

## Postoperatieve gastroparese

De medisch specialist heeft u een diagnose 'postoperatieve gastroparese' gegeven. Wat wordt hiermee bedoeld en nog belangrijker: wat betekent dit voor u en uw herstel na de operatie die u heeft ondergaan. In deze folder wordt hierover uitleg gegeven.

De verpleegkundige zal deze folder stapsgewijs met u doornemen en vervolgens uw vragen beantwoorden. U kunt de folder nadien nog eens bekijken, mocht het u nog niet duidelijk zijn of hebt u nieuwe vragen dan kunt u deze stellen aan de medisch specialist of aan de verpleegkundige van de afdeling.

### Omschrijving van het begrip

'Postoperatief' betekent niets anders dan 'na de operatie'. Een 'gastroparese' kan beschreven worden als: **'vertraagde of geen maagontleding voor een korte, dan wel langere periode'**.

De maagbewegingen herstellen zich na enkele dagen en de voeding zal zich weer voortbewegen. Wanneer deze maagbewegingen slechts enkele dagen uitblijven heeft u daar als patiënt veel last van en noemen we dat een 'gastroparese'. Het begrip 'parese' kan vertaald worden als een soort 'verlamming', er is tijdelijk geen maagwerking. Deze verlamming zal zich binnen enkele dagen tot weken vanzelf herstellen. Dit wordt echter wel gezien als een complicatie na de operatie in uw buik.

### Oorzaak

Mogelijke oorzaken voor het tijdelijk uitblijven van maagbewegingen kunnen zijn:

- een stressreactie van het lichaam op de operatie
- het gebruik van bepaalde medicijnen
- schommelingen in de vocht- en mineraalhuishouding
- een infectie in de buik
- de effecten van de narcose.

### Symptomen

De klachten die u verneemt zijn:

- Volgevoel
- Een opgezette, gevoelige buik
- Oprispingen en/of opboeren
- Brandend maagzuur
- Aanhoudende hik
- Misselijkheid en/of braken, het braaksel is groen van kleur
- Geen of verminderde eetlust.

### De behandeling

Wanneer blijkt dat uw maag binnen enkele dagen na de operatie niet op gang lijkt te komen, en u vertoont daarbij één of meer van de bovenstaande symptomen, dan zullen de arts en de verpleegkundige een behandeling in gang zetten om symptomen te verlichten of te bestrijden. Ook zal gekeken worden naar de oorzaak van de gastroparese en zal deze zo mogelijk bestreden worden. Dat is niet altijd mogelijk, in veel gevallen is het verlichten en bestrijden van symptomen voldoende en zal het lichaam zichzelf herstellen.

### Misselijkheid/braken

Uw maag produceert per dag ongeveer anderhalve liter verteringssappen. Normaal gesproken wordt dit door de darmen gebruikt voor het verteren van voedsel. Doordat de maag zijn normale werk tijdelijk niet kan verrichten, gaan deze sappen zich ophopen in de maag. De verpleegkundige zal daarom een slangetje via uw neus, door uw keel en

#### Almelo

Zilvermeeuw 1  
Postbus 7600  
7600 SZ Almelo

#### Hengelo

Geerdinksweg 141  
Postbus 546  
7550 AM Hengelo

 [facebook.com/ZGTinfo](https://facebook.com/ZGTinfo)

 [twitter.com/ZGT\\_info](https://twitter.com/ZGT_info)

 [linkedin.com/company/zgt](https://linkedin.com/company/zgt)

 [youtube.com/user/ZGTinfo](https://youtube.com/user/ZGTinfo)

 [zgt.nl](https://zgt.nl) - [zgt.nl/mijnzgt](https://zgt.nl/mijnzgt)

vervolgens in uw maag brengen, dit heet een **maagsonde**.

Door middel van de maagsonde kunnen deze verteringssappen worden verwijderd, waardoor een volgevoel en misselijkheid in veel gevallen wordt bestreden en braken wordt voorkomen. Uw maag kan hierdoor tot rust komen en herstellen. Mocht de misselijkheid toch aanhouden, dan zal de verpleegkundige u medicatie toedienen om deze klachten te bestrijden.

### **Verminderde eetlust**

Ondanks de verminderde eetlust heeft uw lichaam voedingsstoffen nodig om te herstellen. De arts zal, wanneer uw darmwerking niet binnen enkele dagen herstelt, in overleg met de verpleegkundige een alternatieve manier voor het toedienen van voeding afspreken. Dit wordt gedaan via een **infuus** of een **sonde** die voorbij de maag wordt ingebracht.

### **Vochthuishouding**

Omdat u zelf niet voldoende kunt drinken en zelfs veel vocht verliest door braken en/of via de maagsonde zal u extra vocht toegediend moeten krijgen via een alternatieve weg. Dit wordt gedaan via een **infuus**.

Al het vocht dat in uw lichaam gaat (o.a. infuus en medicatie) en uit uw lichaam komt (via sonde, urine en ontlasting) worden bijgehouden en genoteerd. Daarom is het van belang dat u de urine en/of ontlasting opvangt middels een katheter, urinaal of po.

### **Wat kunt u zelf doen**

Beweging heeft een positief effect op uw herstel en de maagwerking. Dus, wanneer u aan lichaamsbeweging doet, komt uw maag ook eerder weer in beweging!  
U kunt in overleg met de verpleegkundige een goede balans tussen activiteiten en rustmomenten vaststellen.

Daarnaast is uit onderzoek gebleken dat kauwgom kauwen een positief effect heeft op het herstel van de maagwerking. De verpleegkundige van de afdeling kan u van kauwgom voorzien.

### **Herstel**

U bent hersteld van de gastroparese wanneer de productie van de maagsonde verminderd en u zelf voldoende kunt eten en drinken om uw verdere herstel voort te zetten. Op de vraag in welke termijn uw maagwerking hersteld is, kunnen wij u geen antwoord geven. Dit is afhankelijk van de oorzaak, maar is ook per persoon verschillend. Samen met u proberen wij de omstandigheden voor herstel zo optimaal mogelijk te maken, uw lichaam moet het uiteindelijk zelf doen. Dit kan enkele dagen tot weken duren.

### **Vragen**

Heeft u na het lezen en bespreken van deze folder nog vragen? Dan kunt u dit aangeven aan de verpleegkundige die voor u zorgt.