

## PRG-sonde plaatsen

(Percutane Radiologische Gastronomie sonde)

### Inleiding

Binnenkort wordt er bij u een voedingssonde geplaatst. In deze folder kunt u lezen wat deze behandeling inhoudt. Ook kunt u lezen wat er van u wordt verwacht.

Een PRG-sonde is een PEG-sonde die geplaatst wordt op de afdeling Radiologie. PEG staat voor Percutane Endoscopische Gastrostomie. Dit is een katheter die rechtstreeks van buitenaf in de maag of dunne darm wordt geplaatst.

In de meeste gevallen wordt de sonde op de Endoscopie-afdeling geplaatst. Maar in sommige gevallen op de afdeling Radiologie met behulp van röntgenstraling en echografie.

De voeding, die u dagelijks nodig heeft, wordt via deze PRG-sonde in de vorm van sondevoeding aan u toegediend.

### Opmerking vooraf

Graag horen wij voordat de behandeling plaatsvindt van u:

- Of u eerder een contrastallergie heeft gehad.
- Of u besmet bent met MRSA of een andere resistente bacterie.
- Of u afgelopen jaar in een buitenlands ziekenhuis opgenomen bent geweest.
- Of u mogelijk zwanger kunt zijn.

Neem in bovenstaande gevallen contact op met uw behandelend arts of met de afdeling Radiologie.

### Doel van de procedure

Het plaatsen van een PRG-sonde voor langdurige sondevoeding.

### Vorbereiding

#### Dagopname

- Voor deze behandeling wordt u opgenomen. In principe kunt u dezelfde dag naar huis.

#### Eten en drinken

- Het is belangrijk dat u voor deze procedure nuchter bent. Vanaf zes uur vóór het onderzoek mag u niet meer eten en/of drinken.

#### Medicatie

- U kunt uw medicijnen op de dag van de opname gewoon innemen tenzij uw behandelend arts anders beslist.
- Als u bloedverdunnende medicatie gebruikt zal uw behandelend arts met u bespreken of u deze medicatie kunt blijven gebruiken of dat deze tijdelijk vervangen moet worden door andere medicatie.

#### Verdere voorbereidingen

- Draag geen sieraden en laat waardevolle spullen thuis.
- Het is verstandig niet zelf deel te nemen aan het verkeer.

### De procedure

De behandeling wordt uitgevoerd door een interventieradioloog en twee radiodiagnostisch laboranten.

Om de sonde te kunnen plaatsen is het belangrijk dat er lucht in de maag aanwezig is. Hiervoor wordt voorafgaand aan de procedure een sonde/katheter via de mond of neus ingebracht. Via deze sonde/katheter wordt er lucht ingeblazen tijdens de procedure.

Met behulp van echografie wordt de plaats bepaald waar de PRG-sonde wordt ingebracht.

De huid wordt gedesinfecteerd en plaatselijk verdoofd. Met een naald wordt de maag aangeprikt en wordt er een “ankertje” geplaatst. Dit ankertje zorgt ervoor dat de maagwand op zijn plek gehouden wordt tijdens het inbrengen van de sonde. De sonde wordt gefixeerd met behulp van een speciale pleister aan de buitenkant en een ballonnetje aan de binnenkant in de maag.

De mogelijkheid bestaat om de procedure onder sedatie uit te laten voeren (ook wel een ‘roesje’ genoemd). Sedatie betekent letterlijk: het verlagen van het bewustzijn. Uw bewustzijn wordt verlaagd zoals in een oppervlakkige slaap. Dit gebeurt door toediening van geneesmiddelen via een infuusnaaldje in een ader van uw arm of hand. Informeer bij uw behandelend arts naar deze mogelijkheid.

### **Duur van de behandeling**

De procedure duurt ongeveer 1 uur. Dit is echter een indicatie. Verschillende factoren spelen een rol bij de duur van deze procedure.

### **Na de behandeling**

- Als er geen bijzonderheden zijn, kunt u na een paar uur naar huis.
- Het advies is om niet zelfstandig deel te nemen aan het verkeer. Bij sedatie is het zelfs **niet toegestaan**.

### **Mogelijke complicaties**

Zoals bij iedere ingreep is de kans op complicaties aanwezig. Ze komen niet vaak voor en in de meeste gevallen kunnen ze snel verholpen worden. Uw behandelend arts zal deze met u bespreken.

De volgende complicaties kunnen voorkomen:

#### Zeer zelden:

- Infectie/ bloeding bij de insteekopening
- Tijdelijke lekkage van maaginhoud

### **Dag na de behandeling**

Het starten van het toedienen van sondevoeding gebeurt op advies van de MDL-arts.

### **Uitslag van de behandeling**

De radioloog maakt een verslag van de resultaten van de procedure. Dit stuurt hij door naar uw behandelend arts. Van hem of haar krijgt u de uitslag.

Indien mogelijk zal de interventieradioloog u te woord staan tijdens of na de procedure.

### **Nazorg**

Het vervolg en de nazorg zal via de MDL-arts verlopen. Wij zullen u aanmelden bij de PEG-verpleegkundige en zij zal contact met u opnemen. Mocht u nog vragen hebben dan kunt u altijd contact opnemen: Telefoonnummer (0182) 505473 (u spreekt de voicemail in. U wordt dan zo spoedig mogelijk teruggebeld). Ook kunt u een mail sturen naar PEGverpleegkundige@ghz.nl.

### **Verhinderd?**

Mocht u om welke reden dan ook niet naar de afspraak kunnen komen, neem dan contact op met de afdeling Opname, via het algemene telefoonnummer van het ziekenhuis: (0182) 50 50 50.

### **Vragen?**

Wij hopen dat u tevreden zult zijn over uw behandeling op de afdeling Radiologie. Mocht dit niet het geval zijn of hebt u vragen, aarzel dan niet contact op te nemen met de afdeling Radiologie.

Van maandag tot en met vrijdag, tussen 8.00 en 17.00 uur kan dit via het telefoonnummer: (0182) 50 50 15.

Ook kunt u uw vragen stellen aan de radioloog en/of radiodiagnostisch laboranten die bij het onderzoek aanwezig zijn.

### **Algemene informatie**

Voor algemene informatie over het Groene Hart Ziekenhuis of over de afdeling Interventieradiologie kunt u terecht op de website: [www.ghz.nl](http://www.ghz.nl).

U vindt ons onder: Centrum voor interventieradiologie.

**Uw afspraak is op:**

**Dag:** .....

**Datum:** .....

**Melden bij:** .....

**Tijd:** .....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  
april 2022  
05.08.104