

# Dikke darmoperatie - sigmoidresectie

Uw arts heeft met u besproken dat u een sigmoid-resectie krijgt. Dat is een operatie waarbij de chirurg het laatste deel van de dikke darm weghaalt.

Het woord 'resectie' betekent weghalen. Het sigmoid is het laatste deel van de dikke darm. Het is het "S-vormige" deel van de dikke darm.

In deze folder staat informatie over:

- De operatie en op welke 2 verschillende manieren de operatie kan gebeuren
- De risico's van de operatie
- Leefregels na de operatie
- Op welke websites u meer informatie kunt vinden

## De operatie

De meeste mensen met dikke darmkanker krijgen een operatie. De operatie kan op 2 verschillende manieren gebeuren: met **een open operatie** of met een **kijkoperatie**. Welke manier u krijgt, hangt af van:

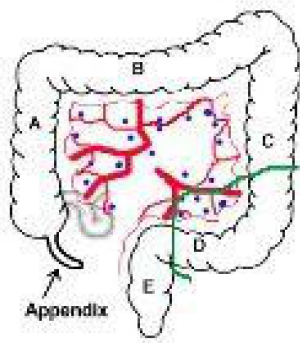
- de grootte van de tumor
- de uitgebreidheid van de tumor
- of er uitzaaiingen zijn
- de plaats van de tumor
- of u al eerder operaties kreeg
- uw conditie

Bij **een open operatie** gebeurt de operatie op de traditionele manier met een grote snee in uw buik.

Bij **een kijkoperatie** brengt de chirurg een kijkbuis en andere instrumenten door een paar gaatjes in uw buik naar binnen. En u krijgt een kleine snee, waardoor het zieke stuk darm naar buiten kan.

Uw arts zal met u bespreken welke soort operatie voor u het beste is.

Tijdens de operatie verwijdert de chirurg het zieke stuk darm. Dat is in dit geval het sigmoid, het "S-vormige" deel van de dikke darm. De chirurg verwijdert ook de lymfklieren die horen bij het stuk darm met de tumor. Daarna zet hij de beide delen van de darm weer aan elkaar.



*Sigmoidresectie*

D: Het sigmoïd. Dat is het laatste deel van de dikke darm

E: Het rectum. Dat is de endeldarm.

De chirurg verwijdert het sigmoïd (D) en maakt daarna het stuk "C" vast aan het rectum ("E").

Om lengte te krijgen moet de chirurg meestal ook de bocht tussen "B" en "C" losmaken.

## Complicaties

Elke operatie heeft risico's.

De kans op problemen is klein, maar de arts zal voor de operatie de mogelijke problemen met u bespreken.

Problemen zorgen altijd voor een langer herstel.

Algemene problemen, die na elke operatie kunnen gebeuren, zijn:

- Nabloeding
- Infectie of ontsteking
- Long-ontsteking
- Trombose

Na een sigmoïdresectie zijn de volgende specifieke problemen mogelijk:

- Het duurt langer tot de darmen weer werken:  
de darm heeft stil gelegen tijdens de operatie en heeft soms langer tijd nodig om weer te kunnen werken.
- Naad-lekkage:  
Bij de operatie zijn de 2 delen van de darm weer aan elkaar vastgemaakt.  
Door zwakte van het weefsel kan een lek ontstaan.  
Het kan zijn dat u dan een nieuwe operatie nodig heeft en dan zelfs een stoma krijgt.

# Ontslag en leefregels thuis

U mag naar huis vanaf de 3e dag na de operatie als de volgende dingen voor u gelden:

- u heeft ontlasting gehad
- u kunt uzelf weer verzorgen
- u heeft geen koorts
- u kunt goed bewegen
- u verdraagt normaal eten
- u heeft goede pijn-bestrijding

Natuurlijk overleggen we met u over de beslissing of u naar huis mag en kan.

Bij ontslag krijgt u een afspraak mee voor de poliklinische controle.

Na uw ontslag zijn de volgende leefregels belangrijk:

- Bij normale genezing heeft de operatiewond geen speciale verzorging nodig.
- U kunt zich gewoon wassen of douchen.
- Niet baden, zwemmen en naar de sauna tot 2 weken na de operatie.
- U hoeft geen speciaal dieet te volgen.
- Wandelen is goed om uw conditie te verbeteren.
- Niet zwaar tillen of sjouwen tot 6 weken na de operatie.
- Indien u zonder problemen kunt bewegen, mag u ook weer fietsen en autorijden.  
Vraag bij uw verzekering of u de eerste tijd na de operatie verzekerd bent.

Voor mensen met een open wond of een lekkende wond, gelden andere leefregels.

De arts bespreekt dit dan met u.

## Contact

Heeft u vragen of problemen **vóór** uw behandeling?  
Bespreek het dan met de verpleegkundig specialist of uw arts in het ziekenhuis.

Wanneer u **na de operatie** thuis problemen krijgt, bel dan:

- Tijdens kantooruren:  
De verpleegkundig specialist of de polikliniek Oncologie
- 's Avonds of in het weekend:  
De Spoed Eisende Hulp van het ziekenhuis en vraag naar de chirurg.

Dit zijn de telefoonnummers:

- Polikliniek Oncologie **043 - 387 64 00**
- Verpleegkundig specialist coloncare Christel Gielen **043-3876543, sein 7852**
- Verpleegkundig specialist coloncare Kim Reynders **043-3876543, sein 1507**
- Spoed Eisende Hulp **043 - 397 67 00**
- Bureau opname: **043 - 387 53 30** (voor informatie over de datum en tijd van uw opname)

## Websites

Op de volgende websites kunt u nog meer informatie lezen over darmkanker:

- [www.kanker.nl](http://www.kanker.nl)
- [www.oncologie.mumc.nl/](http://www.oncologie.mumc.nl/)
- [www.mlds.nl](http://www.mlds.nl)