

Het plaatsen van een PEG-sonde

Wat neemt u mee?

Inleiding

Uw behandelend MDL arts heeft u verteld dat hij of zij een PEG-sonde bij u wilt plaatsen. Deze folder geeft u meer informatie over de behandeling. Deze folder is een aanvulling op de het gesprek van de arts.

Doel van de behandeling

PEG staat voor: Percutane Endoscopische Gastrostomie. Bij het plaatsen van een PEG-sonde wordt een klein plastic slangetje van buitenaf rechtstreeks in de maag gebracht. De voeding die u nodig heeft, wordt via de PEG-sonde in de vorm van sondevoeding aan u gegeven. Soms wordt een PEG geplaatst om bij te voeden via deze sonde of om medicatie te kunnen toedienen.

Het plaatsen van een PEG-sonde kan worden overwogen als de verwachting is dat u langer dan 6 weken afhankelijk zal zijn van (gedeeltelijke of volledige) sondevoeding. Sondevoeding via de PEG is een veilige en effectieve methode om gedurende langere tijd voeding binnen te krijgen omdat de sondevoeding direct in de maag terecht komt.

PEG-J

In sommige gevallen wordt er een verlenging gemaakt aan de PEG-sonde, dit wordt een PEG-J genoemd. Met deze verlenging wordt de voeding en/of medicatie rechtstreeks in de dunne darm (jejunum) afgegeven. Hier wordt de voeding en/of medicatie sneller opgenomen wat in sommige gevallen belangrijk is. Met verschillende connectoronderdelen wordt de verlenging gefixeerd aan de PEG-sonde.

Wij raden u dringend aan om waardevolle bezittingen en geld thuis te laten. Het is handig als u een brillenkoker meeneemt als u een bril draagt, een gebittenbakje indien nodig of een bakje voor uw gehoorapparaat mocht u deze hebben en uitdoen.

Na het plaatsen van de PEG-sonde blijft u een nacht in het ziekenhuis opgenomen ter observatie. Neem daarom toiletpullen, nachtgoed en dergelijke mee.

Medicijnen

- Wanneer u bloedverdünnende medicijnen gebruikt dan is met u besproken of u deze medicijnen wel of niet kunt blijven innemen.
- Wanneer de bloedverdünnende medicijnen via de trombosedienst worden geregeld, brengen wij de trombosedienst op de hoogte van uw onderzoek. 75 minuten voor de opname moet u bloed laten prikken bij de afdeling Bloedafname (route 27) Deze afspraak wordt voor u gemaakt. Neem het labformulier mee naar uw afspraak. Na het onderzoek hoort u wanneer u met uw bloedverdünnende medicijnen mag herstarten.
- Als u medicijnen voor diabetes mellitus gebruikt (tabletten en/of insuline) dan is met u besproken of u deze medicijnen wel, aangepast of niet kunt blijven innemen. Neemt u altijd uw insuline en glucosemeet-apparaat mee naar het ziekenhuis.
- Gebruikt u nog andere medicijnen, dan heeft uw arts met u besproken hoe u deze toch kunt blijven innemen.

Let op:

- Heeft u een pacemaker of ICD, meldt dit dan aan uw arts.
- Bij een hartafwijking is het soms nodig om voorzorgsmaatregelen te nemen. Meld uw hartafwijking dus altijd aan uw behandelend arts.
- Wanneer er is afgesproken om een PEG-sonde of PEG-J te plaatsen, krijgt u altijd vooraf een gesprek met de PEG verpleegkundige. Zij bespreekt met u de voor-en nazorgaspecten, zoals sondevoeding, verzorging en materialen. Wanneer u geen afspraak heeft bij de PEG-verpleegkundige bespreekt u dit met uw MDL-arts.
- Zijn er in de tussentijd wijzigingen in uw gezondheid? Denk aan bijvoorbeeld een hartinfarct, herseninfarct of een longontsteking. Wilt u dan contact opnemen met de Scopie afdeling?

Vorbereiding voor de behandeling

Eten en drinken op de dag van de ingreep.

- Tot 6 uur voor het tijdstip dat u zich in het ziekenhuis moet melden, mag u nog eten of drinken.
- Vanaf 6 uur tot 2 uur voor het tijdstip dat u zich in het ziekenhuis moet melden, mag u alléén nog de volgende dranken drinken: **water, thee, appelsap of aanmaaklimonade (heldere vloeistof zonder prik/koolzuur).**
- Vanaf 2 uur voor de opname tot aan het moment van de ingreep mag u alleen een slokje water nemen als u medicijnen in moet nemen.

Als u bovenstaande instructies niet opvolgt, kan de ingreep helaas niet doorgaan.

Wanneer u sondevoeding gebruikt, dient deze 6 uur voor het tijdstip dat de behandeling staat gepland te stoppen.

De behandeling

Als u nog niet bent opgenomen, meldt u zich op de afgesproken tijd bij de afdeling waar u wordt opgenomen, nadat u eventueel bloed heeft laten afnemen bij de afdeling Bloedafname (route 27).

Op de afdeling krijgt u een infuusnaald in het bloedvat op uw onderarm of hand. Op de afdeling krijgt u via het infuus antibiotica toegediend. Vervolgens wordt u in uw bed naar de Scopie afdeling gebracht. Daar vindt de behandeling plaats door twee maag-darm-leverartsen, samen met twee scopieverpleegkundigen en een sedatie praktijk specialist. Tijdens het plaatsen van de PEG sonde zorgt de sedatie praktijk specialist dat u slaapt.

