

Percutane galwegdrain PTC-drain

Bij u is een percutane galwegdrain geplaatst, kortweg een PTC-drain. U gaat hiermee naar huis. Wat is een PTC-drain? Hoe moet u deze drain verzorgen? En waar moet u op letten? Dat en meer leest u in deze folder.

Waarom een PTC-drain?

Om verschillende redenen kan het voorkomen dat er geen gal meer via de galwegen naar de dunne darm loopt. Er komen daardoor stoffen in het bloed terecht. U kunt hierdoor geel worden en last krijgen van jeuk.

Wat is een percutane galwegdrain?

- Een PTC-drain is een slangetje (drain) dat via de huid (percutaan) in de galweg wordt gebracht.
- De gal loopt via de drain naar buiten en blijft niet in de galwegen. Als de gal niet goed afloopt, ontstaat stuwning van de galwegen. Meestal zit er aan de drain een zakje. Als er teveel gal is, kan dit afvloeien naar het zakje.
- Soms wordt het slangetje vanuit de galgang in de darm gebracht (geïnternaliseerde drain). De gal kan dan weer in de darm lopen. Als het slangetje is doorgeschoven tot in de darm, heeft u geen zakje nodig en wordt de drain afgesloten met een steriel dopje.
- Uw drain kan op twee manieren zijn vastgezet: met een doorzichtige foliepleister of een vlinderpleister. Vaak is de drain ook bij de insteekopening vastgehecht aan de huid.
- Bij ontslag krijgt u een startset mee. Dit is een zakje en een tussenstuk voor de drainaansluiting. Wanneer u een nieuwe set nodig heeft, kunt u deze bestellen via het meegeleverde telefoonnummer van Mediq-CombiCare.

Verzorgen van percutane galwegdrain

Het is belangrijk dat u de insteekopening regelmatig en op de goede manier verzorgt. Zo kunt u infecties voorkomen. Volg daarom de instructies.

Als het nodig is, vragen we een wijkverpleegkundige om u te helpen bij het verzorgen van de drain.

Instructies

- Bekijk dagelijks de insteekopening van de drain: let op of de insteekopening rood ziet, opzwelt of dat er gal lekt uit de insteekopening van de drain.
- Is de insteekopening rood of gezwollen, of komt er vocht uit, dan moet u deze dagelijks verzorgen op de volgende manier:

- Soms is de drain vastgemaakt met een doorzichtige foliepleister. Verwijder deze voorzichtig voordat u de drain gaat verzorgen.
- U kunt de insteekopening van de drain uitspoelen onder de douche. Of u kunt hem schoonmaken met een steriel gaasje met steriel water of steriele natriumchloride 0,9%.
- Zorg ervoor dat elk gaasje maar 1 keer gebruikt wordt. Gooi het gaasje na gebruik weg.
- Veeg het gaasje in een draaiende beweging rond de insteekopening en van binnen naar buiten.
- Bij een insteekopening waar vocht uit komt: leg om de insteekopening steriele (split)gaasjes van 10x10 cm. Plak deze gaasjes vast met doorzichtige foliepleisters.
- Als de drain is vastgemaakt met een vlinderpleister, plak dan de gaasjes vast met een stukje pleister.
- Als de drain lekt, kunt u zo nodig de gaasjes vaker verschonen.
- Een droge insteekopening hoeft u niet extra schoon te maken.
- Douchen: u kunt met de drain douchen.

Let op: als de doorzichtige pleister nog goed zit, is het niet nodig om deze voor het douchen te verwijderen.

