

Percutane Endoscopische Gastrostomie (PEG)

De inhoud van deze folder komt uit de Patient Journey App. Daarom kan het zijn dat sommige verwijzingen in deze folder niet juist zijn omdat zij naar een mogelijkheid in de app verwijzen. Om de informatie zo goed mogelijk te kunnen bekijken is het downloaden van onze app via de app store of google play store aan te raden. Deze app is gratis. Doorloop de volgende stappen om de app in gebruik te nemen:



- 1 Zoek naar Patient Journey in de App Store / Google Play of scan de QR code.
- 2 Download de app
- 3 Accepteer de push notificaties
- 4 Zoek naar ETZ behandelwijzer
- 5 Selecteer de juiste behandeling en druk op 'Start'.

Welkom

Welkom

Welkom in de app van het ETZ. In deze app vindt u alle informatie over uw PEG plaatsing.

Digitale vragenlijst

Om uw gezondheidstoestand te kunnen beoordelen moet u een digitale vragenlijst invullen. De link hiervoor krijgt u van de poliassistent. Wanneer u geen vragenlijst heeft ingevuld, kan het onderzoek niet plaatsvinden.

Algemene informatie

Wat is een Percutane Endoscopische Gastrostomie (PEG)?

Binnenkort wordt op de afdeling Endoscopie bij u een Percutane Endoscopische Gastrostomie (PEG) sonde geplaatst.

Een PEG-sonde wordt geplaatst als u langer dan vier tot zes weken kunstmatige voeding moet gebruiken. Via een sonde die van buitenaf rechtstreeks in de maag wordt gebracht, krijgt u dan de dagelijkse voeding als sondevoeding.

Vorbereiding procedure

Wat moet ik thuis voorbereiden?

- Draag ruim zittende kleding.

- Doe voor het onderzoek uw gebitsprothese en tongpiercing uit.
- Voor deze procedure moet u nuchter zijn. U mag vanaf 24.00 niet meer eten en drinken.
- Medicijnen kunt u tot twee uur voor het onderzoek innemen.
- Als u bloedverdunnende medicijnen gebruikt, dan dient u dit vóór het onderzoek aan te geven bij de arts die het onderzoek voor u heeft aangevraagd en in te vullen in de digitale vragenlijst. U ontvangt dan een advies over het gebruik van deze medicijnen rondom het onderzoek. Het is mogelijk dat u enkele dagen voor het onderzoek met de inname van deze medicijnen moet stoppen.
- Als u diabetes (suikerziekte) heeft, hoort u op de polikliniek hoe u op de dag van de procedure met uw medicatie moet omgaan. U moet uw insuline/medicatie meenemen naar het ziekenhuis.
- Als u nog andere medicijnen gebruikt, bespreken we op de polikliniek hoe u hiermee moet omgaan.
- Tijdens de procedure krijgt u mogelijk sedatie, leest u daarom ook de folder/app; [Sedatie bij endoscopisch onderzoek](#). Heeft u de spierziekte ALS, dan kunt u geen sedatie krijgen.

De procedure

Waar meldt u zich?

Op de dag van het onderzoek meldt u zich op de afgesproken tijd. Kijk goed op welke locatie het onderzoek plaatsvindt.

Op beide locaties meldt u zich aan bij de aanmeldzuil in de centrale hal van het ziekenhuis. Volg daarna de aanwijzingen op het scherm en neem plaats in de aangegeven wachtkamer. U wordt daar opgeroepen zodra u aan de beurt bent.

Hoe verloopt de procedure?

De verpleegkundige van de afdeling Endoscopie bereidt u voor op de procedure. Er zullen een aantal voorbereidende vragen worden gesteld. De verpleegkundige meet uw vitale functies (bloeddruk, zuurstofgehalte en hartslag). U krijgt een infuusnaald in uw arm.

Meer informatie over: Hoe verloopt de procedure?

Bij de procedure zijn twee endoscopisten en twee verpleegkundigen aanwezig. Ter voorbereiding krijgt u een drankje om schuimvorming in de maag tegen te gaan. Het is mogelijk dat u een keelverdooving krijgt om de kokhalsreflex te onderdrukken.

Tijdens de procedure zal, in opdracht van de endoscopist, door de endoscopieverpleegkundige de sedatie worden toegediend. U krijgt via de infuusnaald een geneesmiddel (Midazolam) toegediend. Dit middel werkt rustgevend, spierontspannend en vermindert angstgevoelens. Het is geen narcose. Vaak wordt ook een pijnstiller (Fentanyl) toegediend.

[Leest u voor deze procedure ook de folder/app; Sedatie bij endoscopisch onderzoek.](#)

Tijdens de procedure ligt u op uw rug op de onderzoekstafel. Uw hoofd dient naar de linkerkant te worden gedraaid. U krijgt een plastic bijtring tussen de tanden/kaken ter bescherming van uw tanden en de endoscoop. De endoscoop wordt via uw mond naar de juiste plaats geschoven. De endoscopist vraagt u daarbij om te slikken. Dit slikken kan een vervelend gevoel geven. U kunt tijdens de behandeling ademen door de neus en de mond. Tijdens de procedure wordt via de endoscoop af en toe CO² ingeblazen om het

slijmvlies beter te kunnen bekijken. Het kan zijn dat u hierdoor moet opboeren.

