

Aandoening

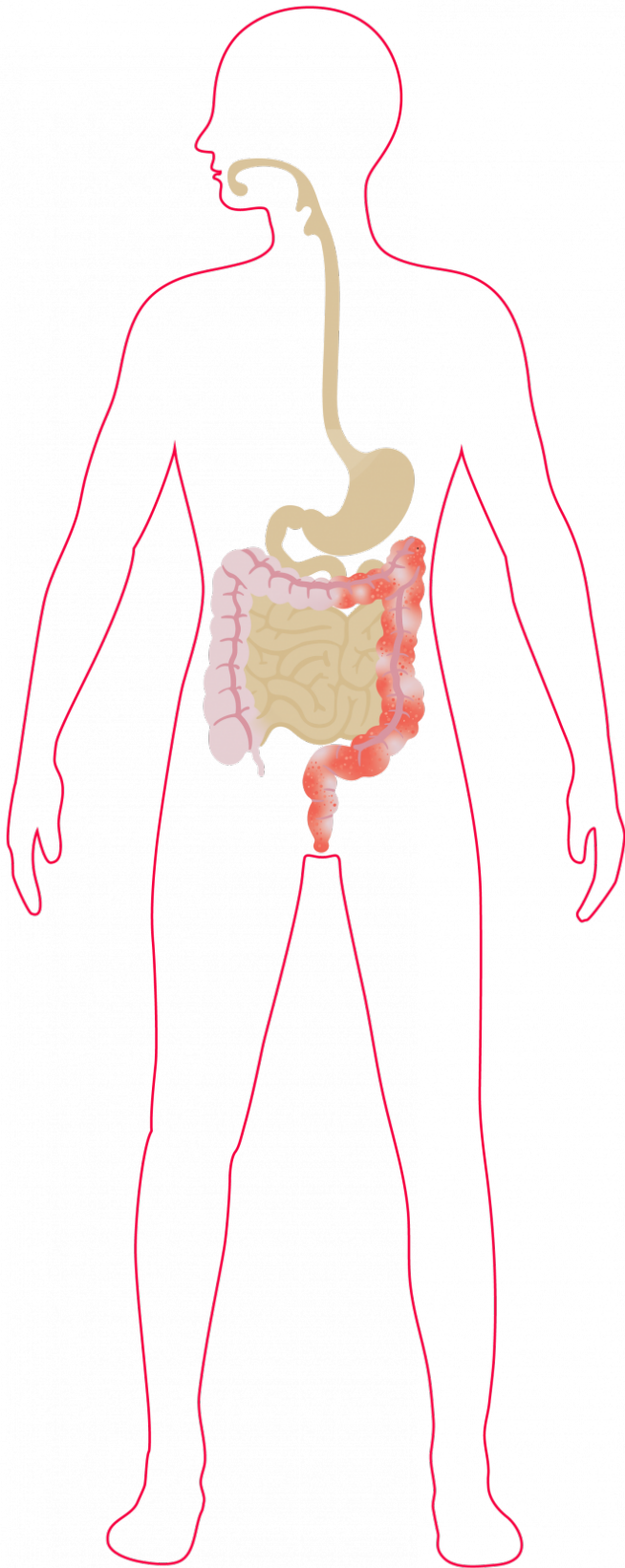
# Colitis ulcerosa (dikke darm ontsteking)

Colitis ulcerosa is een chronische (blijvende) ontsteking van het slijmvlies van de dikke darm.

De ontsteking begint bijna altijd in de endeldarm. Dit is het onderste deel van de dikke darm, vlak voor de anus. De ontsteking kan zich verder uitbreiden door de dikke darm. De ziekte kan ook effect hebben op verschillende organen en weefsels buiten de darm zoals de huid, gewrichten en ogen.

Colitis ulcerosa behoort tot de groep 'chronische ontstekingsziekten van de darm' (Inflammatory Bowel Disease, ofwel IBD). Het gaat om een auto-immuunziekte. Dit betekent dat het immuunsysteem zich tegen zichzelf keert.

De onderstaande afbeelding laat zien waar de ontstekingen kunnen ontstaan in het maagdarmkanaal.



Meer informatie? Kijk op de website van de Crohn en Colitis Ulcerosa Vereniging...  
(<https://www.crohn-colitis.nl/ibd/wat-is-colitis-ulcerosa/>)

## Onderzoeken

Om de diagnose te stellen, is meestal een kijkonderzoek van de dikke darm nodig.

