

Het plaatsen van een duodenumsonde

Inleiding

Uw behandelend arts heeft u verteld dat er een duodenumsonde bij u wordt geplaatst. Deze folder geeft u meer informatie. Deze informatie is niet ter vervanging van een gesprek met uw arts. Hij/zij zal steeds bereid zijn om u persoonlijk een en ander uit te leggen en op uw vragen in te gaan.

Het plaatsen van een duodenumsonde wordt gedaan als u (deels) afhankelijk bent van sondevoeding. Bij het plaatsen van een duodenumsonde wordt er door een Maag-, Darm-, Leverarts een dun plastic slangetje (sonde) via uw neus in uw twaalfvingerige darm (duodenum) geplaatst. De voeding die u dagelijks nodig heeft, krijgt u op deze manier via de duodenumsonde binnen.

Wat neemt u mee?

Als u nog niet geregistreerd staat in ons ziekenhuis, kunt u dit laten doen bij de Patiëntenregistratie bij de balie van de hoofdingang van ons ziekenhuis. Neem altijd uw zorgverzekeringsspas en identificatiebewijs mee. 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.

Medicijnen

- Als u bloedverdunnende medicijnen gebruikt en/of u bent bekend bij de trombosediens, dan is met u besproken of u deze medicijnen wel of niet kunt blijven innemen.

- Gebruikt u Acenocoumarol of Marcoumar? De trombosediens wordt ingelicht over de afspraken die met u gemaakt zijn over het gebruik van de antistollingsmiddelen. Voor aanvang van de ingreep dient de stollingswaarde bekend te zijn. Laat op de dag van het onderzoek 75 minuten van tevoren bloedprikken bij de afdeling Bloedafname (route 27). Deze afspraak wordt voor u gemaakt. Neem de labformulieren die u heeft ontvangen bij uw afspraak, mee als u bloed laat prikken. Na het onderzoek hoort u wanneer u met de antistolling mag starten.
- Gebruikt u nog andere medicijnen, dan heeft uw (huis)arts met u besproken hoe u deze toch kunt blijven innemen.
- Ook als u allergisch bent voor bepaalde medicijnen, moet u dit uw arts melden.
- Als u een inhalator of spray gebruikt voor de luchtwegen, dan moet u die op de dag van de ingreep gewoon gebruiken.
- Als u diabetes mellitus heeft en hiervoor medicatie (tabletten en/of insuline) dan is met u besproken of u deze medicijnen wel, aangepast of niet kunt blijven innemen.

Als u insuline gebruikt

Neemt u altijd uw insuline en glucosemeetapparatuur mee naar het ziekenhuis.

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.

- *Bent u bloeddonor?* Vanwege het onderzoek kan het zijn dat u bepaalde tijd geen bloed mag geven. De bloedbank kan u daar verder over informeren.

Vorbereiding voor de ingreep

Eten en drinken op de dag van de behandeling

Voor **volwassenen** geldt:

- 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 niet nuchter bent, kan de ingreep helaas niet doorgaan.

De ingreep

Een scopieverpleegkundige haalt u op uit de wachtkamer. Op de behandelkamer wordt uw neusgat verdoofd met een verdovende spray. Dit wordt een paar maal herhaald totdat uw neus goed is verdoofd. Deze spray kan een prikkelend gevoel in de neus geven. Het kan zijn dat de verdovende spray ook in de keel komt. In dat geval kan uw keel dik aanvoelen en merkt u dat het slikken moeilijker gaat.

Vanwege uw veiligheid volgen wij op de behandelkamer de zogenaamde time-out procedure. Dit betekent dat er meerdere malen, door verschillende mensen, gevraagd wordt naar uw naam, geboortedatum en voor welk onderzoek u komt.

Als met u van tevoren is afgesproken dat u een kortwerkend rustgevend(slaap)middel (sedatie) krijgt, zal de scopieverpleegkundige bij u een infuusnaald in de arm inbrengen. Via het infuus krijgt u de sedatie. Voor informatie

over sedatie zie de folder *Midazolam bij endoscopie*.

