

Aandoening

Crohn (ziekte van)

De ziekte van Crohn is een chronische (blijvende) ontstekingsziekte van het maagdarmsstelsel.

Meestal is het einde van de dunne darm, de dikke darm en/of de endeldarm ontstoken. Ook kan het héle spijsverteringskanaal zijn aangedaan. Door de ontstekingen kan de darm vernauwd of zelfs afgesloten raken.

Vaak wisselen plekken van ontstekingen en gezonde delen van de darm elkaar af, en is dus *niet* een aaneengesloten deel van de darm ontstoken. De ziekte kan ook effect hebben op verschillende organen en weefsels buiten de darmen zoals de huid, gewrichten en ogen. De ziekte van Crohn is een auto-immuunziekte. Dit betekent dat het immuunsysteem zich tegen het lichaam zelf keert.

Meer informatie? Kijk op de website van de Crohn en Colitis Ulcerosa Vereniging...

(<https://www.crohn-colitis.nl/ibd/wat-is-ziekte-van-crohn/>)

Onderzoeken

Het kan soms maanden of zelfs jaren duren voordat de diagnose 'ziekte van Crohn' wordt gesteld.

De meeste mensen hebben wel maag- en darmklachten. Maar de klachten kunnen ook vager zijn zoals een onverklaarbare bloedarmoede, gewrichtspijnen of een huiduitslag. 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 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.

Vorbereiding

Hoe bereidt u zich voor?

Soms moet u nuchter zijn voor het bloedprikken. Uw arts vertelt u dat dan. Nuchter zijn betekent dat u vanaf 24.00 uur niet meer mag eten of drinken. U mag wel uw medicijnen innemen.

Het onderzoek

Hoe bereidt u zich voor?

Soms moet u nuchter zijn voor het bloedprikken. Uw arts vertelt u dat dan. Nuchter zijn betekent dat u vanaf 24.00 uur niet meer mag eten of drinken. U mag wel uw medicijnen innemen.

Uitslag

Wanneer krijgt u de uitslag?

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

<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>

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/sigmoidoscopie>

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>

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>

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>

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>

Videocapsule-onderzoek

Bij een videocapsule-onderzoek bekijkt de arts de binnenkant van uw dunne darm.

Dit gebeurt met behulp van een videocapsule die u inslikt. De videocapsule is even klein als een vitaminepil. In de videocapsule zit een kleine camera, die afbeeldingen maakt van het maag-darmkanaal. Daardoor kunnen we afwijkingen opsporen van het slijmvlies van de dunne darm. In de folder 'Onderzoek van de dunne darm met videocapsule' leest u meer over dit onderzoek.

<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/videocapsule-onderzoek>

Behandelingen

De behandeling bestaat meestal uit medicijnen en eventueel voedingsadviezen. Het IBD-Team

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

Met medicijnen probeert de arts om ontstekingen zo snel mogelijk onder controle te krijgen. Ook moeten de medicijnen nieuwe ontstekingen en/of complicaties, zoals fistels of abscessen zo veel mogelijk voorkomen. Soms is een operatie nodig om het 'zieke' darmdeel te verwijderen en zo de klachten te verhelpen.

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 de ziekte van Crohn 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 darmontsteking (IBD) (<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/spreekuur-chronische-darmontsteking-ibd>). Samen vormen zij het IBD-team.

Medicijnen bij de ziekte van Crohn

Bij de behandeling van de ziekte van Crohn schrijft de arts vaak medicijnen voor.

Medicijnen voor de behandeling van de ziekte van Crohn zijn bijvoorbeeld:

- Azathioprine (<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/azathioprine-imuran-bij-de-ziekte-van-crohn-en-colitus-ulcerosa>)
- 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>)
- Ustekinumab (<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/ustekinumab-bij-de-ziekte-van-crohn>)

<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/medicijnen-bij-de-ziekte-van-crohn>

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, alvleesklier en dikke darm.

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