



Voedingssonde plaatsen in de dunne darm (Cortraksonde) Maag-, Darm- en Leverziekten / Endoscopiecentrum

U heeft een afspraak bij de MDL voor het inbrengen van een voedingssonde in de dunne darm met behulp van de Cortrak-methode. Deze folder geeft algemene informatie over deze behandeling.

Wat is een voedingssonde?

Een voedingssonde is een dun, buigzaam slangetje dat via de neus in de maag of de dunne darm wordt geplaatst. Een voedingssonde wordt in de dunne darm geplaatst als de maag (tijdelijk) niet goed in staat is om voeding naar de dunne darm te transporteren. De darm functioneert dan vaak wel normaal. Dit komt voor bij verschillende ziektebeelden en ook na bijvoorbeeld buikoperaties.

Vorbereiding

Houd bij de voorbereiding op het inbrengen van de voedingssonde rekening met het volgende:

- neem uw identiteitsbewijs en de verwijskaart van huisarts of verwijzend arts mee;
- meldt u 15 minuten voor het afgesproken tijdstip bij de polikliniek;
- vanaf 6 uur voor het plaatsen van de voedingssonde moet u nuchter zijn. Tot twee uur van tevoren mag u wel helder vloeibaar drinken.
- wij vragen u om een begeleider mee te nemen, die u na de ingreep naar huis kan brengen. Door de behandeling is zelfstandig naar huis reizen per auto, fiets of openbaar vervoer onverantwoord.

Behandeling

Voor het plaatsen van de voedingssonde wordt het Cortrak-systeem gebruikt. Dit is een hulpmiddel om de sonde voorbij de maag tot in de dunne darm in te brengen. In de sonde zit een voerdraad met daarop een elektromagnetische transmitter. Ter hoogte van uw maag wordt een ontvanger gelegd die signalen van de voerdraad opvangt. Op een beeldscherm kan de verpleegkundige zien welke route de sonde aflegt.

Het plaatsen van de sonde

- De voedingssonde wordt op de verpleegafdeling of de Endoscopieafdeling ingebracht door een of twee speciaal getrainde verpleegkundigen.
- U ligt half zittend op uw bed of op een onderzoektafel.
- Ter hoogte van uw maag wordt een ontvanger geplaatst.
- In uw linker- of rechter neusgat wordt een beetje verdovende gel ingebracht.
- De voedingssonde wordt door uw neus ingebracht. Als de sonde uw keel bereikt, vraagt de verpleegkundige u om een keer te slikken. Tegelijk zal zij de sonde verder opvoeren tot de sonde via de slokdarm de maag bereikt.
- Op het beeldscherm houdt de verpleegkundige de route die de sonde aflegt in de gaten.
- De sonde moet nu verder opgevoerd worden tot een eind in de dunne darm. Het kan soms een tijdje duren voor dit lukt omdat verschillende bochten in de maag en de darm genomen moeten worden. De procedure duurt ongeveer 15 tot 30 minuten.
- Als de sonde diep genoeg ligt, wordt hij met een pleister vastgeplakt op uw neus.

Na de behandeling

Soms is op het beeldscherm niet goed te beoordelen of de sonde op de juiste plek ligt. Dan wordt ter controle een röntgenfoto gemaakt. Hiervoor wordt u naar de afdeling Radiologie gebracht. Na het maken van de foto wordt u teruggebracht naar de verpleegafdeling. Als de sonde goed ligt, kan er sondevoeding door gegeven worden.

Wat als het niet lukt

Soms lukt het niet om de sonde met de Cortrak-methode diep genoeg in te brengen. Als dat het geval is, zal worden voorgesteld om door middel van een gastroduodenoscopie een voedingssonde te plaatsen. Dit wordt door een MDL-arts gedaan.



Mogelijke complicaties

Het inbrengen van een voedingssonde is voor de meeste mensen een vervelend gevoel, maar niet pijnlijk. Als u al eens een neusmaagsonde heeft gehad, kunt u het daarmee vergelijken. Het opvoeren naar de darm duurt alleen iets langer. De kans op complicaties is heel klein. Zeldzame complicaties zijn benauwdheid door plaatsing in de luchtwegen en bloedingen door slijmvliesbeschadigingen ten gevolge van het opvoeren van de sonde.

Belangrijke telefoonnummers / contactgegevens

Polikliniek MDL/Endoscopiecentrum, route D25, telefoon (053) 487 2410

Ten slotte

U heeft recht op juiste en volledige informatie. Pas als u voldoende inzicht heeft, kunt u weloverwogen toestemming geven voor een bepaalde behandeling of een bepaald onderzoek. Als iets u niet geheel duidelijk is, vraagt u de behandelend arts of verpleegkundige dan om nadere uitleg.