

Gescheurde milt

Miltruptuur

U bent opgenomen in het MCL met een miltruptuur. Dit wordt in de volksmond ook wel 'een gescheurde milt' genoemd. In deze folder vindt u informatie over wat een miltruptuur is en wat de mogelijke oorzaken ervan kunnen zijn. Ook wordt uitgelegd hoe een miltruptuur behandeld kan worden. Als u na het lezen van deze folder nog vragen heeft, kunt u die stellen aan de chirurg of verpleegkundige.

Wat is de milt?

De milt is een klein orgaan (zo'n 200 gram) linksbovenin de buik, achter de maag. De milt maakt bloedplasma en breekt dode of beschadigde rode bloedcellen af. Zo helpt hij het bloed schoon te houden. Ook haalt de milt gevaarlijke bacteriën uit het bloed en helpt hij het immuunsysteem tijdens een infectie. Door sommige infecties (bijvoorbeeld malaria en hepatitis) kan de milt erg opzwellen. U hebt dan pijn en u voelt de milt drukken op de maag. De arts kan van buitenaf voelen of de milt opgezwollen is. In de milt zitten grote bloedvaten. Door een beschadiging, bijvoorbeeld na een ongeluk, kunnen daarom ernstige inwendige bloedingen ontstaan. Meestal moet een beschadigde milt helemaal worden weggehaald (splenectomie). De milt wordt ook wel spleen genoemd.

Wat is een miltruptuur?

Een miltruptuur wordt meestal veroorzaakt door een krachtige stoot of klap tegen de buik, bijvoorbeeld bij een auto- of fietsongeval. Soms kan de milt ook zonder ongeval 'spontaan' scheuren, wanneer hij bijvoorbeeld door een infectie is opgezwollen. Een miltruptuur kan zeer hevige inwendige bloedingen veroorzaken, die zonder ingrijpen levensbedreigend kunnen zijn.

Symptomen van een miltruptuur

Bij een miltruptuur loopt er bloed in de buikholte. Hierdoor kunnen allerlei klachten optreden. Welke klachten u heeft hangt af van de grootte en de hevigheid van de bloeding. Bij een lichte verwonding of als het kapsel rond de milt nog intact is, hoopt het bloed zich op onder dat kapsel. Het kan dan enkele dagen tot zelfs enkele weken duren voordat het kapsel scheurt en er bloed in de buikholte terecht komt. Pas dan krijgt u last van klachten.

Mogelijke symptomen van een miltruptuur zijn:

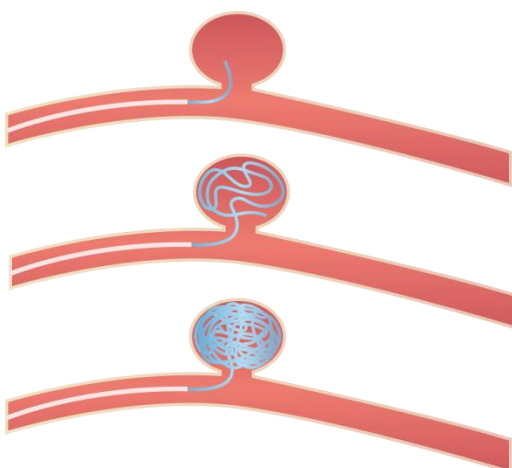
- matige tot hevige pijn in de buikstreek
- een gespannen, opgezette buik
- verschijnselen van shock, omdat de bloeddruk door het bloedverlies daalt en er onvoldoende zuurstof naar vitale organen zoals de hersenen en het hart gaat.
- duizeligheid
- wazig zien
- zweten
- kortademigheid
- een bleke huid
- een versnelde hartslag
- flauwvallen

Een miltruptuur met bloeding is een noodtoestand. U heeft dan onmiddellijk bloedtransfusies nodig en er is een spoedoperatie nodig om de bloeding te stoppen. Ook als u enkele dagen na een ongeval ineens buikpijn krijgt en andere symptomen heeft die op een miltletsel kunnen wijzen, moet u meteen contact opnemen met het ziekenhuis.

Behandeling van een miltruptuur

Bij een licht letsel aan de milt met geen of geringe verschijnselen (omdat het kapsel van de milt bijvoorbeeld nog intact is) en een stabiele hartslag en bloeddruk, kan de arts beslissen om af te wachten of de milt spontaan herstelt. U moet dan waarschijnlijk enkele dagen tot een week in het ziekenhuis blijven om het verloop nauwgezet te kunnen volgen. Indien nodig krijgt u bloedtransfusies om het bloedverlies te compenseren.

De behandeling bestaat dan uit bedrust of u krijgt een zogenaamde angiografie en embolisatie van de bloedvaten. Bij deze angiografie wordt via de lies een katheter naar de milt gebracht. Daar worden zogenaamde 'coils' of 'gelfoam' ingebracht om de beschadigde bloedvaten dicht te maken (embolisatie). Coils zijn flexibele platina draadjes die in het vat opkrullen. Gelfoam is een gelatinespons die het bloedvat afsluit.



Schematische afbeelding van het inbrengen van coils

Soms is een operatie nodig. Er wordt altijd geprobeerd om de milt zo veel mogelijk te repareren of slechts gedeeltelijk te verwijderen. Soms is verwijdering van de gehele milt (splenectomie) niet te voorkomen.

Weer naar huis

Voordat u naar huis gaat, krijgt u te horen wanneer u verwacht wordt op de polikliniek voor de controleafspraak bij de chirurg. Houdt u zich tot deze afspraak aan onderstaande leefregels.

Leefregels als u geen operatie hebt gehad:

- vermijd fysieke inspanning, niet sporten
- ga weer aan het werk/naar school in overleg met de chirurg
- bij toenemende buikpijn of ademhalingsproblemen, moet u direct contact opnemen met uw huisarts of de polikliniek chirurgie (058-286 6070). Neem buiten kantoortijden

contact op met de dokterswacht. Vertel dat u opgenomen bent geweest in verband met een miltletsel.

Leefregels als u wel een operatie heeft gehad:

Heeft u thuis klachten zoals koorts of pijn, gaat de wond nabloeden of komt er pus uit, neem dan contact op met het wondexpertisecentrum. Dit kan van maandag t/m vrijdag, telefoonnummer 058- 286 69 03. 's Avonds, 's nachts en in het weekend kunt u contact opnemen met uw huisarts of dokterswacht. Wanneer na een operatie de wond genezen is, mag u alle normale activiteiten weer hervatten.

Leven zonder milt

U kunt zonder een milt leven, maar u heeft dan wel een verhoogd risico op ernstige infecties. Na een splenectomie krijgt u het advies om u ieder jaar tegen de griep te vaccineren. Soms wordt antibiotica gegeven om infecties te voorkomen, vooral wanneer u een andere aandoening heeft waarbij een verhoogd risico op infecties bestaat.

Afbeelding: MCL

www.mcl.nl

Afdeling F
Polikliniek chirurgie

058 – 286 34 29
058 – 286 60 70