

## Galwegdrainage

### Percutane Trans-hepatische Cholangiografie Drainage (PTCD)

*U krijgt binnenkort op de afdeling Radiologie van het ETZ (Elisabeth-Tweesteden Ziekenhuis) een galwegdrainage / Percutane Trans-hepatische Cholangiografie Drainage (PTCD). Bij u is een belemmering van de afvoer van de gal naar de dunne darm geconstateerd. U heeft daarom een min of meer gele kleur gekregen omdat de gal zich in het bloed ophoopt. Bij dit onderzoek worden de galwegen afgebeeld en er wordt voor gezorgd dat de gal weer kan doorstromen of via een drain in een opvangzak kan aflopen.*

### Waar vindt de ingreep plaats?

Het onderzoek vindt plaats op de afdeling Radiologie op de volgende locatie:

- Locatie ETZ Elisabeth, begane grond, route 72
- Locatie ETZ Tweesteden, begane grond, route 77

U wordt er vanaf de afdeling waar u ligt naartoe gebracht.

### Belangrijk om te weten vóór de ingreep

#### Vorbereiding

Voor de PTCD wordt u of bent u al in het ziekenhuis opgenomen op een verpleegafdeling. De verpleegkundige vertelt tijdens het opnamegesprek aan u en uw familie/naaste over de zorg rondom de behandeling. Op de afdeling krijgt u een infuus en krijgt u voorafgaand aan het onderzoek antibiotica toegediend. Het infuus kan ook worden gebruikt om u tijdens de procedure extra pijnstilling toe te dienen. Er wordt bij u bloed afgenomen op de dag vóór de plaatsing om te kijken naar de stolbaarheid van uw bloed. Om de behandeling goed te kunnen uitvoeren, is het nodig dat u de maaltijd voorafgaand aan de behandeling overslaat; u moet minimaal 3 uur van tevoren nuchter zijn. Dat wil zeggen dat u niet meer mag eten, drinken en roken. Uw medicijnen mag u met een slokje water innemen. Korte tijd voordat u naar de afdeling Radiologie gaat, wordt u gevraagd een operatiejas aan te trekken.

#### Medicijnen

Als u medicijnen gebruikt, kunt u deze gewoon innemen. Gebruikt u bloedverdünnende middelen, dan vertelt uw arts u wanneer u met de inname van deze middelen moet stoppen en wanneer u het gebruik hiervan weer kunt hervatten.

#### Melden

Als u weet dat u overgevoelig bent voor bepaalde contrast- of geneesmiddelen, vragen wij u dit voor het onderzoek te melden aan de arts die u voor dit onderzoek heeft aangemeld, of als dit niet lukt, aan de radioloog of de laborant op de dag van het onderzoek. Als de mogelijkheid bestaat dat u zwanger bent, moet u dit melden.

#### Kleding

U wordt gevraagd het deel van uw lichaam waar de punctie plaatsvindt, te ontbloten. U krijgt een operatiejas aan voordat u naar de afdeling Radiologie gaat.

## Hoe gaat het onderzoek verlopen?

U wordt in een bed naar de onderzoekskamer gebracht. U krijgt hier eerst uitleg over het verloop van het onderzoek. Op de afdeling Radiologie wordt u op uw rug op een onderzoekstafel gelegd indien mogelijk met uw rechterarm achter uw hoofd. De behandeling begint met het bepalen van de exacte plaats waar de galwegen kunnen worden aangeprikt met behulp van echografie. De radioloog smeert een gel op uw huid en zoekt de juiste plaats voor de punctie door met het echoapparaat langzaam over uw buik te strijken. Daarna volgt desinfectie van de huid en wordt de huid en het leverkapsel verdoofd met een verdovingsprik. De radioloog probeert nu met een dunne naald de galwegen in de lever aan te prikken en hierin contrastvloeistof te spuiten zodat de galwegen op het röntgenbeeld zichtbaar worden. Wanneer de galwegen zichtbaar zijn gemaakt wordt het duidelijk waar de afsluiting of vernauwing van de galweg zich bevindt. Er zijn nu twee mogelijkheden:

1. De radioloog probeert een kort slangetje (drain) door de vernauwing te schuiven waardoor de gal weer naar de dunne darm kan stromen (inwendige drainage). De behandeling is dan in één keer gelukt.
2. Als dit niet lukt wordt een slangetje in de galwegen achtergelaten dat naar buiten wordt geleid zodat de gal kan afvloeien naar een opvangzakje buiten het lichaam (uitwendige drainage). Later, meestal ongeveer 5 dagen na dit onderzoek, wordt dan opnieuw geprobeerd een inwendige drainage aan te brengen (zie onder 1).

De drain wordt vastgeplakt op de huid. Aan de drain wordt een opvangzak bevestigd. De behandeling duurt 60 tot 90 minuten.

## Na het onderzoek

U wordt weer in bed teruggebracht naar de verpleegafdeling. Na de ingreep heeft u 4 uur bedrust. Hoewel het slangetje goed is bevestigd moet u er toch voorzichtig mee om gaan. Normale bewegingen, lopen en douchen zijn goed mogelijk.

## Risico's, complicaties en bijwerkingen bij deze ingreep

Elke ingreep kent risico's, bijwerkingen en/of complicaties.

Dit onderzoek / deze behandeling is niet zonder risico's. Er kan bijvoorbeeld een bloeding optreden of een lekkage van gal naar de buikholte. Uw verwijzend arts (gastro-enteroloog) heeft samen met u een goede afweging moeten maken tussen de risico's en het belang van het onderzoek / de behandeling.

## Hoe komt u aan de uitslag?

De radioloog maakt een schriftelijk verslag van de ingreep. Uw behandelend arts bespreekt met u de uitkomst van de behandeling.

## Tot slot

Als u na het lezen van deze folder nog vragen heeft, kunt u op werkdagen contact opnemen met de afdeling Radiologie.

Aan het begin van de ingreep vertelt de laborant of radioloog u nog een keer wat er gaat gebeuren. Wanneer u op dat moment nog vragen heeft, kunt u deze ook aan hem/haar stellen.

Wij doen er alles aan om uw bezoek op onze afdeling zo prettig mogelijk te laten verlopen. Het kan echter voorkomen dat u niet geheel tevreden bent. U kunt uw opmerkingen of klachten over uw onderzoek of behandeling het beste direct bespreken met de betrokken personen. Komt u er na overleg niet uit, dan kunt u zich wenden tot de klachtenfunctionaris.

## **Wat te doen in geval van ziekte of verhindering?**

Als u door ziekte of om andere reden verhinderd bent uw afspraak na te komen, wordt u verzocht zo spoedig mogelijk contact op te nemen met uw behandelend arts.

### **Belangrijke telefoonnummers**

**ETZ (Elisabeth-TweeSteden Ziekenhuis):** (013) 221 00 00

**Radiologie:** (013) 221 03 70

**Locatie ETZ Elisabeth**  
Route 72

**Locatie ETZ TweeSteden**  
Route 77