

Radiologie

Percutane Radiologische Gastrostomie (PRG)

Plaatsen van een sonde

Inleiding

U heeft met uw behandelend arts afgesproken dat bij u een PRG sonde geplaatst wordt. U heeft hierover al uitleg gehad. In deze folder kunt u alles rustig nalezen.

Opname in het ziekenhuis

U wordt voor het plaatsen van een PRG-sonde opgenomen in het ziekenhuis. U verblijft hier één nacht ter observatie.

Wat is een PRG-sonde?

Percutane Radiologische Gastrostomie ofwel PRG betekent dat een slangetje, onder röntgendoorlichting, door de huid in uw maag geplaatst wordt. Dit slangetje noemt men een sonde.

Waarom een PRG sonde?

De sonde wordt voor langere tijd geplaatst om vocht, voeding en eventueel medicijnen toe te kunnen dienen. De ingreep wordt uitgevoerd door de interventieradioloog.

Vorbereiding

Nuchter

Voor het onderzoek moet u 12 uur nuchter zijn. Dit betekent dat u vanaf deze tijd niet meer mag eten, drinken of roken.

U mag wel uw dagelijkse medicijnen innemen, eventueel met een klein slokje water.

Infuusnaaldje

De verpleegkundige brengt een infuus in, voor het toedienen van medicijnen. Tevens wordt er bloed afgenomen om de dikte van uw bloed (stolling) te bepalen.

Ontharing

Eventuele haren op de buik, in het gebied van de plaatsing van de katheter worden weggeschoren. Dit wordt in het ziekenhuis gedaan.

Pijnstilling

Ongeveer één uur voor de behandeling krijgt u een pijnstiller.

Bloedverdunnende medicijnen

Het gebruik van bloedverdunnende medicijnen moet u, uitsluitend in overleg met uw arts, voor de ingreep stoppen. Als u onder begeleiding staat van de trombosedienst, informeer deze dan over de ingreep. De trombosedienst stemt dan het beleid met u af.

Zwangerschap

Röntgenonderzoek kan schadelijk zijn voor het ongeboren kind. Bent u zwanger of denkt u zwanger te zijn bespreek dit dan met uw behandelend arts.

Het onderzoek

Het onderzoek vindt plaats op de afdeling Radiologie. Een brancardier brengt u hier naar toe. Voordat u op de onderzoekstafel plaatsneemt mag u uw bovenlichaam ontkleden.

De interventieradioloog brengt met behulp van het echoapparaat de ligging van de maag ten opzichte van de lever in beeld. Vervolgens tekent hij de prikplaats op de huid aan.

Een dun slangetje (maagsonde) wordt via de neus ingebracht. Via deze sonde wordt lucht in de maag geblazen, om deze goed zichtbaar te maken.

Daarna wordt de huid met (roze) alcohol ontsmet en komt u onder een steriele doek te liggen.

U krijgt een plaatselijke verdoving.

Via het infuus wordt een medicijn ingespoten dat de darmbewegingen tijdelijk afremt. De interventieradioloog prikt door de buikwand ankertjes tot in de maag. De maag komt hierdoor tegen de buikwand aan te liggen. De ankertjes worden vastgezet met hechtingen. Vervolgens prikt hij met een holle naald tot in de maag. Met een steeds dikkere katheter maakt de interventieradioloog de weg naar de maag groter, totdat de PRG sonde in de maag gelegd kan worden. De PRG sonde wordt op zijn plaats gehouden door een ballon in de maag. Deze ballon wordt gevuld met (steriel) water. Het volume (steriel) water moet wekelijks gecontroleerd worden. De controle is nodig om te kijken of er nog voldoende water in het ballonnetje zit en of de sonde op zijn plaats blijft zitten.

Tijdens de ingreep voelt u dat de interventieradioloog bezig is, maar het is niet pijnlijk. Voelt u toch pijn, geef dat dan direct aan.

Duur van het onderzoek

Het onderzoek duurt ongeveer anderhalf uur.

Na het onderzoek

Na het onderzoek gaat u terug naar de afdeling. Ongeveer zes uur na het onderzoek krijgt u water toegediend via de PRG sonde om te controleren of alles goed werkt. Als alles in orde is kan de sonde gebruikt worden voor het toedienen van voeding en/of medicijnen. Na tien tot veertien dagen worden de hechtingen van de ankertjes

verwijderd. De ankertjes zelf vallen dan in de maag. Ze verlaten uw lichaam via de natuurlijke weg.

