

Aandoening

Levercirrose

Bij levercirrose is de lever aangetast door littekenweefsel. De lever is belangrijk bij de opname van voedingsstoffen uit het bloed. Daarnaast breekt de lever schadelijke stoffen af en ruimt afvalstoffen op.

Dit kan verschillende oorzaken hebben, zoals leververvetting en alcoholgebruik. Als we de oorzaak behandelen, kunnen we verdere achteruitgang voorkomen. Wanneer er teveel littekenweefsel in de plaats komt van gezonde cellen, dan kan de werking van de lever verminderen of uiteindelijk verdwijnen.

Levercirrose kan verschillende complicaties geven:

- Vochtophoping in de buikholte (ascites)
- Spataderen in de slokdarm (<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/aandoeningen/slokdarmspataderen-slokdarmvarices>), maag en endeldarm
- Verwardheid (hepatische encefalopathie (<https://www.leverpatientenvereniging.nl/he>))

Bekijk ook onze tips en adviezen bij symptomen van levercirrose

(<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/behandelingen/levercirrose-tips-en-adviezen-bij-symptomen>), en onze leefstijl- en voedingsadviezen (<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/behandelingen/levercirrose-leefstijl-en-voedingsadviezen>).

Meer informatie? Kijk op de website van de Maag-, Darm-, Leverstichting. (<https://www.mlds.nl/chronische-ziekten/levercirrose/>)

Onderzoeken

Echo-onderzoek van de buik (echografie abdomen)

Met een echo van de buik kan de radioloog of laborant de organen en bloedvaten in uw buik met geluidsgolven (echo) onderzoeken.

De radioloog 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.

LET OP! U moet zich voor dit onderzoek voorbereiden. Lees daarom deze informatie minstens EEN DAG vóór het onderzoek goed door! Het is belangrijk dat u deze instructies goed opvolgt. Het onderzoek kan anders misschien niet doorgaan.

Krijgt uw kind een echo-onderzoek van de buik? Lees dan de folder Echo-onderzoek van de buik bij kinderen

(<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/onderzoeken/echo-onderzoek-van-de-buik-bij-kinderen>).

<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/onderzoeken/echo-onderzoek-van-de-buik-echografie-abdomen>

Gastroscopie

Bij een gastroscopie bekijkt de arts het slijmvlies van uw slokdarm, maag en twaalfvingerige darm.

Dit gebeurt met een bestuurbare buigzame slang, de gastroscop. De slang wordt via uw keelholte naar binnen gebracht. Bij dit

onderzoek kan de arts eventuele afwijkingen opsporen.

Krijgt u een gastroscopie in combinatie met een coloscopie (darmonderzoek)? Volg dan de voorbereiding voor de coloscopie (<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/onderzoeken/coloscopie>).

Bekijk de video op de website (<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/batch>).

Bekijk hier de video met ondertitels (https://www.youtube.com/watch?v=DYbTNFSS2_c&feature=youtu.be).

<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/onderzoeken/gastroscopie>

Fibroscan van de lever

Bij een fibroscan van de lever meten we hoe soepel of stevig uw lever is.

De arts kan bij dit onderzoek zien of er littekenweefsel (fibrose) in uw lever zit, en zo ja hoeveel. Door fibrose kan de lever slechter gaan werken. Bij ernstige fibrose kan de lever kleiner worden. Dit heet cirrose. Als bekend is hoeveel fibrose er in uw lever zit, kan de arts beter bepalen welke behandeling u nodig heeft. De fibroscan wordt meestal gedaan bij patiënten met chronische hepatitis B en C. Dit onderzoek kan ook bij andere chronische leverziekten worden gedaan.

<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/onderzoeken/fibroscan-van-de-lever>

Punctie van een buikorgaan of long met een echo

Bij een punctie wordt met een naald een stukje weefsel uit het lichaam gehaald, om dit weefsel verder te kunnen onderzoeken in het laboratorium.

