

PEC-sonde

Uw behandelend medisch specialist heeft voorgesteld om bij u een PEC-sonde te plaatsen. Deze sonde wordt geplaatst door een Maag-, Darm-, Leverspecialist (MDL-arts). In deze folder informeren wij u over de plaatsing en de verzorging van de PEC-sonde. Het is goed om u te realiseren dat voor u persoonlijk de situatie anders kan zijn dan hier is beschreven.

Wat is een PEC-sonde?

De afkorting PEC staat voor Percutane Endoscopische Colostomie. Dit is een sonde die met behulp van een endoscoop (flexibele slang), door de huid, in de dikke darm (colon) wordt geplaatst zoals op afbeelding 1. hieronder te zien is. De twee schijfvormige fixatieplaatjes (één aan de binnenzijde van de colonwand en één aan de buitenkant op de huid van de buik) zorgen ervoor dat de PEC-sonde er niet uitvalt (zie afbeelding 2).



Afbeelding 1. Uitwendig beeld van de PEC.



Afbeelding 2. Sonde in de darm met 2 fixatieplaatjes

Er kunnen verschillende redenen zijn om een PEC-sonde te krijgen. Bijvoorbeeld wanneer u hardnekkige obstipatie (verstopping van de darm) heeft waarvoor al alle soorten laxeremiddelen en/of een spoelpomp werden geprobeerd. Of wanneer de darm erg uitgezet is en soms ontlucht moet worden. Ook wordt een PEC gebruikt om de darm vast te maken aan de buikwand zodat er geen steeldraai (bepaalde draai van de darm) met acute afsluiting van de darm meer kan optreden (volvulus). In meer dan de helft van de gevallen kan daarmee een chirurgisch aangelegd stoma worden voorkomen. De sonde is voor andere mensen niet zichtbaar omdat deze onder de kleding zit. Als de sonde niet naar wens werkt of problemen geeft kan deze eenvoudig verwijderd worden en sluit de fistelopening (kanaaltje door de huid) meestal snel spontaan. Bij een goede verzorging kan de PEC-sonde lange tijd (2-5 jaar) worden gebruikt zonder gewisseld te moeten worden.

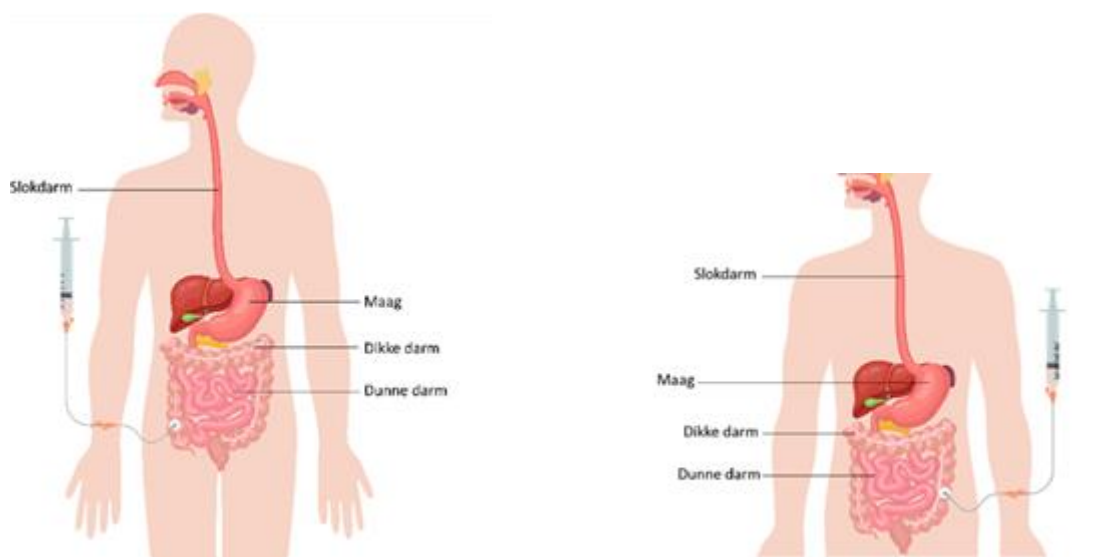
Rol van de Transfer-, PEG- en Wijkverpleegkundige

De volgende disciplines regelen een aantal zaken voor u.

- De transferverpleegkundige schakelt de thuiszorg in zodat u vanaf de eerste dag na plaatsing hulp krijgt van de wijkverpleegkundige bij de toediening van de sondevoeding en verzorging van de PEC-sonde. De wijkverpleegkundige leert u en/of uw partner hoe u deze handelingen zelf kunt doen.
- De PEG-verpleegkundige zal een dag na plaatsing de eerste keer met u of uw partner oefenen met het toedienen van de spoelvloeistof via de PEC-sonde.