Weer naar huis

Als er geen complicaties optreden kunt u de dag na het onderzoek naar huis.

Bijwerkingen / Complicaties

Ondanks alle zorgvuldigheid waarmee het onderzoek wordt verricht kunnen complicaties ontstaan zoals:

- Huiddefect
- Symptomen van infectie (koorts, roodheid, zwelling bij de insteekplaats)
- Pijnklachten en/of braken
- Lekkage rond de sonde
- Verstopping van de sonde
- Verplaatsing en uitvallen van de sonde (het is belangrijk zo snel mogelijk een nieuwe PRG sonde in te brengen)
- Bloeding

Neem direct contact op met de afdeling Radiologie (de interventieradioloog) als een van deze complicaties zich voordoen.

Het verzorgen van de PRG sonde

Benodigdheden

- Gazen 10x10cm onsteriel
- Pleister (bij wondvochtlekkage)
- 15 ml chloorhexidine/cetrimide oplossing 0.15/1.5 mg/ml
- 25 ml lauw water
- 50 ml spuit (luerlock/ kathetertip)

Algemene Werkwijze

- Was uw handen
- Verwijder de vuile pleister
- Kijk of de insteekopening niet rood of ontstoken is
- Reinig de insteekopening met een gaasje gedrenkt in desinfectans (chloorhexidine/cetrimide))
- Droog de huid goed met een gaasje
- Plak een schone pleister over de insteekopening bij wondlekkage
- Plak geen pleister als er geen wondlekkage is
- Spoel de PRG sonde door met 25 ml lauw water
- Spoel de PRG sonde 1x per dag door als u geen voeding per sonde gebruikt

Tot 10 dagen

- Spoel de PRG sonde 1x per dag door met 25 ml lauw water
- Neem de eerste week na het inbrengen géén bad
- Douchen mag vanaf drie dagen na het inbrengen
- Draai de PRG sonde iedere dag rond voor voldoende luchtcirculatie
- Als het wat vochtig blijft rond de insteekopening: drogen aan de lucht is hiervoor de beste oplossing
- Wekelijks controle is nodig om te kijken of het ballon volume gelijk is gebleven

Na 10 dagen

- De ankerdraden moeten worden verwijderd. U krijgt hiervoor een afspraak met de interventieradioloog. Deze afspraak wordt gemaakt na het inbrengen van de PRG sonde.
- Na elke sondevoeding of andere toediening via de PRG deze doorspoelen met 25 ml lauw water. Indien de PRG (tijdelijk) niet gebruikt wordt, deze 1x per dag doorspoelen met lauw water.
- Draai de PRG sonde iedere dag rond voor voldoende luchtcirculatie
- Wekelijkse controle is nodig om te kijken of het ballon volume gelijk is gebleven

Belangrijk!

Medicijnen via de sonde?

Als medicijnen via de PRG sonde worden toegediend dan dient u deze zorgvuldig fijn te malen. Na het toedienen van de medicijnen moet u de sonde goed doorspoelen; de PRG sonde kan anders verstopt raken. Vraag aan uw apotheker welke medicijnen geschikt zijn om via de sonde te gebruiken.

Wat te doen als PRG sonde uitvalt?

Als de PRG sonde uitvalt dient u binnen 24 uur contact op te nemen met de afdeling Radiologie (interventieradioloog). De PRG sonde moet zo snel mogelijk opnieuw worden ingebracht om lekkage in de vrije buikholte te voorkomen en omdat het toegangskanaal zich anders heeft gesloten.

Vragen

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen, bespreek die dan met de interventieradioloog of neem contact op met de afdeling Radiologie.

Locatie Venlo

Afdeling Radiologie

routenummer 79

☎(077) 320 68 40

Bij spoed buiten kantoortijden en in het weekend

☎ (077) 320 55 55

(vraag naar de afdeling Radiologie/interventieradioloog)

VieCuri Medisch Centrum

Locatie Venlo

Tegelseweg 210

5912 BL Venlo

☎(077) 320 55 55

Locatie Venray

Merseloseweg 130

5801 CE Venray

☎ (0478) 52 22 22

internet: www.viecuri.nl