

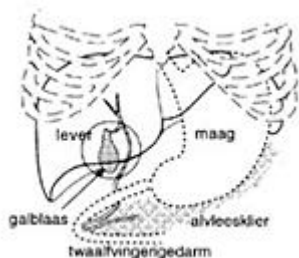
Aandoening

Galstenen en/of ontsteking van de galblaas

De meest voorkomende aandoening van de galblaas is de vorming van galstenen.

Galstenen komen erg vaak voor, maar geven niet altijd klachten. Wanneer er galstenen worden gevonden (vaak bij toeval) is dat dus nog géén reden om de galblaas te verwijderen. Alleen als de galstenen klachten veroorzaken, is verwijderen van de galblaas noodzakelijk. Een operatie kan ook nodig zijn wanneer de galblaas ontstoken raakt. Iedereen kan afwijkingen aan de galblaas krijgen, maar mensen die te zwaar zijn en met name vrouwen tussen 35 en 55 jaar lopen meer risico.

De galblaas is een peervormig orgaan dat tegen de onderkant van de lever ligt, rechts boven in de buik. De galblaas is door een klein gangetje verbonden met de afvoergang van gal, tussen lever (waar de gal wordt gemaakt) en de twaalfvingerige darm. Gal is een vloeistof die belangrijk is voor de vertering van vetten. Gal wordt doorlopend aangemaakt in de lever en afgevoerd naar de galblaas. Daar wordt het 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 kan de gal dus direct afgevoerd worden via de normale afvoergang tussen lever en twaalfvingerige darm.



Meer informatie? Kijk op de website van de Maag Lever Darm Stichting. (<https://www.mlds.nl/ziekten/galstenen/>)

Onderzoeken

Als de specialist aan de hand van uw klachten problemen met de galblaas vermoedt, zal meestal een echografie worden gedaan. Dit is een veilig en pijnloos onderzoek waarbij gebruik gemaakt wordt van hoogfrequente geluidsgolven. Daarmee kunnen de galblaas en eventuele galstenen in beeld gebracht worden.

Echo-onderzoek algemeen (echografie)

Met een echo kan de radioloog of laborant een orgaan, pees of gewricht met geluidsgolven (echo) onderzoeken.

De radioloog of laborant beweegt met een klein apparaat (transducer) over het te onderzoeken lichaamsdeel. De transducer zendt geluidsgolven uit en vangt deze ook weer op. Het echoapparaat zet deze om tot een beeld.

<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/onderzoeken/echo-onderzoek-algemeen-echografie>

Behandelingen

Galstenen komen erg vaak voor, maar geven niet altijd klachten. Wanneer er galstenen worden gevonden (vaak bij toeval) is dat dus nog géén reden om de deze galblaas te verwijderen. Alleen als de galstenen klachten veroorzaken, is verwijdering van de galblaas noodzakelijk. Een operatie kan ook nodig zijn wanneer de galblaas ontstoken raakt.

De behandeling van galstenen in de galwegen is een papillotomie. Dit gebeurt via een E.R.C.P. Hierbij brengt de arts een kijkbuis (scoop) via de slokdarm naar de twaalfvingerige darm. Hier bevindt zich namelijk de uitmonding van de galwegen. Deze uitmonding snijdt de arts in waardoor de stenen via de darm kunnen afvloeien. Na een periode van rust moet dan alsnog de galblaas verwijderd worden, omdat daar de stenen gevormd worden.

Galblaas verwijderen (cholecystectomie)

Bij galstenen of een ontsteking van de galblaas, heeft u op de polikliniek een gesprek met de chirurg over uw klachten. U bespreekt samen of een operatie wel of niet zinvol is in uw geval.

Dat er bij u galstenen te zien zijn op een echo, betekent bijvoorbeeld niet automatisch dat dit de oorzaak is van uw klachten. Veel hangt af van het soort klachten dat u heeft. U heeft dus altijd eerst een gesprek met de chirurg, voordat besloten wordt wat de beste behandeling voor u is.

Verwijderen van de galblaas kan via een standaard kijkoperatie (via enkele kleine sneetjes, verspreid over de buik) of via een open 'conventionele' operatie (via een snede van 10 tot 15 centimeter, aan de rechterkant van de buik onder de ribbenboog). Wanneer de galblaas is verwijderd kan de gal direct afgevoerd worden via de normale afvoergang tussen lever en twaalfvingerige darm. De chirurg bespreekt met u welke operatietechniek in uw geval mogelijk is.

<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/behandelingen/galblaas-verwijderen-cholecystectomie>

Galstenen en een galblaasoperatie, voedingsadviezen

Als u last heeft van galstenen is het belangrijk om toch normaal en gezond te eten.

Bij galstenen (<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/galstenen-enof-ontsteking-van-de-galblaas>) is het belangrijk om normaal en gezond te eten met voldoende energie. Sla geen maaltijden over en gebruik tijdelijk geen voedingsmiddelen die last geven. Als u klachten blijft houden of de pijn aanvallen blijven telkens terug komen, dan kan dit een reden zijn om uw galblaas te verwijderen (<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/verwijderen-van-de-galblaas-cholecystectomie>). Na de operatie moet u de eerste weken na de operatie voorzichtig zijn met vette voedingsmiddelen. Het kan zijn dat u tijdelijk bepaalde voedingsmiddelen niet kunt verdragen.

<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/behandelingen/galstenen-en-een-galblaasoperatie-voedingsadviezen>

Poliklinieken en afdelingen

Chirurgie

Een chirurg behandelt verwondingen, tumoren en infecties door het uitvoeren van operaties.

<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/afdelingen/chirurgie>

Maag-, Darm- en Leverziekten (MDL)

Het specialisme Maag-, Darm- en Leverziekten (MDL) richt zich op de diagnostiek en behandeling van ziekten van het spijsverteringskanaal.

<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/afdelingen/maag-darm-en-leverziekten-mdl>

GE-chirurgie

Gastro-enterologische chirurgie richt zich op operaties in de buikholte, zoals operaties aan de dikke darm, alveesklier, lever of galblaas.

<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/afdelingen/ge-chirurgie>

Code CHI-013