

# Patiënten informatie laparoscopische galblaasverwijdering (cholecystectomie)

---

## Inleiding

Deze folder geeft u informatie over de galblaasoperatie (cholecystectomie). Het kan zijn dat uw situatie anders is dan in deze folder wordt beschreven. Mocht u na het lezen van deze folder nog vragen hebben, dan kunt u contact met ons opnemen.

## Galblaas en galstenen

De galblaas is een klein, peervormig orgaan aan de onderkant van de lever. Het zit rechtsboven in de buik. De galblaas is door een gangetje verbonden met de grote galweg. De lever produceert gal. Dit is een vloeistof die belangrijk is voor de vertering van vetten. De gal wordt opgeslagen in de galblaas. Zodra er voedsel in de darm komt - vooral bij vet of pittig voedsel - perst de galblaas de gal via het gangetje naar de dunne darm (twaalfvingerige darm). De galblaas kan stenen bevatten. Meestal geven galstenen geen klachten. Wanneer ze dat wel doen, kan een verwijdering van de galblaas nodig zijn. Iedereen kan last krijgen van galstenen, maar mensen die te zwaar zijn en met name vrouwen tussen de 35 en 55 jaar lopen meer risico.

## Diagnose en onderzoek

De arts kan de diagnose stellen aan de hand van uw klachten en met behulp van een aanvullend onderzoek. Meestal is dit een echografie.

## De operatie

De galblaas wordt verwijderd via een kijkoperatie (laparoscopie). Laparoscopie is een chirurgische techniek en betekent letterlijk: in de buik (laparo) kijken (scopie). Dit gebeurt met een laparoscoop, een lange, dunne buis met aan het uiteinde een lens. Via een klein sneetje bij de navel wordt de laparoscoop in de buik gebracht. Op een monitor ziet de chirurg een uitvergroting van de buik en de organen die er liggen. Vervolgens maakt de chirurg nog 3 kleine sneetjes in de bovenbuik voor de werkinstrumenten. De galblaas wordt verwijderd via het sneetje bij de navel. Soms stelt de chirurg tijdens de operatie vast dat het niet (veilig) mogelijk is om de galblaas laparoscopisch te verwijderen. Bijvoorbeeld als de galblaas ernstig ontstoken is of omdat er te veel littekenverklevingen rondom de galblaas zitten. Dan is het nodig om de operatie te stoppen en wordt de galblaas dus niet verwijderd. Gelukkig is dit bijna nooit het geval.

Tijdens de operatie wordt de buikholtte gevuld met kooldioxide. Dit is een onschuldig gas dat aan het eind van de ingreep weer uit de buik verdwijnt. Het gas is nodig om een goed overzicht te verkrijgen. Het kooldioxide kan het middenrif prikkelen. Dit trekt via een zenuwbaan door naar de schouder. Na de operatie kan uw schouder even gevoelig zijn. Dit verdwijnt meestal vanzelf en u hoeft zich daar geen zorgen over te maken.

## Voor de operatie

Voor uw operatie bezoekt u de polikliniek. Daar wordt de afspraak voor u gemaakt. U heeft ook een gesprek met een anesthesist of een medewerker preoperatieve screening. De medewerker vertelt u over de vormen van verdoving die bij deze operatie mogelijk zijn. Samen kiest u de verdoving. Ook krijgt u te horen wat u wel en niet mag eten en drinken vóór de operatie. Alle informatie krijgt u op papier mee. Lees de informatie goed door en volg de aanwijzingen goed op.

- Het is belangrijk dat de chirurg en anesthesist weten of u eerdere ziektes heeft gehad en of u op dit moment medicijnen gebruikt. U bespreekt dit tijdens de afspraak voor de preoperatieve screening.
- Gebruik eventueel van tevoren uw medicijnen, als u dit heeft besproken met uw arts.
- Bent u allergisch voor injectievloeistof, jodium of pleisters? Vertel dit dan aan uw behandelende arts.

## Patiënten informatie laparoscopische galblaasverwijdering (cholecystectomie)

---

- Vertel uw arts ook altijd of u medicijnen gebruikt die uw bloed verdunnen. Het gaat bijvoorbeeld om acenocoumarol, acetylsalicylzuur, fenprocoumon, eliquis, pradaxa, xarelto en clopidogrel. In sommige gevallen moet u daar tijdelijk mee stoppen.
- Op de dag van de operatie kunt u het beste iemand meenemen die u later op de dag ook weer naar huis kan brengen.
- Als u de dag van de ingreep weer naar huis mag en u heeft narcose gehad, moet er de eerste 24 uur iemand bij u blijven.

### Vorbereiding:

- Geef eventuele bijzonderheden (bijvoorbeeld koorts, verkoudheid of wondjes) op de dag voor de ingreep aan ons door.
- Gebruikt u medicijnen? Neemt u deze in originele verpakking mee naar de kliniek.
- Zorg dat u goed slaapt in de nacht voor de operatie.
- Vanaf 6 uur voor de operatie mag u niet meer eten. U mag wel nog water of thee (zonder melk) drinken tot 2 uur voor de ingreep. Ook mag u een klein slokje water om medicijnen in te nemen of om uw tanden te poetsen.
- Trek op de dag van de operatie makkelijke kleding aan. U krijgt van ons voor de operatie een OK-hemd. U kunt uw kleding en andere spullen bewaren in een kast.
- We verzoeken u dringend om waardevolle spullen (zoals sieraden) thuis te laten. De Annadal Kliniek kan niet aansprakelijk worden gesteld voor verlies en/of beschadiging van uw spullen.
- Op de dag van de operatie mag u geen nagellak of make-up gebruiken. En we verzoeken u om uw piercings uit te doen.
- Houdt u zich voor, tijdens en na de operatie zo veel mogelijk aan de aanwijzingen van het aanwezige deskundige team. Zij zullen uw verblijf in onze kliniek zo aangenaam mogelijk maken.
- Aarzel niet om vragen te stellen