Het is niet toegestaan dat er familie/begeleiding aanwezig is tijdens het onderzoek. Vanwege uw veiligheid volgen wij op de behandelkamer de zogenaamde time-outprocedure. Dit betekent dat er meerdere keren, door verschillende mensen, gevraagd wordt naar uw naam, geboortedatum en voor welk onderzoek u komt.

Als u een gebitsprothese heeft, moet u deze uit doen. U krijgt van de sedatie praktijk specialist een kunststofring tussen uw tanden, ter bescherming van de endoscoop.

U krijgt via het infuus in uw arm het slaapmiddel toegediend door de sedatie praktijk specialist.

Als u slaapt, brengt de arts via uw mond de endoscoop via de slokdarm naar de maag. Aan de slang kan een geleid worden aangebracht.

Het inbrengen van de endoscoop kan kokhalzen veroorzaken. Omdat u slaapt zult u hier niets van merken. Ook hoeft u niet bang te zijn dat u niet goed meer kunt ademen, want er blijft genoeg ruimte in de keelholte over om normaal te kunnen blijven ademen.

Met de endoscoop bepaalt de arts de plaats waar de PEG-sonde door de huid gaat. Hierna wordt de huid plaatselijk verdoofd en wordt de PEG-sonde ingebracht. Vervolgens wordt de insteekopening afgedekt met een gaasje en wordt een uitwendig fixatieplaatje tegen de buikwand geschoven.

Bij een verlenging met een PEG-J wordt door het sondesysteem een binnensonde

gevoerd, deze komt uit in de dunne darm. Met behulp van verschillende connectoronderdelen worden buiten- en binnensonde gefixeerd. Het is belangrijk dat alle aansluitingen altijd goed vast zitten, dit voorkomt dat de positie van de binnensonde kan veranderen in het darmkanaal. Een PEG-J mag u niet draaien, alleen dompelen.

Na de ingreep

Omdat u sedatie heeft gekregen gaat u na het onderzoek naar de uitslaapkamer van de scopie afdeling. Hier worden één uur lang de bloeddruk, hartslag, en zuurstof gehalte geobserveerd. Hierna mag u weer terug naar uw afdeling waar u ligt opgenomen. Hier blijft u 1 nacht ter observatie, u krijgt eventueel pijnstillende medicatie wanneer u pijnklachten heeft. De volgende dag, nadat de (zaal)arts uw PEG heeft beoordeeld en heeft gesproken met de dienstdoende MDL-arts, mag u naar huis.

6 uur na het plaatsen van de PEG-sonde, (ook PEG-J) mag er gestart worden met het toedienen van water via de sonde. Start met 1 liter water per 24 uur. Vanaf dit moment mag er ook medicatie toegediend worden via de sonde. Wanneer er enkel een verlenging van de PEG-sonde door middel van een PEG-J heeft plaats gevonden, mag in de meeste gevallen direct gestart worden met medicatie. De instructies over het starten met voeding en/of medicatie zijn vooraf met u besproken.

De eerste 7 dagen na plaatsing van de PEG-sonde mag de externe fixatiedisk niet worden verschoven en mag u niet douchen of baden.

Mogelijke problemen (complicaties)

Het plaatsen van een PEG-sonde is een veilige onderzoeksmethode. Toch kunnen soms complicaties optreden.

- Doordat u een sedatiemiddel(en) krijgt toegediend, kan dit effect hebben op de ademhaling, hartslag en bloeddruk. Patiënten worden continu gemonitord waardoor direct kan worden

ingegrepen als er bijzonderheden optreden.

- Een enkele keer kan tijdens het onderzoek een bloeding ontstaan, dit kan vaak tijdens het onderzoek gestopt worden.
- Tijdens het aanprikken van de huid waar de plaatselijke verdoving wordt gegeven en de PEG-sonde wordt ingebracht, is er een kans dat de darm of de lever aangeprikt wordt. Bij het ontstaan van deze problemen kan dit betekenen dat u langer in ons ziekenhuis moet blijven.

Duur van ingreep

De PEG plaatsing zelf neemt 30 minuten in beslag. U wordt na de ingreep nog één uur in de rustkamer geobserveerd.

Tot slot

Wij werken volgens een nauwkeurig schema. Daarom vragen wij u vriendelijk om op tijd aanwezig te zijn. Door onvoorziene omstandigheden (spoedgevallen), kan het gebeuren dat het onderzoek later plaatsvindt dan is afgesproken of, als u in ons ziekenhuis bent opgenomen, dat uw afspraak wordt verzet. We hopen dat u hier begrip voor heeft.

Algemene informatie over het GHZ

Voor informatie over het ziekenhuis kunt u terecht op www.ghz.nl. Ook kunt u bellen naar het algemene informatienummer: (0182) 50 50 50.

Vragen?

In deze folder hebben we u informatie gegeven over het plaatsen van een PEG-sonde. Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen, stel deze dan gerust aan de arts of verpleegkundige.

Voor vragen kunt u ook bellen met de Scopie afdeling op tel.: (0182) 50 50 17 (bereikbaar van maandag tot en met vrijdag tussen 8.00 en 16.30 uur).

Groene Hart Ziekenhuis, Locatie Gouda

Bleulandweg 10
2803 HH Gouda

Algemeen telefoonnummer ziekenhuis:
(0182) 50 50 50

Colofon

uitgave: Groene Hart Ziekenhuis, Gouda

productie: Marketing & Communicatie

oktober 2025

04.07.090