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. Soms zijn er klachten als 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 vezelarme voeding. 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 aanvragen:

- Bloedonderzoek: onderzoek naar de ontstekingswaarden (CRP). Een verhoogde CRP-waarde duidt op een ontsteking/infectie.
- Echografie van de onderbuik. Om te kijken hoe ernstig de ontsteking van de wand van de dikke darm is.
- CT-scan. Om te zien 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.

Echo-onderzoek van de buik (echografie 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 het te onderzoeken lichaamsdeel. De transducer zendt geluidsgolven uit en vangt deze ook weer op. Het echoapparaat zet deze om tot een beeld.

LET OP! U moet zich voor dit onderzoek voorbereiden. Lees daarom deze informatie minstens EEN DAG vóór het onderzoek goed door! Het is belangrijk dat u deze instructies goed opvolgt. Het onderzoek kan anders misschien niet doorgaan.

Krijgt uw kind een echo-onderzoek van de buik? Lees dan de folder Echo-onderzoek van de buik bij kinderen (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/onderzoeken/echo-onderzoek-van-de-buik-bij-kinderen).

http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/onderzoeken/echo-onderzoek-van-de-buik-echografie-abdomen

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!

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 (endoscoop). De endoscopist brengt de endoscoop via uw anus in de dikke darm. Bij dit onderzoek kan de endoscopist zien of er eventueel afwijkingen zijn aan de binnenkant van uw darm. Soms neemt de endoscopist kleine stukjes weefsel (biopten) weg voor verder onderzoek. Daarnaast kan de endoscopist eventuele poliepen direct verwijderen, als dat mogelijk is.

Om de darm van binnen goed te bekijken, moet deze helemaal schoon zijn. Daarom is het belangrijk dat u zich thuis goed voorbereid 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 (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/onderzoeken/gastroscopie) (maagonderzoek)? Houd dan de voorbereidingsadviezen voor de coloscopie aan, zoals hieronder beschreven.

Bekijk de video op de website (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/aandoeningen/diverticulitis).

Bekijk hier de video met ondertitels (https://www.youtube.com/watch?v=SNGkvTmX9fo&amp%3Bfeature=youtu.be).

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 over de behandeling van diverticulitis en we geven u leefstijladviezen om ontstekingen te voorkomen.

Bij diverticulitis geeft de specialist u meestal het advies om de darm rust te geven. Een acute en ongecompliceerde ontsteking kan overgaan door een licht verteerbaar dieet te volgen en 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

Diverticulose en diverticulitis, voedingsadviezen

Met leefregels en voedingsadviezen kan het ontstaan van nieuwe divertikels en ontstekingen zoveel mogelijk worden voorkomen.

Een divertikel is een goedaardige uitstulping in de wand van de dikke darm. Een divertikel kan ontstoken raken en klachten geven (diverticulitis) (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/aandoeningen/diverticulitis). Divertikels zonder ontstekingen, noemen we diverticulose.

Divertikels verdwijnen niet, alleen als de arts een deel van de darm via een operatie verwijdert. Meestal is behandeling van divertikels niet nodig. Het is belangrijk om te zorgen dat uw ontlasting soepel blijft. Soepele, zachte ontlasting blijft namelijk minder snel in de divertikels hangen. Ook voorkomt u hiermee dat er een verhoogde druk ontstaat in uw darmen. Bij hele lichte ontstekingen is vaak geen behandeling nodig. Meestal wordt in dat geval het advies gegeven om het even rustig aan te doen en licht verteerbaar of soms zelfs enige tijd vloeibaar te eten, zodat de ontstekingen kunnen herstellen.

Als ondanks de leefstijladviezen uw ontlasting hard blijft, dan kunt u met uw (huis)arts overleggen om eventueel medicijnen te gebruiken om de ontlasting soepel te houden. Bijvoorbeeld psylliumvezels of laxeermiddelen.

http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/behandelingen/diverticulose-en-diverticulitis-voedingsadviezen

Poliklinieken en afdelingen

Chirurgie

Chirurgie, ook wel heelkunde genoemd, is een medisch specialisme dat zich bezighoudt met de diagnostiek en behandeling van aandoeningen door middel 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, alvleesklier, lever of

galblaas.

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

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/afdelingen/maag-darm-en-leverziekten-mdl

Code CHI-168

Copyright 2026 Jeroen Bosch Ziekenhuis