



## **ESWL bij pancreas- of galwegstenen**



*Bij de ESWL-procedure worden gal- of alvleesklierstenen gebroken (vergruisd) met behulp van schokgolven, en vervolgens verwijderd. We hebben alle informatie over de behandeling voor u op een rij gezet, zodat u weet wat u kunt verwachten en u zich goed kunt voorbereiden.*

## **Wat is een ESWL?**

ESWL is de afkorting van Extra Corporeal Shockwave Lithotripsy. Bij deze methode wekken we buiten het lichaam schokgolven op, via een zender op de huid. Deze schokgolven richten we op de gal- of alvleeskliersteen, waardoor er barstjes in komen. Uiteindelijk valt de steen door het vergruizen uit elkaar. Het duurt even voordat de steen uit elkaar spat, daarom vindt de ESWL 3 keer plaats, op 3 achtereenvolgende dagen.

## **Over de opname**

U wordt opgenomen bij het specialisme maag-, darm- en leverziekten.

- Tijdens de behandeling is een anesthesist aanwezig om u een roesje en pijnstilling te geven. U gaat **niet** onder narcose.
- Voordat de opname plaatsvindt, heeft u hierover op de polikliniek een gesprek met de anesthesist. Hiervoor maken we een afspraak.
- Tijdens de opname vindt 3 keer de ESWL-procedure plaats, op 3 achtereenvolgende dagen.
- Tijdens een ERCP verwijderen we op dag 4 de stukjes van de steen.

## **Wat is een ERCP?**

Een ERCP (Endoscopisch Retrograde Cholangio- en Pancreaticografie) is een onderzoek waarbij we met behulp van een lange, buigzame kijker (endoscoop) en röntgenstralen de galwegen en de afvoergang van de alvleesklier in beeld brengen. Meer informatie over dit onderzoek vindt u bij: 'Endoscopisch Retrograde Cholangio- en Pancreaticografie'.

## **Vorbereiding**

### *Nuchter zijn*

Op de dagen waarop de ESWL plaatsvindt, moet u vanaf middernacht (24.00 uur) nuchter zijn.

### *Infuus*

Voor het toedienen van medicatie (pijnstilling of rustgevend medicatie) tijdens de ESWL, krijgt u een infuusnaald in uw arm.

Als uw behandelend arts dat nodig vindt, geeft de verpleegkundige u antibiotica via de infuusnaald.

### *Medicatie*

Met de anesthesist heeft afspraken gemaakt over het wel of niet gebruiken van uw eigen medicatie. Dit is genoteerd in uw anesthesiedossier. In overleg met de arts krijgt u eventueel voor de procedure bepaalde medicatie.



### *Bloedverduunners*

Over het al dan niet stoppen met het innemen van antistolling (bloedverduunners) heeft u afspraken gemaakt met uw behandelend arts.

## **Verloop van de behandeling**

### *Vorbereiding*

- Op uw kamer krijgt u een operatiejasje aan.
- De verpleegkundige brengt u in uw eigen bed naar de uitslaapkamer van het dagbehandelcentrum.
- Hier sluiten de verpleegkundigen u aan op een bloeddrukmeter en een monitor zodat we uw hartslag in de gaten kunnen houden.
- Hierna brengen de anesthesist en de verpleegkundige van de chirurgische dagbehandeling u naar de ESWL-kamer.

### *In de ESWL-kamer*

- De verpleegkundige helpt u op het bed van het röntgenapparaat.
- U gaat op uw buik liggen.
- U moet uw lichaam iets kantelen en krijgt daarbij een kussen ter ondersteuning.
- Om de precieze plek van de steen te vinden met behulp van het röntgenapparaat, moet u wellicht iets verschuiven op het bed.
- De anesthesist geeft u via de infuusnaald een roesje en pijnstilling. Van het roesje kunt u slaperig worden.
- Vanwege de röntgenstralen zitten de anesthesist, de arts van het ESWL-team en de verpleegkundige achter een glazen wand. Ze kunnen u niet horen, als er iets is, trekt u hun aandacht door met uw hand te zwaaien.

### *Tijdens de behandeling*

- We smeren gel op uw buik en plaatsen hier het ESWL-apparaat tegenaan.
- Hierna wordt een ballon opgeblazen, die warm aanvoelt.
- U hoort het vergruizen als harde tikken, het voelt alsof er elastiekjes tegen uw buik worden geschoten.
- Het kan zijn dat uw huid op deze plek doof aanvoelt.
- We maken regelmatig opnieuw een röntgenfoto.
- De anesthesiemedewerker komt regelmatig bij u kijken en maakt u dan even wakker.
- Tijdens de behandeling moet u volledig stil blijven liggen.

### *60 tikken per minuut*

U hoort het tikken van het ESWL-apparaat duidelijk. Als u dat wilt, zetten we de radio voor u aan, maar u kunt ook een muziek-cd meenemen. De vergruizingsprocedure duurt steeds ruim een half uur, in dat halve uur hoort u 60 tikken per minuut.

### *Uitslaapkamer*

Na de behandeling brengt de verpleegkundige van het dagbehandelcentrum u naar de uitslaapkamer. Hier wordt u nog even in de gaten gehouden, meestal duurt dit een half uur. Als de controles van uw bloeddruk en ademhaling goed zijn en de pijn is onder controle, haalt de verpleegkundige u weer op.



## Na de behandeling

Als u terug bent op uw kamer, controleert de verpleegkundige uw bloeddruk, pols en temperatuur. Pijn of andere klachten bespreekt u met de verpleegkundige. Als u weer goed wakker bent, mag u eten en drinken.

## Bijwerkingen en complicaties

### *Mogelijke bijwerkingen*

Ondanks alle zorg die we aan de procedure besteden, kunnen er soms complicaties optreden, zoals:

- een schaafwondje op uw huid
- koorts
- nabloeding
- een infectie.

### *Mogelijke complicatie*

Het komt voor dat de pancreassteen of de galwegsteen tijdens de ESWL-procedure niet goed zichtbaar is op de röntgenbeelden. Dat heeft te maken met de samenstelling of het formaat van de steen. In dat geval plaatst de arts, via een ERCP, een stent tegen de steen. De vergruizing is dan gericht op de stent, om zo de steen kapot te maken. Deze stent wordt samen met de stukjes steen verwijderd.

## Vragen

Met vragen over de procedure kunt terecht bij uw behandelend arts of verpleegkundige. Zij helpen u graag.

## Contact

Polikliniek Maag-, Darm- en Leverziekten: (010) 704 05 66.  
Bereikbaar van maandag tot en met vrijdag van 8.00 tot 16.00 uur.

Kliniek Maag-, Darm- en Leverziekten. Verpleegposten: (010) 704 01 06 / (010) 704 0440.

Erasmus MC Algemeen: (010) 704 0 704.

Spoedeisende hulp: (010) 704 01 45.