U gaat op de linkerzij op bed liggen. De arts brengt een dunne scoop in via uw neus. Het inbrengen van de scoop kan ondanks de neus- en keelverdooving onprettig voor u zijn. U hoeft niet bang te zijn dat u niet meer goed kunt ademen. Er blijft genoeg ruimte in de keelholte over om normaal te kunnen ademen. Met de scoop bepaalt de arts de plaats waar de duodenumsonde wordt achtergelaten. Via de slokdarm en maag wordt de scoop tot in uw twaalfvingerige darm (het duodenum) gebracht. De endoscopie verpleegkundige en de arts brengen een voerdraad in via de scoop. De scoop wordt teruggetrokken en de voerdraad blijft in de twaalfvingerige darm. Over de voerdraad wordt de duodenumsonde ingebracht. Zodra de duodenumsonde ver genoeg is ingebracht, wordt de voerdraad verwijderd. De duodenumsonde wordt met een pleister aan de neus vastgeplakt.

Tijdens het onderzoek kan er lucht worden ingeblazen via de scoop. Het is normaal dat u hiervan kunt gaan boeren. Probeer zo rustig mogelijk te blijven liggen tijdens het onderzoek.

Na de ingreep

Als u sedatie heeft gehad, blijft u na het onderzoek nog een uur op de Scopie afdeling om uit te slapen. Indien u sedatie heeft gekregen houdt u er dan rekening mee dat u zich door het Rustgevend (slaap)middel de rest van de dag suf kunt voelen. U mag daarom **tot twaalf uur** na het onderzoek niet zelfstandig aan het verkeer deelnemen. Dit betekent dat u niet mag fietsen of een auto besturen. U mag ook niet zonder begeleiding naar huis lopen of zonder begeleiding met een taxi of bus naar huis. De begeleiding die u op komt halen moet ten minste 18 jaar of ouder zijn.

U mag minimaal 1 uur na het krijgen van de neus/keelverdooving niets eten of drinken om verslikking te voorkomen.

U kunt een wat opgeblazen gevoel hebben. Dit is normaal en komt door de lucht die de arts soms moet inblazen tijdens onderzoek.

Indien u geen sedatie heeft gekregen mag u direct na afloop naar huis.

Mogelijke complicaties

Het plaatsen van een duodenumsonde is een veilige onderzoeksmethode. Toch kunnen soms complicaties optreden. Een enkele keer kan tijdens het onderzoek het neusslijmvlies beschadigen. U kunt hierdoor een bloedneus krijgen. Dit komt zelden voor en is niet ernstig.

Alternatieven

Dit is afhankelijk van uw situatie. Als er alternatieven mogelijk zijn, dan bespreekt uw behandelend arts dit met u.

Duur van de ingreep

De ingreep zelf duurt ongeveer 10 minuten.

Plaats van ingreep

De ingreep vindt plaats op de Scopie afdeling, route 38.

Vragen?

In deze folder hebben we een en ander vertelt over het plaatsen van een duodenumsonde.

Heeft u na het lezen van deze folder vragen, stelt u die dan gerust aan de arts of de verpleegkundige die bij het onderzoek helpt, of, als u bent opgenomen, aan de verpleegkundigen van uw afdeling.

U kunt ook bellen met de afdeling Scopie (van maandag tot en met vrijdag tussen 8.00 en 17.00 uur) op tel.: (0182) 50 50 17.

Algemene informatie over het GHZ

Voor informatie over het ziekenhuis kunt u terecht op onze website: www.ghz.nl. U kunt ook bellen naar het algemene telefoonnummer: (0182) 50 50 50.

Tot slot

Aangezien wij volgens een nauwkeurig schema werken, verzoeken wij u vriendelijk een kwartier voor het onderzoek aanwezig te zijn. Het kan echter voorkomen dat, door onvoorziene omstandigheden (vaak spoedgevallen), de ingreep later plaatsvindt dan is afgesproken of, als u in ons ziekenhuis bent opgenomen, dat uw afspraak wordt verzet. We hopen dat u hiervoor begrip heeft. Als u uw afspraak niet kunt nakomen, wilt u ons dan tijdig berichten?

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 2021
05.04.089