- Zit de foliepleister niet meer goed? Verwijder deze dan voor het douchen. Droog na het douchen de insteekopening met een schone handdoek of steriel gaasje. Plak daarna de insteekopening opnieuw af met een schone foliepleister.
- Is de drain vastgemaakt met een vlinderpleister? Vervang deze alleen als deze niet meer goed zit of vuil is.
- Was voor en na het verzorgen van de drain altijd goed uw handen met water en zeep. Dit is belangrijk om infecties aan de drain te voorkomen.
- Let op dat u niet aan de drain trekt bij het verzorgen van de drain of bij het vervangen van de pleister. Voorkom dat u de drain er uittrekt.
- Plak de drain zo goed mogelijk aan de huid vast zodat er geen spanning op de drain staat.
- Let op dat er geen knik in de drain of slang van de drainzak komt bij het afplakken van de drain. Een knik kan de afvoer van gal belemmeren.
- Als de drain gehecht is, plak de drain dan zo vast dat er geen spanning op de hechting komt. Dit voorkomt pijn en ontstekingen.

Afhangende percutane galwegdrain

- Een afhangende drain bestaat uit de percutane galwegdrain met daaraan een koppelslangetje en een drainzak.
- Soms zit er tussen de drain en het koppelslangetje ook een kraantje. Zorg dan dat dat het kraantje altijd openstaat, zodat de galproductie kan afvloeien in de zak.
- Verschoon het koppelslangetje 2 x in de week. Het kraantje mag u laten zitten.
- Vervang de drainzak minimaal 1x per dag.
- Probeer niet zelf de drain te spoelen.
- Komt er ineens veel minder of geen gal meer uit de drain? Dan kan de drain verstopt zijn. Neem dan contact op met de arts.

Noteren hoeveelheid gal

Het is belangrijk dat u opschrijft hoeveel galvloeistof er elke dag uit de drain komt. De verpleegkundige legt dit aan u uit.

- Achter in deze folder staat een tabel. Hierin kunt u alles noteren.
- Neem deze folder mee naar uw volgende afspraak op de polikliniek.

Geïnternaliseerde (afgedopte) drain open zetten

Sommige patiënten moeten bij koorts de drain openzetten. Uw arts of verpleegkundige vertelt dit aan u. U krijgt hiervoor een speciaal koppelslangetje mee naar huis. Zet de drain dan open bij een temperatuur boven de 38,5 °C. Koppel het koppelslangetje aan de drain. Sluit hierop het drainzakje aan. Neem hierna altijd contact op met de arts.

Complicaties

Neemt u bij de volgende problemen contact op met uw arts:

- als u koorts krijgt boven >38,5
- als er geen gal meer in het zakje loopt (en daarvoor nog wel)
- als de drain los gaat zitten
- als u andere klachten krijgt zoals pijn, jeuk of lekkage van de drain

Spoed

In het weekend en tijdens avond- en nachturen kunt u bellen naar de huisartsenpost, deze neemt contact op met uw behandelend arts.

Vragen?

U kunt ons gewoon bellen

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen, neem dan contact op of kijk op www.olvg.nl
Heeft u vragen over de vergoeding of betaling? Neem dan contact op met uw
zorgverzekeraar of kijk op www.olvg.nl/zorgnota

Meer informatie online

Meer informatie vindt u ook op de volgende website(s):

- www.olvg.nl/chirurgie

Contact

polikliniek Chirurgie, locatie Oost

T 020 599 30 58 (ma t/m vrij 8.00 – 16.30 uur)
E chirurgie@olvg.nl
P3

Deze informatie is een aanvulling op het gesprek dat u met de chirurg heeft gehad. Voor u kan de situatie anders zijn dan hier is beschreven.

OLVG patiëntenfolders (indien van toepassing):

- verpleegafdeling Chirurgie, locatie Oost (opname en verblijf afdeling Chirurgie en opnamedatum).
- Anesthesiologie volwassenen

verpleegafdeling Maag-Darm-Leverchirurgie, locatie Oost

T 020 599 25 03
T 020 599 25 08
B5

Oost
Oosterpark 9
1091 AC Amsterdam

West
Jan Tooropstraat 164
1061 AE Amsterdam

Spuistraat
Spuistraat 239 A
1012 VP Amsterdam

IJburg
IJburglaan 727
1087 CH Amsterdam

Algemene voorwaarden: www.olvg.nl/algemene_voorwaarden. Klacht of opmerking: ga naar www.olvg.nl/klacht

Redactie en uitgave: Marketing en Communicatie, 16 juni 2017, 1057