De arts vraagt naar uw medische voorgeschiedenis, doet lichamelijk onderzoek en laat uw ontlasting onderzoeken. Op basis van

gesprekken met de arts en de verschillende onderzoeken wordt de diagnose gesteld.

## Bloedprikken

Bloedonderzoek is nodig wanneer de huisarts of specialist denkt dat er sprake is van een ziekte.

De arts laat ook bloed prikken (<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/bloedafname>) om het verloop van de ziekte en het effect van de behandeling te bepalen. Nadat het bloed is afgenomen, onderzoekt de analist de buisjes met bloed in een laboratorium. De analist vergelijkt uw bloed met een aantal standaard bloedwaarden. Met deze waarden kan de arts een eerste diagnose stellen.

<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/bloedprikken>

## Ontlastingsonderzoek

Ontlastingsonderzoek is nodig wanneer de huisarts of specialist denkt dat er sprake is van een ziekte.

Voor een ontlastingsonderzoek moet u ontlasting inleveren. U krijgt hiervoor een speciaal potje mee. Voor sommige onderzoeken geldt dat de ontlasting koel bewaard moet worden, voor andere onderzoeken juist niet. De arts of verpleegkundige vertelt u meer hierover.

U levert het potje in bij de afdeling Bloedafname (<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/bloedafname>) of bij een van de prikposten (<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/locaties-en-prikposten>) van het Jeroen Bosch Ziekenhuis. In het laboratorium wordt uw ontlasting onderzocht.

## Uitslag

U krijgt de uitslag van het onderzoek van de arts die het onderzoek heeft aangevraagd.

<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/ontlastingsonderzoek>

## Coloscopie

Bij een coloscopie bekijkt de arts de binnenkant van uw dikke darm.

Soms bekijkt de arts ook het laatste deel van uw dunne darm. Dit gebeurt met behulp van een bestuurbare buigzame slang, de coloscoop. De slang wordt via uw anus (poepgaatje) in de dikke darm geschoven. Bij dit onderzoek kan de arts zien of er afwijkingen zijn aan de binnenkant van de darm. Soms neemt de arts kleine stukjes weefsel (biopten) weg voor verder onderzoek. Hier voelt u niets van. Daarnaast kan de arts eventuele poliepen (goedaardige gezwellen in de vorm van een knikker) direct verwijderen.

U leest hier welke voorbereidingen u moet treffen voor het onderzoek en hoe het onderzoek verloopt. **Het onderzoek kan alleen doorgaan als u de voorbereidingsadviezen heel precies opvolgt.**

<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/coloscopie>

## Sigmoïdoscopie

Bij een sigmoïdoscopie bekijkt de arts het laatste stuk van uw dikke darm.

Dit gebeurt met behulp van een bestuurbare buigzame slang die via uw anus (poepgaatje) in de dikke darm wordt geschoven. Bij dit onderzoek kan de arts zien of er afwijkingen zijn aan de binnenkant van uw darm. Hieronder leest u meer over dit onderzoek.

<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/sigmoïdoscopie>

## CT-scan algemeen

CT-scan staat voor Computer Tomografie.

Hierbij maakt de radiodiagnostisch laborant met röntgenstralen opnamen van de plaats die de arts wil onderzoeken. Met de scan kan de arts afwijkingen aan de bloedvaten, organen of botten beter opsporen of beter in beeld krijgen. In de folder 'CT-scan algemeen' leest u meer over dit onderzoek.

<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/ct-scan-algemeen>

## Echo-onderzoek van de buik (abdomen)

Met een echo van de buik kan de radioloog of laborant de organen en bloedvaten in uw buik met geluidsgolven (echo) onderzoeken.

De radioloog beweegt met een klein apparaat (transducer) over uw buik. Het apparaat vangt de geluidsgolven op en zet deze om tot een beeld. In de folder 'Echografisch onderzoek van de buik (abdomen)' leest u meer over dit onderzoek.

<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/echo-onderzoek-van-de-buik-abdomen>

## MRI- en MRA-onderzoek

Met een MRI-onderzoek kan de radioloog pezen, spieren, hersenweefsel, kraakbeen, tussenwervelschijven, organen of bloedvaten zichtbaar maken.

Een MRA-onderzoek is bijna hetzelfde als een MRI-onderzoek, maar bij dit onderzoek bekijkt de radioloog alleen de bloedvaten. Om de bloedvaten duidelijk zichtbaar te maken, krijgt u meestal een contrastvloeistof toegediend via een infuus. In de folder 'MRI- en MRA onderzoek' leest u meer over dit onderzoek.

