

Aandoening

Diverticulitis

Diverticulitis is een ontsteking van één of meer divertikels in de darmwand van de dikke darm. Meestal komen ze voor in het linker deel van uw dikke darm.

Een divertikel is een uitstulping van de gehele wand van een hol orgaan, zoals de darm. Divertikels in de darm kunnen gaan ontsteken als er ontlasting achterblijft in de uitstulping.

Klachten

Divertikels geven meestal geen klachten. Klachten die wel kunnen optreden zijn vage buikpijn, buikkrampen, obstipatie en/of diarree. De klachten ontstaan vaak pas wanneer de divertikels gaan ontsteken.

Hoe het proces van diverticulitis zal verlopen, hangt af van waar de divertikels zich in uw darm bevinden, de ernst van het ontstekingsproces en de aanwezigheid van complicaties. Bij een milde diverticulitis gaat het vaak om pijn links onderin uw buik. De pijn kan echter ook op andere plekken in uw buik voorkomen. Hierbij kunnen de volgende symptomen aanwezig zijn:

- koorts
- buikpijn (links onder in de buik) en buikkrampen: direct hevig of eerst wat zeurend en vervolgens hevig
- een opgezette buik
- een veranderd ontlastingspatroon: diarree of juist obstipatie
- misselijkheid, met soms braken
- soms bloed- en/of slijmverlies bij de ontlasting

Oorzaken

Het is niet bekend waarom divertikels ontstaan. Wel zijn er factoren die de kans op het ontstaan van divertikels vergroten. Divertikels komen vaker voor bij mensen ouder dan 40 jaar. Dit komt doordat de darmwand dan minder stevig wordt.

De kans op divertikels is ook groter bij:

- een vezelarm voedingspatroon. Vezels in voeding zorgen ervoor dat de ontlasting soepel blijft en dat er geen verstopping ontstaat. Door verstopping (obstipatie) ontstaat druk op de wand van de dikke darm, waardoor divertikels kunnen ontstaan.
- obesitas (overgewicht) en weinig lichaamsbeweging.
- roken en het gebruik van alcohol. Als u rookt heeft u ook een grotere kans op het ontstaan van een gaatje in de darm (een darmperforatie) bij diverticulitis.
- het gebruik van een pijnstillers in de klasse NSAID (bijvoorbeeld diclofenac of ibuprofen).

Onderzoeken

De specialist luistert naar de klachten die u heeft en doet lichamelijk onderzoek. Om de diagnose te kunnen vaststellen, kan de specialist de volgende onderzoeken bij u worden verricht:

- Bloedonderzoek. Hierbij wordt gekeken naar de ontstekingswaarden (CRP). Een verhoogde CRP-waarde duidt op een ontsteking/infectie.
- Echografie van de onderbuik. Hiermee kan bekeken worden hoe ernstig de ontsteking van de wand van de dikke darm is.
- CT-scan. Hiermee kan onderzocht worden of er een abces is ontstaan in de dikke darm. Een abces is een holte gevuld met pus. Ook kan er gezien worden of er een gaatje in de darm is ontstaan (perforatie).
- Coloscopie. Dit onderzoek kan gedaan worden als de ontsteking verdwenen is, maar de klachten blijven. Er wordt gekeken of er divertikels zijn en of er andere darmproblemen zijn.

CT-scan van de buik; voorbereiding met kraanwater

CT-scan betekent Computer Tomografie.

Bij dit onderzoek maken wij met röntgenstralen, foto's van uw lichaam.

LET OP! U moet zich voor dit onderzoek voorbereiden. Het is belangrijk dat u dit goed doet. Het onderzoek kan anders misschien niet doorgaan. Lees deze informatie **1 DAG** vóór het onderzoek goed door!

In dit filmpje ziet u hoe we een CT-scan van de buik maken.

<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/onderzoeken/ct-scan-van-de-buik-voorbereiding-met-kraanwater>

Coloscopie

Bij een coloscopie bekijkt de arts de binnenkant van uw dikke darm en soms ook het laatste deel van de dunne darm.

Dit gebeurt met 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.

Om de darm van binnen goed te bekijken, moet deze helemaal schoon zijn. Daarvoor treft u zelf thuis voorbereidingen in de dagen voor het onderzoek. U vindt de instructies in deze folder. **Het onderzoek kan alleen doorgaan als u deze instructies heel precies opvolgt.**

Krijgt u een coloscopie in combinatie met een gastroscopie (<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/onderzoeken/gastroscopie>) (maagonderzoek)? Houd dan de voorbereidingsadviezen voor de coloscopie aan, zoals hieronder beschreven.

Bekijk hier de video met ondertitels (<https://www.youtube.com/watch?v=SNGkvTmX9fo&feature=youtu.be>).

Moet u de afspraak verzetten? Doe dit zo snel mogelijk maar uiterlijk 3 werkdagen van tevoren!

Voor uw onderzoek is een team van zorgverleners ingeroosterd én een plaats op de afdeling Dagopname. Kunt u niet naar uw afspraak komen? Geef dit dan uiterlijk 3 werkdagen van te voren door. Alleen dan kunnen we in uw plaats een andere patiënt van de wachtlijst inplannen. Als u niet (op tijd) afzegt, brengen we mogelijk kosten bij u in rekening.

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

Behandelingen

Diverticulitis: leefstijladviezen en behandeling

Het is niet nodig divertikels in de darm te behandelen. Klachten die eventueel ontstaan, gaan in de meeste gevallen vanzelf over. Het is wel belangrijk dat u uw ontlasting soepel houdt om de kans op een ontsteking te verkleinen. Een ontsteking van één of meer divertikels in de darmwand noemen we diverticulitis. U leest hier meer de behandeling van diverticulitis en we geven u leefstijladviezen om ontstekingen te voorkomen.

Bij diverticulitis zal de specialist u meestal adviseren om de darm rust te geven. Een acute en ongecompliceerde ontsteking kan overgaan door een licht verteerbaar dieet te volgen en voldoende te rusten. Een ziekenhuisopname is dan vaak niet nodig of alleen kortdurend. Een operatie is alleen nodig in bepaalde situaties. Deze bespreken we verderop, bij 'Operatie'.

<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/behandelingen/diverticulitis-leefstijladviezen-en-behandeling>

Poliklinieken en afdelingen

Chirurgie

Een chirurg behandelt verwondingen, tumoren en infecties door het uitvoeren van operaties.

<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/afdelingen/chirurgie>

GE-chirurgie

Gastro-enterologische chirurgie richt zich op operaties in de buikholte, zoals operaties aan de dikke darm, alveesklier, lever of galblaas.

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

Code CHI-168