

Pech na accidentele verwijdering PEG-sonde

Diagnose

Er was hier sprake van een iatrogene maagileus doordat de ballon van de te ver opgevoerde voedingssonde in het duodenum is opgeblazen en vervolgens is teruggetrokken tot direct postpylorisch (zie de met het cijfer 1 gemarkeerde cirkel in figuur 2). Daar heeft de ballon een mechanische obstructie veroorzaakt.

De voeding is distaal van de ballon in de bulbus van het duodenum ingespoten. Daarom braakte de patiënt wel maagsap en slijm maar geen voeding. De mechanische obstructie verklaart ook het persisterende braken na het stoppen van de voeding.

Nadat de ballon was leeggezogen, de katheter teruggetrokken en de ballon opnieuw was opgeblazen, verdwenen meteen alle klachten.

Een dergelijke complicatie is, voor zover wij weten, niet eerder beschreven in de literatuur. Bij een PEG-sonde die langer dan twee maanden geleden is geplaatst, mag men ervan uitgaan dat het fistelkanaal volledig is gevormd. De kans op perforatie bij het wisselen van een katheter is dan nihil. Een buikoverzichtsfoto na inspuiten van contrast wordt dan ook niet standaard gemaakt. De casus leert ons dat het wel inzichtelijk kan zijn om dit te doen bij klachten. Verder is het belangrijk te weten hoe lang het fistelkanaal is voordat een nieuwe sonde wordt geplaatst (zie de met het cijfer 5 gemarkeerde pijl in figuur 2). Er zijn speciale meetkatheters beschikbaar om deze lengte te meten als documentatie hierover ontbreekt. Bij de casus had deze informatie wellicht eerder geleid tot het stellen van de juiste diagnose.



Figuur 2

Buikoverzichtsfoto na inspuiten van contrastvloeistof. **1)** De omtrek van de gevulde ballon is aangeduid met de cirkel. **2)** Normale afvoer van contrast door duodenum en jejunum. Opvallend is dat er helemaal geen maagvulling is. **3)** Operatieclip bij status na cholecystectomie. **4)** Baclofenpomp. **5)** Fisteltraject (2 cm). NB Het fisteltraject is niet te zien op de foto, maar is hier gereconstrueerd op basis van de gegevens die beschikbaar waren over de lengte van de ingebrachte katheter. **6)** Lengte die was af te lezen na het inbrengen van de katheter (5 cm, 3 cm te die

Relatie met farmaceutische industrie:

Michiel van Wijk is consultant voor Laborie, Abbott, Danone en Reckitt Benckiser.