### Wat u moet meenemen:

- Eigen medicatie! (ook een astma-inhalator)
- Gemakkelijke kleren
- Slippers of pantoffels
- Doosje voor contactlenzen
- Een bril voor na de operatie als u normaal contactlenzen draagt
- Eventueel een boek, tijdschrift of tablet

### De operatie

Nadat u zich op het afgesproken tijdstip heeft gemeld bij de secretaresse wordt u naar onze afdeling gebracht en klaargemaakt voor de behandeling. Daarna rijden we u in uw bed naar de recovery-afdeling waar de anesthesist eventuele bijzonderheden met u kan bespreken. Dan volgt de operatie waarbij de chirurg de galblaas verwijdert via een kijkoperatie. Dit gebeurt onder algehele narcose en in dagbehandeling. In sommige gevallen blijven patiënten nog een nacht op de verpleegafdeling.

### Na de operatie

Na de operatie komt u terug in de uitslaapkamer (de recovery). Uw vitale functies, zoals bloeddruk en pols, meten we heel regelmatig, zodat we zeker weten dat het goed met u gaat. Als u voldoende wakker bent geworden, brengen we u weer naar de verpleegafdeling. U gaat dezelfde dag of de dag erna naar huis.

## Patiënten informatie laparoscopische galblaasverwijdering (cholecystectomie)

---

### De nabehandeling

Na 2 – 4 weken krijgt u een telefonisch consult met uw arts. Zodra de wondjes droog zijn, is een pleister niet meer nodig. De hechtingen zitten onderhuids en lossen vanzelf op. Het is mogelijk dat u na de operatie last hebt van pijn in uw schouder. Dit komt door het koolzuurgas dat tijdens de operatie in de buikholte is geblazen. Dit kan het middenrif prikkelen.

### Mogelijke complicaties

Onze artsen en verpleegkundigen doen er alles aan om complicaties te voorkomen. Toch kunnen er ook bij deze operatie complicaties optreden, zoals een nabloeding, wondinfectie, trombose of longontsteking.

Een ernstige specifieke complicatie bij deze operatie is een beschadiging van de galwegen. Dit gebeurt gelukkig zeer zelden. Mocht het toch gebeuren, dan zijn de gevolgen daarvan afhankelijk van de aard van het letsel en het tijdstip waarop het wordt vastgesteld. Een hersteloperatie kan nodig zijn.

### Wanneer moet u ons waarschuwen?

Ondanks alle zorg rondom de operatie kunnen er thuis soms complicaties optreden. U moet contact opnemen met ons wanneer:

- De operatiewondjes gaan lekken.
- De operatiewondjes rood en dik worden.
- De operatiewondjes opeens veel meer pijn gaan doen.
- U koorts krijgt van 38,5° C of meer.
- Uw onderbeen (de kuit) pijnlijk, stijf, rood of dik is.
- U verschijnselen heeft die anders zijn dan verwacht en waar u zich zorgen over maakt.

Als u een of meer van de bovenstaande verschijnselen hebt, moet u direct contact opnemen met ons.

### Begeleiding

U kunt een begeleider meenemen op de dag van de operatie. Als u weer terug bent op de verpleegafdeling, mag deze persoon u direct bezoeken. Uw begeleider kan een telefoonnummer achterlaten bij de verpleging. Wij bellen uw begeleider wanneer u weer terugkomt op de verpleegafdeling.

Als u volledige narcose krijgt en dezelfde dag naar huis gaat, moet er iemand bij u thuisblijven de eerste 24 uur na de operatie. U krijgt een lijst met belangrijke telefoonnummers mee naar huis.

### U dient opgehaald te worden na de operatie

Heeft u geen begeleider meegenomen? Zorg er dan voor dat iemand u met de auto ophaalt na de operatie, want u kunt niet zelf autorijden of fietsen. Het is ook niet verstandig om achterop een brommer, scooter of fiets naar huis te gaan.

### Eenmaal thuis:

- Heeft u vragen of is iets niet duidelijk? Dan kunt u ons altijd bellen: 043 347 99 44.
- Krijgt u niemand aan de lijn? Dan kunt u ook dit nummer bellen: 043 347 99 44.

## Patiënten informatie laparoscopische galblaasverwijdering (cholecystectomie)

---

### Leefregels:

- De meeste patiënten kunnen al snel na de operatie weer eten en drinken. U hoeft geen dieet te volgen.
- De wondjes in de buik blijven een paar dagen gevoelig, maar ze genezen doorgaans binnen 10 dagen na de operatie.
- De dag na de operatie mag u weer kort douchen. Maar u mag de eerste 2 weken niet in bad of zwemmen.

### Vragen

Wij hopen u met deze folder voldoende te hebben geïnformeerd. Heeft u nog vragen na het lezen van deze folder of doet zich een complicatie voor, dan kunt natuurlijk contact met ons opnemen via het centrale telefoonnummer: 043 347 99 44.

Kunt u niet naar een afspraak komen? Geef dit dan ook zo snel mogelijk aan ons door. U kunt ons bereiken tijdens kantooruren.