

Tips

- Bij krampen mag u **Buscopan®** innemen
- Bij diarree mag u **Imodium® (loperamide)** innemen. Dit neemt niet de oorzaak weg. Soms kan een stoelgangstaal binnenbrengen nuttig zijn om de oorzaak op te sporen
- Bij algemeen onwelzijn mag u **Dafalgan® (paracetamol)** innemen.
- Bij veel last van buikpijn en krampen kan het helpen om een tijdje vezelarm te eten.

Neem steeds uw medicatie in zoals voorgeschreven door de arts. Start geen andere medicatie op eigen initiatief.

Interessante websites

- www.ccv-vzw.be
(de Vlaamse Crohn en Colitis vereniging)
- www.mici.be
(de Franstalige Crohn en Colitis vereniging)
- www.ziekte-van-crohn.be
- www.mijndarm.be
- www.crohn-colitis.nl
- Wijhebbencrohn.be
- Wijhebbencolitis.be

U kan ook volgend boek raadplegen (is tevens bij ons beschikbaar):

Alles over chronische darmziekten, de basisgids voor de ziekte van Crohn en Colitis, Geert D'Haens en Séverine Vermeire, uitgeverij Lannoo.

De patiëntenverenigingen beschikken over nuttige informatiebrochures en zorgen voor een correcte verspreiding van informatie die wetenschappelijk ondersteund is. Zij organiseren regelmatig interessante studiedagen.

CONTACT

IBD-artsen

Dr. P. Potvin en Dr. G. Van den Steen

IBD-verpleegkundig consulente

Veroniek Vandewalle

03 890 59 27

Veroniek.Vandewalle@sjk.be

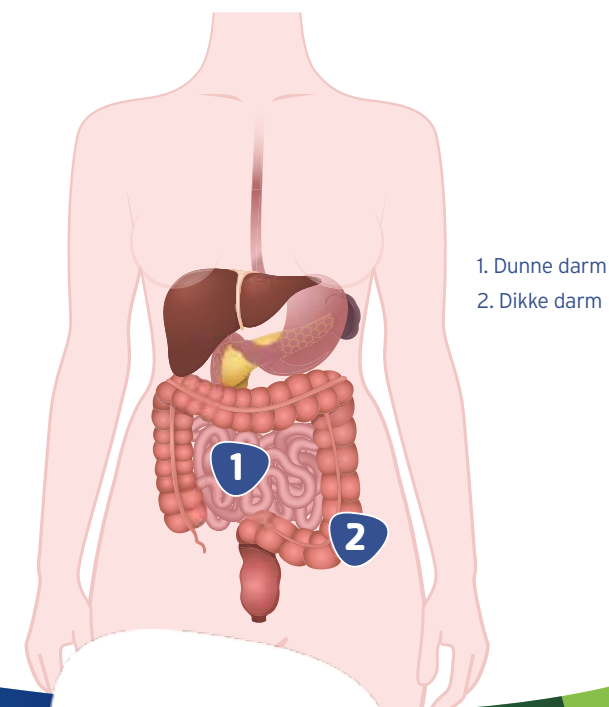
IBD-centrum

Kasteelstraat 23
2880 Bornem

IBD (inflammatoire darmziekten)

Colitis Ulcerosa

Informatiefolder



1. Dunne darm
2. Dikke darm



Auteur: Veroniek Vandewalle,
IBD-verpleegkundig consulente
50006236 - 25/04/2018

Wat?

Er werd bij u Colitis Ulcerosa vastgesteld. Dit is een inflammatoire darmziekte (= **IBD**, inflammatory bowel disease).

Dit is een chronische ontstekingsziekte van de dikke darm (= colon). Deze ontsteking treft hoofdzakelijk de oppervlakkige laag van de dikke darm.

Waar?

De ziekte kan zich voordoen ter hoogte van de endeldarm (= rectum), de linkerzijde van de dikke darm (= rectum en sigmoid) of de ganse dikke darm (= pancolitis).

Oorzaak?

De ziekte treft vooral jonge mensen tussen 15 en 35 jaar, maar kan op elke leeftijd voorkomen. Er is een tweede piek rond de leeftijd van 60 jaar. De frequentie tussen mannen en vrouwen is ongeveer gelijk verdeeld.

De oorzaak is tot nu toe onbekend, maar ontstaat door een samenloop van verschillende factoren.

Deze factoren kunnen een rol spelen:

- Genetische factoren (=erfelijkheid)
- Bacteriën en virussen
- Voeding
- Roken
- Omgevingsfactoren

Meest voorkomende klachten of problemen?

- Diarree
- Frequente ontlastingsdrang/ urgentie
- Buikpijn of krampen
- Bloed en/of slijmverlies in de stoelgang

Klachten buiten de darm?

- Vermoeidheid
- Gewrichtsklachten: knieën, enkels, ellebogen en polsen
- Bloedarmoede (=anemie) en ijzertekort
- Koorts
- Verminderde eetlust
- Gewichtsverlies
- Oogproblemen o.a uveïtis (= ontsteking van de voorste oogkamer) en episcleritis (= ontsteking van de oogbol)
- Huidafwijkingen o.a erythema nodosum (= pijnlijke plekken op de onderbenen)

Onderzoeken

Een coloscopie (= volledig darmonderzoek) is het meest voorkomende onderzoek. Tijdens het volledige darmonderzoek worden biopsies (= stukjes weefsel) genomen die de diagnose zullen bevestigen. Men moet ongeveer een week wachten op de resultaten. Een grondige voorbereiding van de darmen is noodzakelijk.

Tijdens de periode van opvolging is het mogelijk dat alleen het laatste deel van de darm opnieuw bekeken wordt afhankelijk van de plaats van aantasting (= rectosigmoidoscopie of linker coloscopie). Hiervoor bestaat de voorbereiding uit 2 kleine lavementen.

Behandeling

Ontstekingsremmende medicatie:

- 5-ASA preparaten onder de vorm van: tabletten of korrels: bv. Pentasa®, Colitofalk®, Claversal®
- suppo's of lavementen: bv. . Pentasa®, Colitofalk®, Claversal foam®
- Cortisonepreparaten onder de vorm van: tabletten: bv. Clipper®, Medrol® , Budenofalk®, Entocort®
- suppo's of lavementen: bv. Budesonide
- Immunomodulatoren: vb. Imuran®, Puri-Nethol®, Methotrexate. Dit is medicatie die het immuunsysteem beïnvloedt en enigszins temperen.
- Biologicals:
 - o **Anti-TNF:** medicatie die specifieke stappen in het afweerproces beïnvloedt, vb. Infliximab of Adalimumab
 - o **Anti-adhesiemoleculen:** Vedoluzimab. Deze medicatie zorgt ervoor dat er geen ontstekingscellen in de darmwand kunnen binnendringen. Door zijn selectieve werking op de darmen heeft het minder weerslag op de weerstand van het lichaam.

Welke medicatie voor u het meest geschikt is zal de arts samen met u bespreken.