Blindedarmontsteking (appendicitis)

Blindedarmontsteking is een ontsteking van het begin van de dikke darm (wormvormig aanhangsel) die pijnklachten geeft. De ontsteking ontstaat meestal plotseling. We noemen dit dan een acute blindedarmontsteking.

De patiënt heeft pijn rechtsonder in de buik. Soms zit de pijn meer in het midden of rechtsboven in de buik. De ontsteking kan erg heftig zijn en aanleiding geven tot buikvliesontsteking. Dan doet de hele buik pijn.

Meer over blindedarmontsteking

Wat zijn de oorzaken van een blindedarmontsteking?

Waarom de blindedarm ontstoken raakt, is niet duidelijk. Wel is bekend dat 1 op de 15 mensen ooit een blindedarmontsteking krijgt en dat het vaak bij jonge mensen voorkomt.

Wie krijgen blindedarmontsteking?

Blindedarmontsteking komt vooral bij kinderen en jongeren voor, maar kan op iedere leeftijd voorkomen.

Diagnose stellen

De diagnose is vaak betrekkelijk eenvoudig te stellen. Meestal kan dat op basis van lichamelijk onderzoek, bloedonderzoek en echografie maar soms is ook een CT-scan of MRI-scan nodig. Als er dan nog twijfel is, kan onder narcose een kijkoperatie worden uitgevoerd (diagnostische laparoscopie). Als de blindedarm daarbij ontstoken blijkt te zijn wordt deze meteen verwijderd. Als de blindedarm niet ontstoken is, wordt deze ongemoeid gelaten en wordt gezocht naar andere oorzaken van de klachten.

Symptomen

Een blindedarmontsteking geeft klachten als buikpijn (meestal rechtsonder in de buik) misselijkheid en braken, een lichte temperatuurverhoging en een algemeen gevoel van ziek zijn.

Misselijkheid

Iedereen is wel eens misselijk of moet wel eens braken (overgeven). Dat hoeft lang niet altijd iets met het maagdarmstelsel te maken te hebben. Denk maar aan zwangerschapsmisselijkheid, reisziekte (bewegingsziekte), een bijwerking van medicijnen of hevige pijn.

Maar er zijn ook heel wat oorzaken die wél iets met onze spijsvertering te maken hebben, zoals:

- buikgriep;

- een verstopping of vernauwing ergens in het maag-darmkanaal;
- een traag werkende maag;
- leveraandoeningen;
- maagwandontsteking.

Misselijkheid en braken is dus een vrij ‘vage’ klacht, die kan optreden bij gezonde én zieke mensen. Waarschuw wel de dokter als er sprake is van:

- (hoge) koorts;
- bloed braken;
- een gezwollen buik;
- geen ontlasting (verstopping);
- hevige pijn;
- lang aanhoudend braken;
- niet meer plassen;
- rood of zwart bloed in de ontlasting;
- sufheid of verwardheid.

Braken kan leiden tot vochtverlies, vooral bij jonge kinderen.

Als u voor uw klachten verwezen wordt naar het ziekenhuis, zal de arts op grond van de klachten en verschijnselen beslissen of er extra onderzoek nodig is. Dit kan onder meer bestaan uit onderzoek van bloed of ontlasting, röntgenonderzoek of een kijkonderzoek van het maag-darmkanaal (endoscopie).

Buikklachten

Een blindedarmonsteking geeft de volgende buikklachten:

- vage buikklachten die langzaam erger worden;
- pijn die afzakt naar de rechteronderbuik;
- pijn die begint op, rond of boven de navel;
- pijn als de buik wordt ingedrukt en dan los wordt gelaten, ‘loslaatpijn’;
- pijn bij hoesten en lachen;
- vervoerspijn, bijvoorbeeld als de auto waarin u (of uw kind) vervoerd wordt door een kuil rijdt.

Onderzoeken

Buikklachten kunnen veel oorzaken hebben. Om de juiste diagnose te stellen, is het belangrijk om te weten hoe de (pijn)klachten zijn ontstaan en wat de voorgeschiedenis is. De arts zal u in een gesprek (anamnese) vragen naar de klachten, eventuele aandoeningen en wat er de afgelopen tijd is gebeurd. De anamnese wordt vaak aangevuld met bloedonderzoek, echo van de buik, buikoverzichtsfoto en eventueel een kijkoperatie (laparoscopie).

Blindedarmonsteking (onderzoeken)

Zie: https://www.antoniusziekenhuis.nl/behandelingen-onderzoeken/blindedarmonsteking-onderzoeken

Behandelingen

Als de diagnose blindedarmontsteking (appendicitis) is gesteld, is een operatie de beste behandeling. Dit kan een kijkoperatie of een klassieke open operatie zijn. Welke methode gebruikt wordt, hangt af van verschillende factoren, zoals de ernst van de ontsteking, de kans dat de pijnklachten een andere oorzaak hebben en de persoonlijke situatie van de patiënt.

Blindedarmoperatie

Zie: https://www.antoniusziekenhuis.nl/behandelingen-onderzoeken/blindedarmoperatie-appendectomie
Verwijdering van een ontstoken blinde darm

Blindedarmontsteking bij kinderen

Zie:
https://www.antoniusziekenhuis.nl/behandelingen-onderzoeken/blindedarmontsteking-bij-kinderen-behandeling
Informatie over de behandeling

Expertise en ervaring

De chirurgen van het St. Antonius voeren jaarlijks ruim 500 blindedarmoperaties uit met een kijkoperatie. Daarnaast passen we deze techniek zo'n 1.000 keer per jaar toe bij andere operaties in de buik. Onze chirurgen behoren daarmee in ons land tot de meest ervaren specialisten op dit gebied. Deze ervaring zien we terug in het geringe aantal complicaties: deze komen bij ons erg weinig voor.

Over de blindedarm

In de buikholte liggen de darmen. Na de maag komt eerst de dunne darm, daarna de dikke darm. Waar de dikke darm begint, zit een 'doodlopend' stukje darm, de blindedarm. De latijnse naam voor blindedarm. De blindedarm zit rechtsonder in de buik en is 2-20 cm lang, zo dik als een potlood en hol van binnen. Omdat de blindedarm soms lang en beweeglijk is, kan het uiteinde ervan op een andere plaats in de buikholte terechtkomen.

Meer informatie

Meer informatie leest u op de website van de Maag-Lever-Darmstichting (https://www.mlds.nl/ziekten/blindedarmontsteking/).

Gerelateerde informatie

Specialismen

- Chirurgie (https://www.antoniusziekenhuis.nl/chirurgie)

Contact Chirurgie	T 088 320 19 00