

---

## Laparoscopisch opheffen stoma

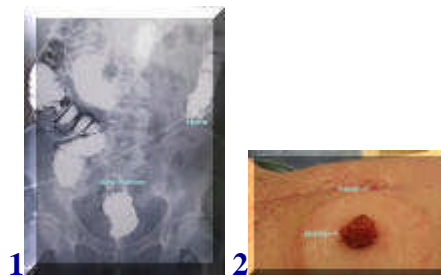


[english version](#)

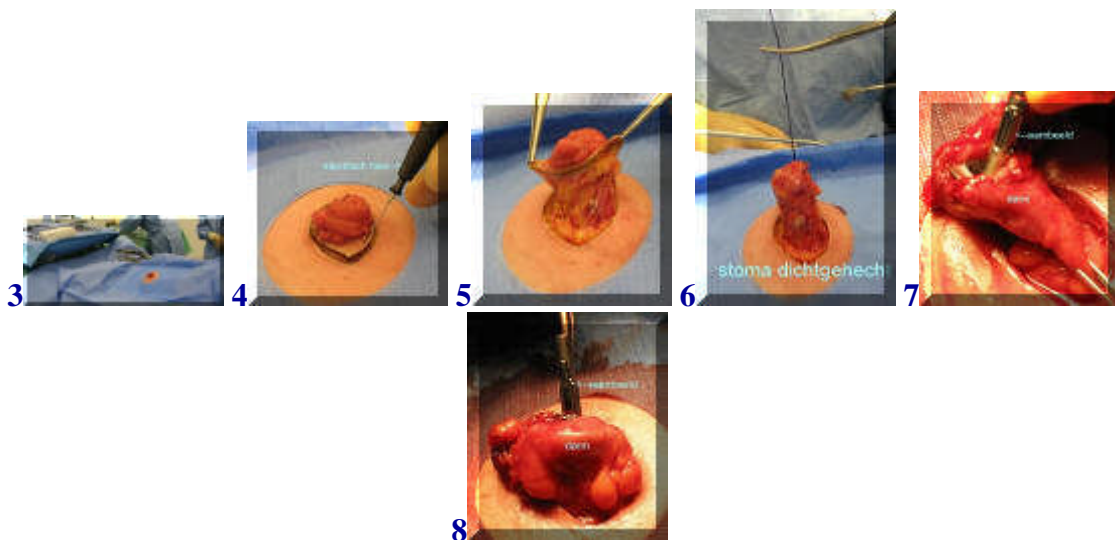
---

Bij deze patiënt is een aantal maanden eerder een acute ingreep verricht in verband met een gecompliceerde diverticulitis, een ontsteking van uitstulpingen in de dikke darm die vooral voorkomen in het voorlaatste deel van de dikke darm in de linker onderbuik. Hierbij werd het ontstoken deel van de dikke darm verwijderd, de endeldarm blind gesloten en de dikke darm als stoma in de buikwand gehecht. Nu de ontsteking volledig tot rust is gekomen kan de continuïteit van de darm weer worden hersteld en het stoma worden opgeheven.

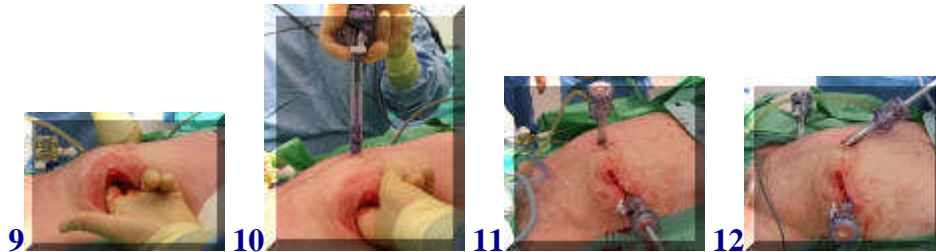
---



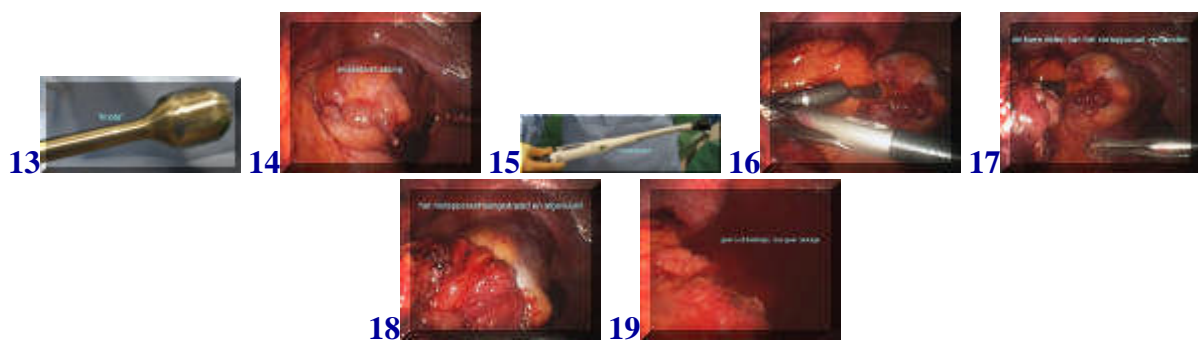
Op de x-foto is de stomp van de endeldarm te zien en het stoma links in de buik (rechts op de foto). Op foto 2 is het stoma te zien waar net het opvangzakje van is verwijderd.



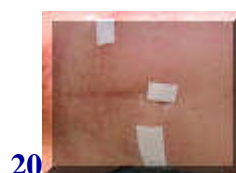
De patient wordt afgedekt met steriele doeken en rond het stoma wordt nog een extra doek gelegd. Het stoma wordt nu omsneden, dichtgehecht en losgemaakt tot in de buikholte (3-6). Hierna wordt het laatste stukje van het oude stoma weggesneden en het zogeheten aambeeld van een soort nietapparaat in de darm gebracht (7,8). Dit zal later in verbinding worden gebracht met het andere deel van het apparaat dat via de anus in de endeldarmstomp wordt gebracht.



Hierna wordt gecontroleerd of er verklevingen aanwezig zijn en deze worden zoveel mogelijk vrijgemaakt. Nu worden de werkkkanalen ingebracht waardoor het optiek met de camera en instrumenten worden ingebracht. Dan start het kijkoperatiedeel waarbij eventuele verklevingen nog worden losgemaakt en de endeldarmstomp wordt opgezocht en wordt gecontroleerd of de darmdelen zonder spanning met elkaar kunnen worden verbonden (9-12).



Met een soort knots (13) wordt de endeldarm (14) voorbereid voor de plaatsing van het nietapparaat (15). Het darmdeel van foto 8 wordt verbonden met het nietapparaat van foto 15 dat in de endeldarm is gebracht, waarna het apparaat wordt aangedraaid en afgevuurd (16-19). Om te kijken of er geen lekkage is van de nieuwe verbinding wordt een soort fietsbandproef verricht: water wordt rond de nieuwe verbinding (anastomose) gegoten en nu wordt lucht via de anus in de darm geblazen. Als er geen luchtbelletjes te zien zijn is de verbinding intact.



*terug / entree*

