

Patiënteninformatie

Verwijderen van de galblaas (cholecystectomie)



Verwijderen van de galblaas (cholecystectomie)

Polikliniek Chirurgie, route 0.3
Telefoon (050) 524 5810

Algemeen

- Neemt u bij ieder bezoek aan het ziekenhuis uw ziekenhuispasje en een geldig identiteitsbewijs mee.
- Bent u verhinderd, neemt u dan tijdig contact op met het secretariaat van de polikliniek Chirurgie.

Inleiding

In overleg met de arts heeft u besloten de galblaas operatief te laten verwijderen (cholecystectomie). In deze folder leest u welke behandelmogelijkheden er voor het verwijderen van de galblaas zijn en hoe deze verlopen. De folder is bedoeld als aanvulling op de informatie die u van de arts ontvangt. Het is goed u te realiseren dat voor u persoonlijk de situatie anders kan zijn dan beschreven.

Ligging en functie van de galblaas

De galblaas is een klein peervormig orgaan dat aan de onderzijde van de lever ligt, rechts boven in de buik. De galblaas is door gangetjes verbonden met de lever en met het eerste deel van de dunne darm (de twaalfvingerige darm).

Gal is een vloeistof die belangrijk is voor de vertering van vetten. Gal wordt continu aangemaakt in de lever en afgevoerd naar de galblaas, waar het wordt ingedikt en opgeslagen. Zodra er voedsel in de darm komt – en vooral bij vet voedsel – perst de galblaas de gal via de afvoerbuis naar de dunne darm. Wanneer de galblaas is verwijderd wordt deze functie overgenomen door de lever en de galgangen.

Galstenen

De meest voorkomende aandoening van de galblaas is de vorming van galstenen. Galstenen geven echter niet altijd aanleiding tot klachten. Alleen bij klachten van de galstenen is een verwijdering van de galblaas (cholecystectomie) nodig. Ook kan een operatie nodig zijn wanneer de galblaas ontstoken raakt.

Diagnose en onderzoeken

Aan de hand van uw klachten en aanvullend onderzoek kan de arts een diagnose stellen. Aanvullend onderzoek bestaat meestal uit een echografie. Dit is een veilig en pijnloos onderzoek waarbij de arts gebruikmaakt van hoogfrequente geluidsgolven. Daarmee kunnen de galblaas en de galstenen die erin zitten in beeld worden gebracht.

Behandelingsmogelijkheden

Er zijn twee methoden om de galblaas te verwijderen:

1. verwijderen van de galblaas via een kijkoperatie (laparoscopische cholecystectomie)
2. gewone (conventionele) cholecystectomie.

In principe ondergaat iedereen een kijkoperatie (laparoscopische cholecystectomie). Een galblaasoperatie duurt meestal één tot anderhalf uur. De anesthesist geeft u informatie over de verdoving.

1. Verwijderen van de galblaas via een kijkoperatie (laparoscopische cholecystectomie)

Tijdens de voorbereiding voor deze operatie wordt er een neus/maagsonde ingebracht. Dit gebeurt wanneer u al onder narcose bent. De sonde wordt meestal direct na de operatie weer verwijderd.

Operatie

Bij de verwijdering van de galblaas via een kijkoperatie maakt de arts gebruik van een videocamera en speciale instrumenten om de galblaas te verwijderen. Via deze methode hoeft de arts geen grote snee in de buik te maken. In plaats daarvan maakt hij enkele kleine sneetjes.

Een laparoscoop is een lange rechte buis waarop een kleine videocamera is gemonteerd en een lichtbron. Voordat de laparoscoop in de buikholte wordt gebracht wordt de buikholte opgevuld met kooldioxide, een onschuldig gas. Dit is nodig om een goed overzicht te verkrijgen. Dit gas kan het middenrif enigszins prikkelen. Via een zenuwbaan die in de richting van de schouder loopt, kan dit ertoe leiden dat u na de operatie gedurende enkele dagen een gevoelige schouder heeft. Dit verdwijnt vanzelf en u hoeft zich daar geen zorgen over te maken.

Via een snede van circa 2 cm bij de navel wordt de laparoscoop in de buikholte gebracht. Met de laparoscoop kan de arts in de buik kijken via een videomonitor. Nu worden de andere snedes in de buikwand gemaakt om een speciaal instrument in de buikholte te brengen. Deze instrumenten gebruikt de arts om de galblaas te pakken, te bewegen en te verwijderen. Na het verwijderen van de galblaas wordt soms een wondrain achtergelaten.

Het kan voorkomen dat de arts tijdens de operatie vaststelt dat het niet mogelijk (veilig) is de galblaas laparoscopisch te verwijderen. Dat kan omdat de galblaas bijvoorbeeld ernstig ontstoken is of omdat er teveel littekenverklevingen in de omgeving van de galblaas zijn. Dan is het nodig om de galblaas op de gewone (conventionele) manier te verwijderen.