In dit filmpje kunt u zien hoe een MRI-scan wordt gemaakt. In dit geval gaat het om een MRI-scan van de lever.

<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/mri-en-mra-onderzoek>

# Behandelingen

Bij de behandeling van colitis ulcerosa krijgt u medicijnen. Het IBD-Team

(<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/spreekuur-chronische-darmonsteking-ibd#paragraph-specific-department-information-1719>) geeft zorg aan patiënten met de ziekte van colitis ulcerosa of Crohn.

Dit kan in de vorm van tabletten, klysma's, via het infuus of injecties, afhankelijk van de ernst van de ziekte. Deze medicijnen genezen de ziekte niet, maar remmen de ontstekingen en verminderen de klachten. Deze medicijnen moeten ook voorkomen dat er nieuwe ontstekingen ontstaan. Wanneer medicijnen niet voldoende helpen, is een operatie soms noodzakelijk.

## IBD-team

Het IBD-team geeft zorg aan patiënten met de ziekte van Crohn of colitis ulcerosa. IBD staat voor Inflammatory Bowel Diseases; in het Nederlands betekent dit chronisch ontstoken darmziekten. Bij de behandeling van colitis ulcerosa bezoekt u de ene keer de MDL-arts tijdens het reguliere spreekuur op de polikliniek, en de andere keer het spreekuur van de MDL-verpleegkundige tijdens het spreekuur chronische darmonsteking (IBD) (<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/spreekuur-chronische-darmonsteking-ibd>). Samen vormen zij het IBD-team.

## Medicijnen bij colitis ulcerosa

Bij de behandeling van colitis ulcerosa schrijft de arts vaak medicijnen voor.

Medicijnen voor de behandeling van colitis ulcerosa zijn bijvoorbeeld:

- Azathioprine (<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/azathioprine-immuran-bij-de-ziekte-van-crohn-en-colitus-ulcerosa>)
- Mesalazine (<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/mesalazine-bij-chronische-darmonsteking>)
- Prednison (<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/prednison-bij-chronische-darmonsteking>)
- Purinethol (<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/purinethol-6-mercaptopurine-bij-de-ziekte-van-crohn-en-colitus-ulcerosa>)
- Tioguanine (<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/tioguanine-bij-de-ziekte-van-crohn-en-colitus-ulcerosa>)
- TNF alfa blokkers  
(<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/tumor-necrosis-factor-tnf-bij-de-ziekte-van-crohn-en-colitus-ulcerosa>)
- Vedolizumab (<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/vedolizumab-bij-colitis-ulcerosa>)

<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/medicijnen-bij-colitis-ulcerosa>

## Ziekte van Crohn en Colitis Ulcerosa, voedingsadviezen

Bij de ziekte van Crohn en colitis ulcerosa komen er verschillende klachten voor.

Veelvoorkomende klachten zijn: buikpijn, diarree, vermoeidheid en verminderde eetlust. Terugkerende buikkrampen kunnen ervoor zorgen dat u minder eet en dat uw darmen voedingsstoffen minder goed kunnen opnemen. Een goede voeding kan het darmslijmvlies versterken. Meer informatie leest u in de folder 'Voedingsadviezen bij de ziekte van Crohn en colitis ulcerosa'.

<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/ziekte-van-crohn-en-colitis-ulcerosa-voedingsadviezen>

## Infuus met Ferinject

Bij ijzertekort kan een arts een behandeling met een infuus met Ferinject voorschrijven.

Ferinject is een medicijn dat we gebruiken voor de behandeling van bloedarmoede door ijzergebrek. Het doel van de behandeling is het aanvullen van de ijzervoorraden in uw lichaam. In de folder 'Infuus met Ferinject' leest u meer over deze behandeling.

<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/infuus-met-ferinject>

# Poliklinieken en afdelingen

## Maag-, Darm- en Leverziekten (MDL)

Het specialisme Maag-, Darm- en Leverziekten (MDL) richt zich op de diagnostiek en behandeling van ziekten van het spijsverteringskanaal.

<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/maag-darm-en-leverziekten-mdl>

## GE-chirurgie

Gastro-intestinale chirurgie richt zich op operaties aan het maag-darmkanaal. GE-chirurgen doen bijvoorbeeld operaties aan de lever, alveesklier en dikke darm. Voor operaties aan de slokdarm en maag verwijst de GE-chirurg u naar het ETZ in Tilburg.

<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/ge-chirurgie>