

Voedingssonde via de buikwand

Percutane radiologische gastrostomie

Naar het ziekenhuis? Lees eerst de informatie op www.asz.nl/brmo.

informatie

Inleiding

Uw arts heeft met u besproken dat er binnenkort bij u een voedingssonde via de buikwand wordt geplaatst. Deze behandeling wordt een percutane radiologische gastrostomie genoemd. Percutaan betekent door de huid. Radiologisch betekent dat de voedingssonde onder röntgendoorlichting wordt geplaatst. Gastrostomie betekent dat er een opening wordt gemaakt in de maag.

Voor deze behandeling wordt u opgenomen in het ziekenhuis op locatie Dordwijk

In deze folder leest u hoe de behandeling er uit ziet, welke voorbereidingen nodig zijn en waar u rekening mee moet houden als u weer thuis bent.

Voorbereiding

Medicijnen

Gebruikt u de bloedverdunnende medicijnen sintromitis (acencoumarol), marcoumar (fenprocoumon) of NOAC's (nieuwe orale anti coagulantia)? Dan moet u **in overleg met uw specialist** enkele dagen voor het behandeling stoppen met het innemen van deze medicijnen. Alle andere bloedverdunnende medicijnen kunt u zoals gebruikelijk innemen.

Nuchter zijn

De dag voor het plaatsen van de voedingssonde moet u vanaf 24.00 uur nuchter zijn. Dit betekent dat u niets meer mag eten, drinken en/of roken. Als u medicijnen gebruikt, kunt u deze wel innemen met een slokje water.

Diabetes

Als u diabetes mellitus (suikerziekte) heeft en u heeft vragen over het nuchter zijn, dan kunt u contact opnemen met afdeling Dagbehandeling G1, tel. (078) 654 29 52. Als u gebruikt maakt van een insulinepen vragen we u deze mee te nemen.

Beleving

We proberen zo goed mogelijk aan te geven wat u kunt verwachten aan ongemak of pijn als u een behandeling krijgt. Toch beleeft ieder mens dat anders en op zijn eigen manier. Vertel het ons als u ergens tegenop ziet of ongerust bent, dan kunnen we daar nog extra rekening mee houden.

De opname

Als u nog niet in het ziekenhuis bent opgenomen, bellen we u thuis om een afspraak te maken. U wordt meestal op de dag van de behandeling in het ziekenhuis opgenomen. U meldt zich bij Bureau Opname, tenzij dit anders met u is afgesproken. U vindt Bureau Opname in de centrale hal.

Op de afdeling vult de verpleegkundige met u een vragenlijst in. Daarna krijgt u een infuusnaaldje in uw arm en ook zal er een maagsonde via uw neus worden ingebracht. Deze sonde is nodig voor de behandeling. U krijgt een operatieschort aan, maar kunt uw onderbroek en sokken aanhouden.

Op de dag van de behandeling wordt er op de afdeling Radiologie een CT-scan van uw bovenbuik gemaakt. Zo weten we hoe uw maag ten opzichte van de huid en andere organen ligt.

De behandeling

Het plaatsen van de voedingssonde gebeurt op de angiokamer op het operatie-complex. De arts die de behandeling uitvoert is niet uw eigen arts, maar een interventie-radioloog die gespecialiseerd is in dit soort behandelingen. De radioloog wordt geassisteerd door twee gespecialiseerd laboranten.

Tijdens de behandeling ligt u op uw rug op de onderzoekstafel. We desinfecteren de huid rond uw maag en leggen daarna een steriel laken over u heen.

Via de eerder ingebrachte maagsonde wordt lucht in geblazen. Hierdoor komt uw maag dicht tegen de huid aan te liggen. Na het inblazen van de lucht, verdoven we plaatselijk de huid rond uw maag.

Na de verdoving prikt de arts met een naald in uw maag. Via de naald brengt hij een zogeheten ankertje in. Dit is een kleine hechting die uw maag tegen de huid aan trekt. Daarna schuift de arts een dunne draad in uw maag. Als de draad op de goede plaats ligt wordt de maagsonde over deze draad geschoven.

Met röntgendoorlichting en contrastvloeistof wordt gecontroleerd of de sonde op de juiste plaats ligt. Als de sonde goed ligt, wordt deze afgeplakt met een pleister. Het ankertje zal ook worden afgeplakt.

Na de behandeling

Na de behandeling brengen we u terug naar de verpleegafdeling. U moet daar nog twee uur in bed blijven liggen. Als u veel last heeft van boeren, kunt u de verpleegkundige vragen om u iets rechterop in bed te zetten.

Op de afdeling wordt regelmatig uw bloeddruk, polsslag en temperatuur gecontroleerd.

De voedingssonde staat de eerste 24 uur na het inbrengen dicht. Daarna controleert de zaalarts de sonde. Als alles goed is, wordt er vocht aangesloten op de sonde. Als het vocht 24 uur heeft ingelopen, kijkt de zaalarts of de sonde voor voeding gebruikt mag worden. Dit betekent dat u de eerste 48 uur niets te eten krijgt.

Naar huis

Na de behandeling blijft u minstens twee nachten in het ziekenhuis. De zaalarts bespreekt met u wanneer u naar huis mag. U krijgt dan informatie over de voeding en de verzorging van de sonde mee. Ook krijgt u een afspraak mee voor het losmaken van het ankertje.

Losmaken van het ankertje en bevestigen van de sonde op de huid van uw buik

Dit gebeurt twee weken na het plaatsen van de. U meldt zich voor de afspraak op afdeling Dagbehandeling G1.

De arts controleert eerst de sonde en verwijdert de hechtingen waarmee het ankertje vast zit. Het ankertje valt in de maag en zult u uitpoepen. Hier merkt u niets van.

Contact opnemen

- Bij roodheid, warmte en/of koorts (boven de 38°C).
- Als de sonde er is uitgegaan.

Als u thuis last krijgt van één of meerdere van bovenstaande symptomen, moet u **direct bellen** naar afdeling G1, tel. (078) 654 29 52.

's Avonds en in het weekend belt u naar de afdeling Spoedeisende Hulp van locatie Dordwijk, tel. (078) 652 32 10.

Tot slot

Als u verhinderd bent voor deze behandeling, wilt u dit dan zo snel mogelijk doorgeven aan de afdeling Radiologie, tel. (078)654 71 90? De opengevallen plaats kan dan voor een andere patiënt gebruikt worden.

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen? Bel dan op werkdagen tussen 09.00 -16.00 uur naar de afdeling Radiologie. Onze medewerker verbindt u door met iemand die uw vragen kan beantwoorden.

Meer informatie over het Albert Schweitzer ziekenhuis en de verschillende onderzoeken en behandelingen vindt u op onze website www.asz.nl

Wilt u uw mening geven over deze folder? Dat kan hier: www.asz.nl/foldertest/

Albert Schweitzer ziekenhuis
februari 2019
pavo 1020