Omdat de arts de galblaas niet kan zien voordat de laparoscoop is ingebracht, zijn sommige situaties niet te voorspellen. Ze kunnen alleen worden ontdekt als de operatie al is begonnen. Daarom moet u altijd rekening houden met de kans dat de arts een gewone cholecystectomie uit moet voeren, terwijl er een kijkoperatie was voorgesteld.

Voor een beeldverslag van deze ingreep kunt u terecht op de website www.heelmeester.nl.

2. Gewone cholecystectomie

Bij deze operatie maakt de arts een snede, die tien tot vijftien cm lang kan zijn, midden in de bovenbuik of aan de rechterkant onder de ribbenboog. Langs die weg wordt de galblaas verwijderd.

Mogelijke complicaties

Geen enkele operatie is zonder risico's. Zo is ook bij deze operatie de normale kans op complicaties aanwezig die bij een operatie altijd bestaan, zoals nabloeding, wondinfectie, trombose of longontsteking.

Een ernstige specifieke complicatie bij deze operatie is een beschadiging van de galwegen. Dit gebeurt zeer zelden. De kans hierop is bij de verwijdering via een kijkoperatie (laparoscopische cholecystectomie) groter dan bij de gewone operatie. De gevolgen daarvan zijn afhankelijk van de aard van het letsel en het tijdstip waarop het wordt vastgesteld. Een hersteloperatie kan nodig zijn.

Na de operatie

De operatie heeft soms tot gevolg dat u direct erna wat misselijk en dorstig bent. Tegen de misselijkheid kunt u medicijnen krijgen. Om ervoor te zorgen dat u voldoende vocht krijgt, heeft u een infuus in de arm. Zodra u weer zelf voldoende kunt drinken wordt het infuus verwijderd.

Soms is er een slangetje via uw neus in de maag gebracht. Dit zorgt ervoor dat uw maag leeg blijft en het voorkomt dat u moet braken. Meestal kan dit slangetje snel worden verwijderd en kunt u wat gaan drinken. Als dat goed gaat, kan het drinken en daarna het eten snel worden uitgebreid.

Ontslag uit het ziekenhuis

Na de verwijdering van de galblaas via een kijkoperatie kunt u over het algemeen de volgende dag weer naar huis toe. Bij een gewone cholecystectomie kan de opnameduur enkele dagen langer zijn.

Bij ontslag krijgt u alleen op indicatie een afspraak mee voor de poliklinische controle. De hechtingen kunnen rond de tiende dag na de operatie worden verwijderd bij uw huisarts.

Adviezen voor thuis

Het is gebleken dat de vermoedenissen die u thuis te wachten staan vaak worden onderschat. Daarom raden we u aan hulp vanuit uw directe omgeving te regelen ter ondersteuning. U zult merken dat u geleidelijk meer aan kunt.

De wonden hebben geen speciale verzorging nodig. U kunt uzelf gewoon wassen of douchen. U hoeft ook geen dieet te volgen. Met veel vet tijdens een maaltijd moet u echter nog voorzichtig zijn. Probeer steeds meer uit wat u kunt verdragen. Heeft u klachten na gebruik van bepaalde voedingsmiddelen? Laat deze dan weg en probeer het later nog eens. Het is de bedoeling dat u na korte tijd weer eet wat u gewend was.

Wanneer u geen klachten meer heeft, mag u alle normale activiteiten weer hervatten. Na een laparoscopische cholecystectomie kunt u meestal weer snel aan het werk. Na een conventionele operatie kan het herstel wat langer duren. Dat is mede afhankelijk van het soort werk.

Tevredenheid

Wij gaan ervan uit dat de behandeling naar tevredenheid verloopt. Mocht dit niet het geval zijn, bespreekt u dit dan allereerst met degene die hiervoor direct verantwoordelijk is. U kunt in tweede instantie ook een afspraak maken met het hoofd van de afdeling of de ombudsfunctionaris van het ziekenhuis. Uw tevredenheid is tenslotte onze zorg. Meer informatie hierover vindt u op onze website of in de folder *Klachtenbehandeling*.

Tot slot

Heeft u na aanleiding van deze folder nog vragen, stel ze gerust aan uw behandelend arts of huisarts. Bij dringende vragen of problemen vóór uw behandeling kunt u zich het beste wenden tot de afdeling opname, tel.(050) 5245125 of de polikliniek Chirurgie, tel.(050) 5245810. Wanneer zich thuis na de operatie problemen voordoen, neem dan contact op met de huisarts of met de polikliniek Chirurgie, tel.(050) 5245810.

Martini Ziekenhuis

Postadres

Postbus 30033
9700 RM Groningen

Bezoekadres

Van Swietenplein 1
Groningen

Algemeen telefoonnummer

(050) 524 52 45

www.martiniziekenhuis.nl

