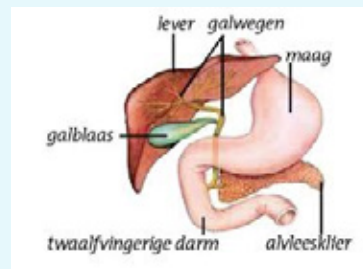


Laparoscopische galblaasverwijdering

Patiënteninformatie



WAT IS EEN GALBLAASOPERATIE?

Het galvocht wordt in de lever aangemaakt en via de galwegen naar het duodenum of de twaalvfvingerige darm gebracht. De galblaas bevindt zich onder de lever en hangt eraan vast. De galblaas is een reservoir voor galvocht en is met eenzelfde in- en uitgang met de galwegen verbonden.

Door een slechte werking van de galblaas of een slechte samenstelling van het galvocht kunnen galstenen ontstaan. Deze ontstaan meestal in de galblaas, zelden in de galwegen.

Tijdens en na een (vetrijke) maaltijd, zal de galblaas samentrekken om het galvocht te verplaatsen naar de galwegen. Op dat ogenblik worden ook de galstenen verplaatst. Hierdoor kan de galblaasuitgang worden afgesloten. Dan blijft de galblaas samentrekken in een poging om zich toch te kunnen ledigen. Dit gaat gepaard met hevige pijn, die in aanvallen voorkomt, de zogenoemde galcrisis.

Een galblaascrisis kan evolueren naar een blijvende pijn wanneer de steen de uitgang blijft blokkeren. Dan ontstaat een galblaasontsteking of cholecystitis als gevolg van een verlengde galkoliek.

Als galblaasstenen asymptomatisch zijn, dat wil zeggen dat ze geen klachten veroorzaken, moet er geen behandeling worden ingesteld. Bij klachten zonder crisis wordt meestal een cholecystectomie of galblaasverwijdering voorgesteld.

VOORAF

- De ingreep gebeurt steeds onder algemene verdoving. De arts beslist of voorbereidende onderzoeken, zoals een bloedafname en elektrocardiogram, nodig zijn.
- De dag van de operatie moet u nuchter te zijn. Dat betekent dat u niets mag eten of drinken vanaf middernacht. Roken is altijd ongezond, maar voor een operatie moet u ook dit laten vanaf middernacht. Eventuele thuismedicatie mag u innemen met een slokje water.
- Neemt u bloedverdünnende medicatie? Meld dit dan zeker vooraf aan uw arts, meestal moet u het nemen van deze medicatie enkele dagen voor de ingreep tijdelijk stopzetten.
- Op de dag van de operatie mag u niet met de auto rijden, laat u best door iemand brengen en halen.

DE INGREEP

- Het is een kijkoperatie
- Via kleine gaatjes in de buikwand wordt de galblaas met de galstenen verwijderd
- Bij deze ingreep wordt de buik opgeblazen met gas, daarom kan u nadien pijn ervaren ter hoogte van de schouders
- Complicaties zoals een nabloeding, wondinfectie of abces zijn zeldzaam

NA DE INGREEP

- Na de operatie verblijft u kort in de ontwaakruimte.
- Indien de wondjes zijn dichtgekleefd met huidlijm, is er geen verband aanwezig. De wondgenezing verloopt net als onder een natuurlijke wondkorst
- De patiënt mag kort douchen maar mag niet in bad gaan, door langdurig contact met water kan de huidlijm loslaten
- Trek of pluk niet aan de wondlijm, vermijd ook schrobben van de wonde
- Smeer geen medicijnen of crèmes op de wonde
- Zonlicht kan zorgen voor overmatig littekenvorming, stel de wondjes zo min mogelijk bloot aan zonlicht
- De wondlijm doodt bacteriën en vormt een microbiële barrière
- Indien de wondjes gehecht zijn, is er een verband aanwezig. De hechtingen mogen na 10 dagen door de huisarts verwijderd worden

NAAR HUIS

Na toestemming van de behandelende arts wordt u ontslagen uit het ziekenhuis. Deze bezorgt u volgende informatie:

- richtlijnen voor verdere wond- en/of pijnbehandeling
- afspraak voor eventuele controleraadpleging
- ziekte- en verzekeringsattesten
- eventueel medicatievoorschrift
- een ontslagbrief voor uw huisarts

TERUG THUIS

Matige pijn kan de eerste 48 uur aanwezig zijn. Indien nodig mag u 3 x per dag een paracetamol 1 gr innemen. Een specifiek dieet is niet nodig, maar overmatige vetinname kan diarree veroorzaken.

OPGELET

Neem contact op met uw huisarts of behandelende arts indien:

- u koorts krijgt die hoger is dan 38°
- de pijn toeneemt, gecombineerd met zwelling en roodheid

CONTACTGEGEVENS

Heeft u na het lezen van deze informatie nog vragen, stel ze aan uw arts of een verpleegkundige op de afdeling. Contact opnemen kan ook via:

- Daghospitalisatie Chirurgie E3 Tongeren, tel. 012 39 65 48 tussen 07:00 en 20:00 uur
- Dienst Algemene Heelkunde D3, tel. 012 39 73 77
- Na deze uren kan u bellen naar de dienst Spoedgevallen, tel. 012 39 68 22