Vorbereiding op de operatie

- Om de ingreep goed en veilig te kunnen uitvoeren moet uw dikke darm schoon zijn. Daarom moet de darm schoongespoeld worden zoals bij een coloscopie (zie folder voorbereiding coloscopie). Daarbij is het vaak nodig om extra laxeervloeistof en klysma's te gebruiken en, als deze al gebruikt wordt, ook de spoelpomp toe te passen. Patiënten worden vanwege het achterliggende verstoppingsprobleem meestal één nacht voor het onderzoek opgenomen op de afdeling Maag-darm- en leverziekten om de darm zo goed mogelijk voor te bereiden.
- Tijdens de ingreep kunt u het beste makkelijk zittende kleding dragen.
- Gebruikt u bloedverdunnende medicijnen, vertel dit vooraf aan de medisch specialist die het onderzoek aanvraagt.
- Meestal moet het gebruik van deze medicatie voor het onderzoek tijdelijk worden gestopt.
- Als u diabetes mellitus (suikerziekte) heeft en insuline spuit of tabletten slikt, volg dan de richtlijnen die in de daarvoor bestemde folder zijn aangegeven. Deze folder kunt u verkrijgen via de diabetesverpleegkundige of via de secretaresse van uw behandelend medisch specialist. We vragen u uw insulinepen en insuline mee te nemen.
- De ingreep kan belastend zijn, hiervoor krijgt u dan een roesje (sedatie).
- Een roesje is geen algehele narcose, maar zorgt ervoor dat u ontspannen bent en minder last van het onderzoek ervaart. Het doel van een roesje is niet per sé dat u slaapt tijdens het onderzoek. Daarnaast wordt ook de buikwand plaatselijk verdoofd met een injectie met lidocaïne.
- Na de plaatsing van een PEC-sonde blijven patiënten één nacht ter observatie opgenomen in het ziekenhuis. Tijdens deze opname wordt ook een breed spectrum antibioticum via het infuus toegediend (amoxicilline-clavulaanzuur of een alternatief bij allergie hiervoor), dat daarna nog enkele dagen thuis als tablet doorgegeven wordt.



Afbeelding 3.

b) Linkszijdige PEC

a) Rechtszijdige PEC, zoals het meest toegepast

Overige aandachtspunten

Neem bij ieder bezoek/onderzoek uw identiteitsbewijs mee.

Laat uw gegevens wijzigen in de centrale hal als er veranderingen zijn in uw gegevens.

Neem een recent medicijnoverzicht mee als u medicijnen gebruikt.

Bewaar deze folder goed; de informatie kan later van pas komen!

Verloop van het onderzoek

Op de verpleegafdeling wordt de darm voorbereid zoals hierboven beschreven. U krijgt een infuus ingebracht voor het toedienen van het roesje.

Op de endoscopiekamer zelf:

- wordt u aangesloten aan de bloeddrukmeter;
- krijgt u een knijper op uw vinger om het zuurstofgehalte in uw bloed te meten. Het is daarom belangrijk dat u geen nagellak of kunstnagel op uw vinger heeft;
- wordt u voor het onderzoek in de goede houding gelegd;
- moet u, als u deze heeft, de gebitsprothese uitdoen.

De medisch specialist dient vervolgens de medicijnen voor het roesje toe waarna het onderzoek begint.

De medisch specialist brengt de endoscoop via de anus in uw dikke darm en schuift deze voorzichtig tot de gewenste plek waar de PEC geplaatst wordt. Hierna wordt de huid schoongemaakt en plaatselijk verdoofd met lidocaine. De PEC-sonde wordt daarna via de huid ingebracht. De plaats van de PEC-sonde is meestal rechts onderin de buik.

Na de ingreep wordt de insteekopening afgedekt met antibioticagazjes en wordt het uitwendige fixatieplaatje tegen de buikwand geschoven. Vanwege de verdoving voelt u geen pijn, wel merkt u enige druk op uw buik. De ingreep duurt ongeveer 45 minuten.

Nazorg

Vanwege het roesje gaat u na afloop van de ingreep weer terug naar de dagbehandeling afdeling en wordt u daarna opgehaald door de verpleegkundigen van de afdeling waar u opgenomen werd. Op deze afdeling blijft u nog een nacht ter observatie. U krijgt antibiotica en pijnstilling. De volgende ochtend wordt voor het eerst gespoeld via de sonde. In principe gebeurt dit met lauwwarm water, of met Moviprep.

Verzorging van de PEC-sonde

U krijgt na de plaatsing van de PEC-sonde een tasje mee met daarin een nazorgfolder, enkele extra antibioticagazen en een enquête. In de nazorgfolder staat belangrijke informatie over de verzorging van de huid en sonde in de eerste week na plaatsing en daarna.

Wanneer neemt u direct contact op

U neemt contact op met het MDL-centrum wanneer de huid rondom de fistelopening rood, gezwollen, pijnlijk of pussend is. De opening is dan mogelijk ontstoken. Ook bij erge buikpijn of koorts moet u bellen met het MDL-centrum.

Het MDL-centrum is bereikbaar van maandag tot en met vrijdag, van 08.30 uur tot 16.30 uur via telefoonnummer 088 708 70 70.

U kunt dit nummer ook bellen als u vragen heeft na het lezen van deze folder.

Mochten er complicaties optreden buiten kantooruren, dan kunt u bellen naar de klinische MDL-afdeling 5 west; telefoonnummer 088 708 34 20.

Tip: Bekijk uw dossier op MijnZGT

MijnZGT is het patiëntenportaal van ZGT. U kunt op MijnZGT via uw computer, tablet of mobiel delen van uw medisch dossier inzien. Ook kunt u daar uw persoonlijke gegevens controleren en vragenlijsten invullen. Via de HiX Patiënt app op uw tablet of telefoon is MijnZGT ook te bekijken. Kijk voor meer informatie op: zgt.nl/mijnzgt.