt de maaghevel verwijderd
 - als het nog te veel is blijft het slangetje nog zitten en wordt het op dag 2 opnieuw gedaan.
- Rond 06.00 uur 's ochtends wordt uw blaaskatheter verwijderd, tenzij u een epiduraal heeft
 - de katheter blijft zitten tot dat de epiduraal is verwijderd.
- Wat u na het verwijderen van de maaghevel mag eten, hangt af van uw operatie, zoals eerder beschreven.

Dag 2

- Is de maaghevel op Dag 1 niet verwijderd? Dan wordt dat vandaag opnieuw geprobeerd.
- Het beweegadvies is om vandaag 2x1 ronde te lopen.
 - Is het gelukt om 2 rondes te lopen? Dan mogen de anti-embolisatie kousen (TED-kousen) uit.

Dag 3

- Als u nog een epiduraal heeft wordt deze stop gezet
 - als de pijn dan dragelijk is kan deze later op de dag worden verwijderd
 - na het verwijderen van de epiduraal kan ook de blaaskatheter worden verwijderd.

Dag 4

- Meestal wordt de drain deze dag verwijderd. Dit is afhankelijk van:
 - als deze niet veel afloopt
 - tenzij de chirurg anders heeft beschreven.
- Heeft u na de operatie geen ontlasting gehad? Dan krijgt u een klysma. U krijgt via de anus vloeistof in de endeldarm en de dikke darm ingebracht. De vloeistof zorgt ervoor dat ontlasting dunner wordt.

Dag 5

Er staan geen specifieke dingen op de planning.

Dag 6

Er staan geen specifieke dingen op de planning.

Dag 7

- Deze dag wordt de VAC verwijderd door de arts.
- Bij goede genezing en wanneer u zich niet ziek voelt, kunt u met ontslag
 - voor de verdere ontslagregels zie het kopje ontslag.

Bron: [Buikwand reconstructie \(complexe\) met of zonder darmfistel: zorgpad \(versie 3\)](#)