Eerst zoekt de radioloog de plaats van de afwijking op met een echo-apparaat. Hierna prikt de radioloog met een speciale naald in het orgaan en haalt hiermee één of meerdere stukjes weefsel weg. Dit weefsel onderzoeken we in het laboratorium.

LET OP! U moet zich voor dit onderzoek voorbereiden. Lees daarom deze informatie minstens EEN DAG vóór het onderzoek goed door! Het is belangrijk dat u deze instructies goed opvolgt. Het onderzoek kan anders misschien niet doorgaan.

<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/onderzoeken/punctie-van-een-buikorgaan-of-long-met-een-echo>

Behandelingen

Levercirrose, tips en adviezen bij symptomen

Bij levercirrose ontstaan meestal pas klachten als de lever erg beschadigd is.

Levercirrose (<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/aandoeningen/levercirrose>) is een ernstige ziekte van de lever. De lever raakt langzaam beschadigd en krijgt littekens. In het begin merkt u vaak weinig of niets. Mogelijke klachten bij levercirrose zijn: minder eetlust, vermoeidheid, buikpijn, spierkrampen, vocht vasthouden, gele huid en oogwit, jeuk, invloed op intimiteit en seksualiteit.

Hieronder geven we tips en adviezen bij elk van deze symptomen.

<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/behandelingen/levercirrose-tips-en-adviezen-bij-symptomen>

Levercirrose, leefstijl en voedingsadviezen

Bij levercirrose is het belangrijk dat u zich aan een aantal adviezen houdt.

In deze informatie leest u meer over de leefstijl en voedingsadviezen bij levercirrose.

(<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/aandoeningen/levercirrose>)

Wanneer neemt u contact op?

Het is belangrijk dat u belt naar de polikliniek Maag-, Darm-, Leverziekten, (073) 553 30 51, bij onderstaande klachten.

- Bij gewichtstoename meer dan 2 kg in 2 dagen.
- Bij benauwdheidsklachten, als u plastabletten gebruikt.
- De grootte van uw buik (buikomvang) neemt toe.
- Bij koorts.
- Buikpijn die opnieuw is ontstaan.
- Toenemende sufheid of verwardheid.
- Wanneer uw partner ervaart dat u niet meer uzelf bent.
- Bij zwarte ontlasting (wanneer u geen ijzertabletten slikt).
- Braakt u rood, donkerbruin of zwart braaksel bel dan naar uw huisarts of het alarmnummer 112.

<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/behandelingen/levercirrose-leefstijl-en-voedingsadviezen>

Afvoeren van vocht uit de buikholte (Ascites zuigdrainage)

Bij een drainage van de buik wordt een teveel aan vocht afgevoerd.

De verpleegkundig specialist brengt een dunne buis door de buikwand heen. De buis is verbonden met een vacuümpomp die het vocht uit de buikholte zuigt.

<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/behandelingen/afvoeren-van-vocht-uit-de-buikholte-ascites-zuigdrainage>

Slokdarmspataderen (slokdarmvarices) behandeling met rubberbandligatie

Een behandeling met rubberbandligatie wordt gedaan om de kans op een bloeding te verkleinen, bij grote slokdarmspataderen of slokdarmspataderen die eerder gebloed hebben.

De arts doet deze behandeling via een gastroscopie (<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/onderzoeken/gastroscopie>). Tijdens de behandeling bindt de arts de spataderen af met elastiekjes (rubberbandligatie). Deze elastiekjes klemmen de spataderen af. Hierdoor stroomt er geen bloed meer door de spataderen en verdwijnen de spataderen.

<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/behandelingen/slokdarmspataderen-slokdarmvarices-behandeling-met-rubberbandligatie>

Levercirrose thuismonitoring

Mensen met levercirrose kunnen mogelijk gebruik maken van thuismonitoring. U kunt dit bespreken met uw behandelaar.

Bij thuismonitoring hoeft u minder vaak naar het ziekenhuis. U krijgt op deze manier de zorg die bij u past.

<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/behandelingen/levercirrose-thuismonitoring>

Poliklinieken en afdelingen

Maag-, Darm- en Leverziekten (MDL)

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

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

Code INT-193