

PEG-sonde

Percutane
Endoscopische
Gastrostomie

PEG-sonde

Percutane Endoscopische Gastrostomie

Wat is een PEG-sonde?

Bij een PEG wordt met behulp van een gastroscoop een opening gemaakt in de buikwand zodat een verbinding ontstaat tussen de buikwand en de maagholte (= fistel) waarlangs de sonde (= dun buisje) vanuit de maag naar buiten wordt gebracht. Dit wordt aangeraden wanneer een langdurige toediening van sondevoeding (langer dan 28 dagen) voorzien is. Uiteraard streven wij ernaar dat u zo lang mogelijk via de normale weg kunt blijven eten, maar dit kan of zal in de loop van de behandeling onvoldoende of niet meer mogelijk worden.

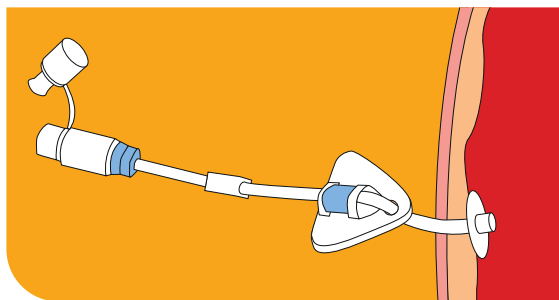
Plaatsing

De plaatsing wordt uitgevoerd door de maag-darmarts, onder lichte algemene verdoving van de keel en vaak ook onder sedatie (geen algemene narcose).

Hou rekening met de volgende afspraken:

- u moet minstens acht uur nuchter zijn.
- bloedverdünnende medicatie moet zeker worden gestopt en best wordt uw medicatielijst vooraf nagekeken met uw arts.

De plaatsing moet zo kiemvrij mogelijk gebeuren. Vlak voor de plaatsing krijgt u een infuus waarlangs eenmalig antibiotica worden toegediend om het risico op infecties te verkleinen.



Nazorg

De eerste zeven dagen wordt de sonde zo weinig mogelijk gemanipuleerd om de fistelvorming zo optimaal mogelijk te laten verlopen. Uw verband zal dagelijks worden verwisseld. Bij ontslag uit het ziekenhuis zal dit door een thuisverpleegkundige gebeuren.

Na de eerste week geldt het 'DDD-principe' voor de sonde:

- **Dompelen:** de sonde 1 cm naar binnen en buiten brengen
- **Draaien:** de sonde laten draaien over 360°
- **Doorspuiten:** spoel met 20 cc lauw water (dit doet u best dagelijks, ongeacht of ze gebruikt wordt of niet).

Deze handelingen worden drie keer per week herhaald, om vastgroeien van de sonde te vermijden.

Na 2 weken moet de stoma enkel nog schoon en droog gehouden worden (zonder verband). De aanzetstukjes die op de sonde staan, moeten wel dagelijks gereinigd worden.

Start voeding

Als de plaatsing zonder complicaties is verlopen, mag vier uur na de plaatsing gestart worden met water. De overgang naar sondevoeding gebeurt de dag nadien en wordt verder opgedreven tot de gewenste calorieën bereikt zijn.

Het is noodzakelijk een individueel voedingsplan te volgen dat is opgesteld door de diëtiste. We verwijzen hiervoor naar de folder 'Met sondevoeding naar huis' die door de diëtiste wordt meegegeven.

Na 24 uur mag terug medicatie toegediend worden.

Aandachtspunten

Het per ongeluk verwijderen van de PEG-sonde

Wanneer dit gebeurt binnen de tien dagen na de plaatsing van de PEG-sonde, moet u onmiddellijk de maag-darmarts contacteren omwille van het gevaar op buikvliesontsteking. Bij meer dan 10 dagen na plaatsing is er meestal een fisteltraject gevormd en moet zo snel mogelijk een nieuwe sonde geplaatst worden omdat de fistelopening zeer snel sluit (binnen de 24 uur). Een Foley-blaaskatheter kan de opening openhouden tot een nieuwe gastrostomiesonde wordt geplaatst.

Verstopping van de PEG-sonde

Probeer de sonde door te spuiten met lauw water dat u laat inwerken en neem contact op met een arts of verpleegkundige. Vermijd het gebruik van cola of koolzuurhoudende en bijtende producten.

Vervanging van de PEG-sonde

Het systematisch vervangen (bv. na 6 maanden of 1 jaar) van een PEG-sonde is niet nodig. Het vervangen gebeurt enkel als de sonde niet meer functioneert (verstopping, lek).

Contact

Hebt u nog vragen, aarzel dan niet om contact op te nemen met uw behandelend arts of diëtist(e). Wij wensen u een spoedig herstel toe!

Diëtisten

T 09 224 58 44

artikel 25.017 | Laatste update: juni 2023

Deze brochure werd ontwikkeld voor gebruik binnen AZ Sint-Lucas Gent. Alle rechten voorbehouden. Niets uit deze uitgave mag worden veelevoudigd, opgeslagen in een geautomatiseerd gegevensbestand of openbaar gemaakt zonder voorafgaande schriftelijke toestemming van het ziekenhuis. Deze informatiebrochure werd met de grootste zorg opgesteld, maar de inhoud is algemeen en indicatief. Deze brochure omvat niet alle medische aspecten. Als er vergissingen, tekortkomingen of onvolledigheden in staan, zijn AZ Sint-Lucas, het personeel en de artsen hiervoor niet aansprakelijk.