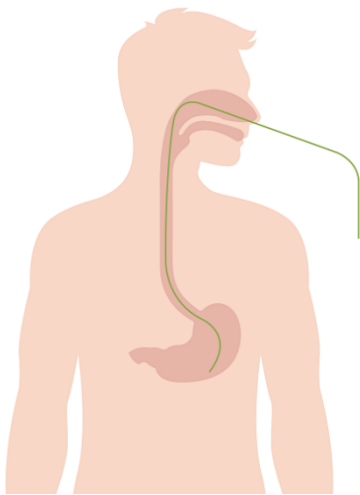


Maaghevel sonde

U krijgt een maaghevel sonde of u heeft zojuist een maaghevel sonde gekregen. In deze folder vindt u informatie over de maaghevel sonde en belangrijke zaken die daarbij horen, zoals medicatiegebruik, voeding en vochtinname.

Wat is een maaghevel sonde

Een maaghevel sonde is een slangetje (sonde) die via de neus, door de keel en slokdarm naar de maag wordt ingebracht. De sonde zit vastgeplakt met een pleister op uw neus en op de kleding. Aan de sonde is een opvangzak bevestigd.



Het doel van de maaghevel sonde

Het doel van de maaghevel sonde is om druk te verlichten in de maag. Deze druk wordt veroorzaakt door maagsappen (vocht) en lucht. Dit kan gevoelens veroorzaken van misselijkheid, zuurbranden, hikken, boeren, braken en aspireren. Aspireren is het zich verslikken in omhoog komende maaginhoud (braaksel). Hierdoor kan deze maaginhoud in de longen komen. Dit kan een heftige longontsteking veroorzaken. U kunt aspireren bij braken, maar ook ongemerkt in uw slaap of bijvoorbeeld bij het hoesten.

Oorzaken van maagdruk

Er kunnen verschillende oorzaken zijn waarom er een te hoge druk ontstaat in de maag. De maag maakt uit zichzelf maagsappen aan, ongeveer 1 ½ -2 liter per dag. Via de dunne darm wordt dit maagsap afgevoerd en weer terug opgenomen in de darmen (spijsvertering). Door een probleem in de maag- of het darmstelsel kan uw maag de maagsappen niet goed doorlaten naar de dunne darm. Hierdoor ontstaat een te hoge druk waardoor het maagsap omhoog kan komen. De reden waardoor bij u de maag zijn maagsappen niet goed kwijt kan, kan de arts en/of verpleegkundige u vertellen.

De informatie in deze folder is van algemene aard en is bedoeld om u een beeld te geven van de zorg en voorlichting die u kunt verwachten. In uw situatie kunnen andere adviezen of procedures van toepassing zijn. Deze folder is dan ook slechts een aanvulling op de specifieke (mondelijke) voorlichting van uw specialist of behandelaar.

Belang van juiste vochtbalans

De artsen en verpleegkundigen willen graag uw vochtbalans bijhouden. Hiermee wordt precies bijgehouden wat u aan vocht in uw lichaam krijgt en wat voor vocht het lichaam verlaat.

Doordat uw maagsappen worden afgevoerd, is het niet gewenst dat u veel gaat drinken. Als u veel drinkt, spoelt de maag namelijk leeg. Hierdoor kan er een verstoring ontstaan in de zouten in uw bloed. Wij adviseren u maximaal één glas water per acht uur te drinken. Dit houdt in dat u hele kleine slokjes neemt, of vocht opneemt met behulp van een swab stick (sponsje).

Om vochttekort te voorkomen krijgt u een infuus met vocht. Hiermee worden eventuele tekorten van zouten toegevoegd. Bij een maaghevelsonde zal regelmatig bloedcontrole plaats vinden om de waarden in de gaten te houden.

Comfort bij maaghevel sonde

De maaghevel sonde kan soms wat last geven. Zo kan het irriteren in uw keel of kunt u een droge mond hebben. Het kauwen op kauwgom, sabbelen op een zuurtje/snoepje, slokjes (ijs) water of een waterijsje kunnen dit gevoel verzachten.

Gebruik van medicatie

Als u een maaghevel sonde heeft, wordt de orale medicatie die u inneemt niet goed opgenomen in de maag of doorgegeven naar de dunne darm. Daarom is het vaak *niet* mogelijk om orale medicatie in te nemen. De arts of verpleegkundige kan u informeren over een goed alternatief.

Hoelang heeft u een maaghevel sonde nodig?

Het is van belang dat de maag en darmen weer hun werk gaan doen. Dit merkt u door een soepele buik, het laten van windjes en het hebben van ontlasting. Op het moment dat de artsen en verpleegkundigen denken dat de maag en darmen weer werken, kan de sonde worden afgesloten met een dopje. Hierdoor wordt de hevelfunctie afgesloten en kan het maagsap, vocht en voeding weer doorlopen naar de dunne darm. U mag dan ook weer wat meer gaan drinken. De richtlijn is maximaal 250 ml vocht per vier uur, eventueel aangevuld met vloeibare voeding. Als dit goed gaat kan de maaghevelsonde waarschijnlijk snel worden verwijderd. Als u juist misselijk wordt of gaat hikken, opboeren of last van zuurbranden krijgt, bespreekt u dit dan met uw arts of verpleegkundige.

Als het langere tijd (enkele dagen) duurt tot uw maag en darmen weer hun werk gaan doen, gaan we samen met u kijken hoe we uw voedingssituatie kunnen verbeteren. De arts en de verpleegkundige bespreken met u de mogelijkheden.

Vragen?

Heeft u vragen? Bespreek uw vragen met uw verpleegkundige.