

Aandoening

Refluxziekte

Bij refluxziekte stroomt er te veel maagzuur terug in de slokdarm.

Hierdoor krijgt u klachten zoals zuurbranden en/of beschadiging van het slokdarmslijmvlies.

Meer informatie? Kijk op de website van de Maag-, Lever-, Darmstichting. (<https://www.mlds.nl/ziekten/brandend-maagzuur/>)

Onderzoeken

Vaak kan de arts de diagnose stellen op basis van uw klachten.

Soms is verder onderzoek nodig, bijvoorbeeld als maagzuurremmers de klachten niet verminderen. Hieronder leest u meer over deze onderzoeken.

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. In de folder 'Gastroscopie' leest u meer over dit onderzoek.

Krijgt u een gastroscopie in combinatie met een coloscopie (darmonderzoek)? Houd dan de voorbereidingsadviezen van de coloscopie (<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/onderzoeken/coloscopie>) aan.

Bekijk hier de video met ondertitels (https://www.youtube.com/watch?v=DYbTNFSS2_c&%3Bfeature=youtu.be).

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

24-uurs PH-meting

Bij een 24-uurs PH-meting wordt er bekeken of er bij u meer maagzuur dan normaal terugvloeit in de slokdarm.

Dit gebeurt met een dun slangetje, een sonde. We brengen de sonde via uw neus in uw slokdarm. Deze sonde is verbonden met een registratiekastje dat de zuurwaarden bijhoudt.

<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/onderzoeken/24-uurs-ph-meting>

Behandelingen

De behandeling van refluxziekte kan bestaan uit het veranderen van uw levensstijl.

Verder kunnen medicijnen de zuurproductie vaak goed onderdrukken en daarmee dus ook de klachten verminderen. In uitzonderlijke gevallen kan een operatie nuttig zijn.

Refluxziekte en/of middenrifbreuk operatie

Als u ernstige refluxklachten heeft, kan een operatie nodig zijn.

U heeft last van een middenrifbreuk en/of een aandoening waarbij de zure inhoud van uw maag te vaak terugstroomt in uw slokdarm. Dit wordt gastro-oesofageale refluxziekte genoemd. Middenrifbreuken geven soms vooral klachten van pijn, benauwdheid en het slecht zakken van voedsel (dysfagie).

U kunt samen met uw arts besluiten dat u geopereerd gaat worden. De operatie heeft als doel de middenrifbreuk te corrigeren en - als dat nodig is - het terugstromen van de maaginhoud naar de slokdarm te voorkomen. Bij deze operatie wordt de overgang van de slokdarm naar de maag versterkt. Hierdoor kan de maaginhoud moeilijker terugstromen naar de slokdarm. Als er sprake is van een middenrifbreuk, of verplaatsing van de maag naar de borstkas, dan wordt dit ook meteen verholpen.

Meer informatie over refluxziekte kunt u vinden op de pagina 'Refluxziekte (<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/refluxziekte>)' of op www.maagzuur.info.

Hier leest u meer over de aandachtspunten rondom de operatie. Het is goed om u te realiseren, dat voor u persoonlijk de situatie anders kan zijn dan hier is beschreven.

<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/behandelingen/refluxziekte-enof-middenrifbreuk-operatie>

Refluxziekte en/of middenrifbreukoperatie (funduplicatie), voedingsadviezen

Een funduplicatie is een operatie bij zuurbranden (reflux) en/of herstel van een middenrifbreuk.

Bij deze operatie (<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/behandelingen/refluxziekte-enof-middenrifbreuk-operatie>) herstelt de chirurg de middenrifbreuk als dat nodig is. Ook wordt de overgang van de slokdarm naar de maag versterkt. Hierdoor kan de maaginhoud moeilijker terugstromen in de slokdarm. Door deze operatie ontstaat een zwelling in het slokdarm/maag gebied. Daardoor kan de voeding tijdelijk moeilijker door dit gebied gaan. Dit noemen we dysfagie. In deze informatie leest u meer over de voedingsadviezen na de operatie.

Ongeveer 2 weken **voor** de operatie wordt u gebeld door de afdeling Diëtetiek. Vragen over de voeding kunt u tijdens dit gesprek stellen. Ongeveer 2 weken **na** de operatie wordt u gebeld door de diëtist. Zij bespreekt de persoonlijke aanpassingen met u.

<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/behandelingen/refluxziekte-enof-middenrifbreukoperatie-funduplicatie-voedingsadviezen>

Poliklinieken en afdelingen

GE-chirurgie

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

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

Chirurgie

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

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