De endoscopist bepaald de plaats voor de PEG-sonde in de maag. Hierna wordt de huid gedesinfecteerd en plaatselijk verdoofd. De PEG-sonde wordt via mond en slokdarm in de maag en door de buikwand naar buiten gebracht.

Een schotelvormig plaatje aan het uiteinde van de PEG-sonde in de maag zorgt ervoor dat de sonde niet naar buiten schiet. Aan de buitenkant wordt de sonde vastgezet door een tweede plaatje.

Om de sonde tussen maag en buikhuid vormt zich binnen enkele weken een stevig kanaal ('fistel'). Soms blijkt tijdens de ingreep dat er geen geschikte plek te vinden is, bijvoorbeeld na een maagoperatie of door een afwijkende ligging van de maag.

Na de PEG plaatsing krijgt u via de PEG-sonde preventief antibiotica voorgeschreven.

Alternatief: push PEG

Het komt voor dat het niet mogelijk is om de PEG-sonde via de mond, slokdarm en maag door de buikwand naar buiten te halen. Dan kan het zijn dat er een 'push PEG' geplaatst wordt.

Meer informatie over: Alternatief: push PEG

Bij de push PEG bekijkt de endoscopist met een endoscoop de maag. Ook nu wordt eerst de plaats bepaald van waar de PEG-sonde geplaatst gaat worden. De endoscopist desinfecteert uw huid; dit voelt koud aan.

Onder plaatselijke verdoving bepaalt de endoscopist de plaats voor de PEG-sonde. De maag wordt met hechtingen tegen de buikwand aangetrokken. Daarna wordt de PEG-sonde door de buikwand in de maag geplaatst. Deze PEG-sonde heeft een ballon aan het uiteinde. Die wordt gevuld met water waardoor deze er niet uit kan vallen.

Na de procedure

Na de procedure

Na de procedure blijft u op de Endoscopie afdeling uitslapen tot u goed wakker bent. Meestal duurt dit 1 uur.

De voeding via de PEG-sonde kan na zes tot twaalf uur worden gestart. De plaats waar de PEG-sonde is ingebracht, kan nog enkele dagen gevoelig zijn. De PEG-sonde wordt meestal goed door het lichaam verdragen en gaat, indien nodig, gemiddeld drie jaar mee.

Complicaties

Bij het plaatsen van een PEG-sonde, of in de periode daarna, kunnen er problemen of complicaties optreden.

Meer informatie over: Complicaties

- Tijdens de ingreep kunnen ademhalingsproblemen ontstaan door verslikken.
- Een bloeding van de insteekopening van de PEG-sonde (komt zelden voor).

- Het aanprikken van een ander deel van het maagdarmstelsel (komt zelden voor).
- Infectie van de insteekopening komt relatief vaak voor (1 op de 10 ingrepen), vooral in de eerste maand nadat de sonde geplaatst is. Meestal is het slechts een lichte, voorbijgaande ontsteking (pijn, roodheid, gering pus uitvloed).
- Ernstige complicaties zijn zeldzaam (minder dan 1 op de 100 ingrepen), bijvoorbeeld een buikvliesontsteking. Vaak wordt dit verholpen door de katheter strakker te zetten en antibiotica voor te schrijven.
- Na de ingreep kan een ileus ontstaan. Dat houdt in dat de darmen dan tijdelijk stil liggen.

Neem direct contact op met de polikliniek Maag-, Darm- en Leverziekten als u last krijgt van

- aanhoudend of fors bloedverlies.
- aanhoudende, hevige pijn in uw buik.
- koorts boven 38,5°C.

Buiten kantoortijd, kunt u bellen naar de Spoedeisende hulp.

Verwijderen en verwisselen PEG-sonde

Afhankelijk van het type verwijdert of verwisselt de endoscopist de PEG-sonde door de sonde voorzichtig door de buikwand te trekken, of door het uitwendige deel af te knippen en het inwendige deel met de endoscoop te verwijderen.

Als de PEG-sonde er per ongeluk uitvalt, moet binnen vier uur een nieuwe PEG-sonde geplaatst worden. Eventueel kan tussentijds een blaaskatheter via het kanaal ingebracht worden om het kanaal open te houden.

Meer informatie over: Verwijderen en verwisselen PEG-sonde

Meestal kan zonder problemen van het oude kanaal gebruik gemaakt worden om een nieuwe PEG-sonde te plaatsen. Vaak wordt dan een PEG-ballonsonde geplaatst die eenvoudig van buitenaf kan worden ingebracht. Nadat een PEG-sonde verwijderd is, groeit het kanaal vanzelf dicht.

Verzorging PEG sonde

Zie hiervoor de app [**Het verzorgen van een PEG Sonde.**](#)

Tot slot

Ziekte of verhindering

Als u door ziekte of om andere redenen verhinderd bent uw afspraak na te komen, wordt u gevraagd zo snel mogelijk contact op te nemen met Polikliniek Maag-, Darm- en Leverziekten.

Tot slot

Als u na het lezen van deze folder/app nog vragen heeft, kunt u die vooraf aan de procedure stellen of tijdens kantooruren bellen naar Polikliniek Maag-, Darm- en Leverziekten.

Contact

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

Polikliniek MDL: (013) 221 02 00

Website: <https://www.etz.nl/mdl>

Locatie ETZ Elisabeth

Hilvarenbeekseweg 60, 5022 GC Tilburg

Locatie ETZ TweeSteden

Dr. Deelenlaan 5, 5042 AD Tilburg