

Percutane Radiologische Gastrostomie sonde (PRG-sonde)

Uw behandelend arts heeft in overleg met u besloten een PRG sonde in te brengen. Bij deze behandeling wordt een slangetje in de maag gebracht, door de buikwand heen, waardoor voeding kan worden gegeven. Het onderzoek wordt uitgevoerd op de afdeling radiologie door de interventieradioloog

Vorbereiding

Indien u bloedverduunners gebruikt, meldt dit dan aan de behandelend arts die met u de afspraak maakt. Het kan zijn dat u tijdelijk moet stoppen met deze medicijnen. De behandelend arts informeert u hier over.

Voor de ingreep wordt u opgenomen op de afdeling dagbehandeling.

U moet in ieder geval vanaf 24.00 uur de avond voorafgaand aan de behandeling nuchter blijven. Dat betekent dat u vanaf dat tijdstip niet meer mag eten, drinken en roken.

Verder is het belangrijk dat u aan uw arts vertelt als u overgevoelig bent voor antibiotica.

Behandeling

Het plaatsen van een PRG sonde gebeurt op de interventiekamer. Met behulp van echografie bepaalt de interventieradioloog de plek waar de PRG-sonde wordt ingebracht. Voor het inbrengen van een PRG sonde wordt er tijdelijk een maagsonde via de neus ingebracht. Deze maagsonde wordt gebruikt om uw maag te vullen met lucht. Hierdoor wordt het plaatsen van een PRG sonde makkelijker gemaakt.

Het kan zijn dat u tijdens de behandeling lucht moet opboeren.

De interventieradioloog bepaalt met röntgenstraling de plaats waar drie hechtingen geplaatst moeten worden om uw maag aan de buikwand vast te maken. Hierna wordt de huid ontsmet en krijgt u een plaatselijke verdoving. De interventieradioloog maakt een sneetje en brengt een speciale holle naald met een voerdraad in. Door steeds een dikkere slang over de voerdraad te schuiven, vergroot de radioloog de opening. Wanneer de gewenste diameter is bereikt, brengt de radioloog de sonde in. Aan het uiteinde van de sonde zit een ballonnetje. Dit wordt gevuld met water, zodat de sonde niet uit de maag kan vallen.

Nadat de PRG sonde is gecontroleerd door een arts of verpleegkundige, kan er 6 uur na plaatsing worden gestart met het toedienen van water. Als dit goed gaat wordt er begonnen met het toedienen van sondevoeding. Indien u thuis bent, komt een wijkverpleegkundige dit controleren. Deze afspraak wordt vanuit de polikliniek die u verwijst, met de Thuiszorg gemaakt.

De eerste 7 dagen mag u niet baden en/of douchen. Binnen enkele weken vormt zich een kanaal tussen de maag en de buikwand, welke stevig wordt door de vorming van bindweefsel.

Na 10 dagen mogen de hechtingen worden verwijderd. Vanaf dat moment moet er gestart worden met dagelijks dompelen en draaien van de sonde, om te voorkomen dat de ballon vastgroeit in de maag. Afhankelijk van de situatie kunt u dit zelf doen of wordt dit gedaan door de mantelzorg of thuiszorg.

Instructie verzorging van de sonde:

- Was uw handen voor iedere handeling.
- Haal de sonde uit de externe fixatiedisc en duw de sonde voorzichtig in het stoma.
- Draai de sonde 180 ° om zijn as, trek de sonde op tot de oorspronkelijke positie en herplaats de sonde in de externe fixatiedisc. Dit om ingroei van de ballon te voorkomen. Zorg ervoor dat de externe fixatiedisc ongeveer 5 mm van het huidoppervlak verwijderd is.
- Spoel de sonde voor en na het toedienen van voeding en/of medicatie en ten minste iedere 8 uur door met 20 - 50 ml water om verstopping te voorkomen.

Gebruik nooit spuiten met een kleinere inhoud dan 20 ml, omdat deze teveel druk in de sonde veroorzaken waardoor er scheuren zouden kunnen ontstaan.

Bij de behandeling wordt gebruik gemaakt van röntgenstralen. Van deze stralen merkt u tijdens de behandeling niets. Het risico van deze stralen is verwaarloosbaar klein.

Tijdsduur onderzoek

Het onderzoek duurt ongeveer 1 tot 1½ uur.

Nazorg

- U wordt weer opgehaald door de verpleegafdeling.
- U mag de eerst 6 uur niets toegediend krijgen via de sonde.
- U mag alleen beginnen met voeden indien de buik niet pijnlijk of geprikkeld is.
- U kunt enige tijd last hebben van kramp en zwelling van de buik. De verpleging behandelt u voor deze klachten.
- Als er geen problemen optreden, mag u als de voeding is toegediend, naar huis.

Complicaties:

- **Bij flinke buikpijn en een forse bloeding direct uw arts waarschuwen!**
- Een lichte vorm van afscheiding langs de sonde is normaal.
- Waarschuw uw behandelend arts of verpleegkundige in geval van:
 - Pijn
 - Roodheid
 - Huidirritatie
 - Ontsteking
 - Pus afscheiding
 - Wild vlees

- Uitvallen van de katheter:
- Vroeg d.w.z. binnen 10 dagen na het inbrengen; direct contact opnemen met de radiologie van 08.30 tot 16.30 uur via telefoonnummer (079) 3462813 en buiten kantooruren op telefoonnummer (079) 346 4391. De katheter moet met spoed opnieuw worden ingebracht om lekkage in de vrije buikholte te voorkomen.
- Laat d.w.z. 11 dagen of meer na het inbrengen van de katheter: Contact opnemen met de radiologie van 08.30 tot 16.30 uur via telefoonnummer (079) 3462813. De katheter dient binnen 24 uur opnieuw ingebracht te worden omdat het toegangskanaal zich anders heeft gesloten.
- Lekkage rond de katheter
- Katheter verstopping

Tot slot

Mocht u na het lezen van deze informatie nog vragen hebben, dan kunt u contact opnemen met de afdeling Radiologie. De afdeling Radiologie is bereikbaar van maandag t/m vrijdag van 08.30 tot 16.30 uur via telefoonnummer: **(079) 346 25 20**.

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.

