

Pylorushypertrofie

Voor- en nazorg

Uw kind wordt binnenkort geopereerd aan een pylorushypertrofie. De pylorus is een spier die zich bevindt op de overgang van de maag naar de dunne darm. Pylorushypertrofie is een aandoening die vlak voor of na de geboorte ontstaat en meestal 4 tot 8 weken na de geboorte aan het licht komt. Bij een pylorushypertrofie is de spier te dik, waardoor er geen goede doorgang van het voedsel meer plaatsvindt van de maag naar de dunne darm.

Zorg voor de operatie

Doordat uw kind veel heeft gespuugd, heeft het veel vocht en zoutzuren verloren. Hierdoor is de conditie van uw kind niet optimaal. Daarom moet een aantal maatregelen worden genomen voordat uw kind geopereerd wordt:

- Uw kind mag niets drinken. Uw kind krijgt vocht toegediend via een infuus om het vochtgehalte weer op peil te brengen en te houden.
- Uw kind krijgt een maagsonde (slangetje via de neus, slokdarm naar de maag) om ervoor te zorgen dat de maag leeg blijft. Vocht dat via de maagsonde afloopt, wordt via vocht in het infuus terug gegeven.

- Om te kijken of het vochtgehalte weer op peil is en de bloedwaarden weer in balans zijn, wordt regelmatig bloed afgenomen. Dit gebeurt door een vinger- of hielprik.
- De verpleegkundige weegt alle luiers, om te kijken of uw kind op deze manier niet te veel vocht kwijtraakt.

Zodra het vochtgehalte weer op peil is en de bloedwaarden in balans zijn, kan de operatie worden ingepland.

Tijdens de operatie

De chirurg klieft de pylorus, zodat weer een goede passage van de maag naar de dunne darm mogelijk is. De chirurg vertelt u hier meer over.

Zorg na de operatie

Na de operatie is nog een aantal zaken van belang:

Vocht/voeding

Zodra uw kind goed wakker is, mag hij/zij starten met een flesje glucosewater. Wanneer het drinken goed gaat, mag uw kind - volgens afspraak met de behandelend arts - zijn/haar eigen voeding krijgen. Dit bieden wij in het begin ongeveer elke 3 uur aan. Wanneer uw kind goed drinkt, wordt het infuus afgebouwd en uiteindelijk gestopt.

Door de operatie kan de pylorus nog wat opgezet zijn en is de doorgang nog niet optimaal.

Uw kind kan daarom soms nog spugen. Soms worden de eerste voedingen verdund met glucosewater.

Maagsonde

De maagsonde is na de operatie afgedopt. De maagsonde wordt verwijderd als de eigen voeding goed verdragen wordt.

Wond

Uw kind heeft een kleine wond op de buik. Hierop zit een wondpleister. Deze vervangen wij na 48 uur. Onder de pleister zitten kleine hechtpleisters. Laat deze zitten. De pleisters zullen er na een aantal dagen vanzelf af vallen. Vanwege de wond mag uw kind de eerste 5 dagen niet in bad.

Pijnmedicatie

Uw kind krijgt gedurende de eerste 24 - 48 uur op vaste tijden medicijnen tegen de pijn. Daarna mag uw kind de medicijnen nog zo nodig krijgen. Dit zal de verpleegkundige met u in de gaten houden.

Mobiliseren

U mag uw kind na de operatie gerust op schoot nemen. Wees hierbij wel voorzichtig met de slangetjes van het infuus en de maagsonde.

Ontslag

Wanneer uw kind na de operatie goed drinkt en in gewicht aankomt, mag hij/zij naar huis. Meestal is dit 2 - 3 dagen na de operatie. Uw kind mag 5 dagen na de operatie weer in bad.

Na ongeveer 7 tot 10 dagen na de operatie maken we een controleafspraak op de polikliniek. Wanneer uw kind boven 38.5 °C koorts heeft, moet u contact opnemen met het ziekenhuis:

- tijdens kantooruren: (070) 210 7212
- buiten kantooruren: (070) 210 2060

Vragen

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen? Stelt u deze dan aan de behandelend arts of verpleegkundige.

Wat vindt u van deze patiënteninformatie?

Wij horen graag uw mening over deze folder. Wilt u na het lezen enkele vragen beantwoorden? U vindt de vragen via deze link: <https://folders.hagaziekenhuis.nl/2228>. Dank u wel.

Spreekt u geen of slecht Nederlands?

De informatie in deze folder is belangrijk voor u. Als u moeite heeft met de Nederlandse taal, zorg dan dat u deze folder

samen met iemand leest die de informatie voor u vertaalt of uitlegt.

Do you speak Dutch poorly or not at all?

This brochure contains information that is important for you. If you have difficulty understanding Dutch, please read this brochure with someone who can translate or explain the information to you.

Czy Państwa znajomość języka niderlandzkiego jest żadna lub słaba?

Informacje zawarte w tym folderze są ważne dla Państwa. Jeśli język niderlandzki sprawia Państwu trudność, postarajcie się przeczytać informacje zawarte w tym folderze z kimś, kto może Państwu je przetłumaczyć lub objaśnić.

Hollandaca dilini hiç konuşamıyor musunuz veya kötü mü konuşuyorsunuz?

Bu broşürdeki bilgi sizin için önemlidir. Hollandaca dilinde zorlanıyorsanız, bu broşürü, size tercüme edecek ya da açıklayacak biriyle birlikte okuyun.

إذا كنتم لا تتحدثون اللغة الهولندية أو تتحدثونها بشكل سيء إن المعلومات الموجودة في هذا المنشور مهمة بالنسبة لكم. إذا كانت لديكم صعوبة في اللغة الهولندية، فاحرصوا عندئذ على قراءة هذا المنشور مع شخص يترجم المعلومات أو يشرحها لكم.

132324012023