Behandeling

Galwegdrainage

Een galwegdrainage kan nodig zijn als gal vanuit de galwegen niet goed naar de dunne darm kan afvloeien.

Dit is meestal het gevolg van een verstopping, bijvoorbeeld door een galsteen of druk van buitenaf. Hierdoor kan geelzucht ontstaan. Om de afvoer van gal toch mogelijk te maken, legt de arts via uw huid een slangetje in de galwegen.

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

(073) 553 26 00
Maandag t/m vrijdag 8.00 – 17.00 uur

Hoe verloopt de behandeling?

Hier vindt u alle belangrijke informatie over de behandeling.

Voorbereiding

Opname in het ziekenhuis

Voor een galwegdrainage wordt u in het ziekenhuis opgenomen op de afdeling Dagbehandeling of op één van de andere verpleegafdelingen. Lees van tevoren de informatie 'Voorbereiding op een opname in het ziekenhuis (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/naar-het-ziekenhuis/voorbereiding-op-een-dagopname-in-het-ziekenhuis)'.

Als u al bent opgenomen in het ziekenhuis wordt de afspraak voor de behandeling telefonisch doorgegeven aan de verpleegafdeling. De behandeling zelf vindt in de loop van de dag op de afdeling Radiologie plaats.

Nuchter zijn

Het is belangrijk dat uw maag leeg is voor het onderzoek of de behandeling. Dit noemen we nuchter zijn. Dit voorkomt dat de inhoud van uw maag tijdens de verdoving in uw luchtpijp en longen terechtkomt. Als dit gebeurt, kan dat ernstige complicaties geven.

Bent u niet nuchter? Dan kan het onderzoek of de behandeling niet door gaan.

Om te zorgen dat u nuchter bent, houdt u zich aan de volgende regels:

Tot 6 uur voor het tijdstip van opname:

- U mag normaal eten en drinken.

Vanaf 6 uur voor het tijdstip van opname:

- U mag niets meer eten (ook geen snoepjes). U mag nog wel kauwgom kauwen, maar u mag de kauwgom niet doorslikken.
- U mag nog wel drinken: water, helder appelsap, thee of koffie zonder melk (eventueel met zoetjes of suiker).
- U mag niet meer drinken: melk(producten), koolzuurhoudende dranken of alcohol.

Vanaf 2 uur voor het tijdstip van opname:

- U mag niets meer eten en drinken (ook geen snoepjes). U mag nog wel kauwgom kauwen, maar u mag de kauwgom niet doorslikken. Gooi de kauwgom weg als u naar de operatieafdeling gaat.
- Een slokje water om medicijnen in te nemen - of bij het tandenpoetsen - mag wel.

Na opname op de afdeling:

- Na opname kunt u nog tot 300 ml ranja (dat zijn 2 glaasjes) met paracetamol op de afdeling van opname aangeboden krijgen.

Dit zijn algemene instructies voor het nuchter zijn. Het kan zijn dat u van de arts andere instructies krijgt. U ontvangt hierover bericht in uw MijnJBZ en eventueel op papier.

Als u een dag vóór de operatie of het onderzoek wordt opgenomen, volgt u de instructies van de verpleegafdeling over het nuchter zijn.

Bent u zwanger?

Bent u zwanger of zou u zwanger kunnen zijn? Röntgenstraling kan schadelijk zijn voor het ongeboren kind. Vraag uw arts of het onderzoek kan worden uitgesteld. Meld dit óók altijd aan de laborant, voordat het onderzoek begint.

Gebruikt u bloedverdunnende medicijnen of heeft u een stoornis van de bloedstolling?

Dan is het belangrijk dat de arts die dit onderzoek/deze behandeling aanvraagt dit weet. Uw behandelend arts zal u vertellen of u moet stoppen met de bloedverdunners of dat u ze mag blijven gebruiken.

Heeft u diabetes?

Dan is er voor u speciale informatie beschikbaar. Volg de aanwijzingen goed op. Heeft u deze informatie niet ontvangen? Neem dan contact op met de afdeling Radiologie.

Contrastmiddel en antibioticum

Voor het onderzoek is het nodig dat u een antibioticum krijgt. Dit medicijn krijgt u al op de verpleegafdeling toegediend via een naaldje in de arm (infuus). Heeft u een allergie voor jodium, contrastmiddelen of antibiotica? Geef dit dan door aan uw behandelend arts!

De dag van de behandeling

Wat gebeurt er tijdens de behandeling?

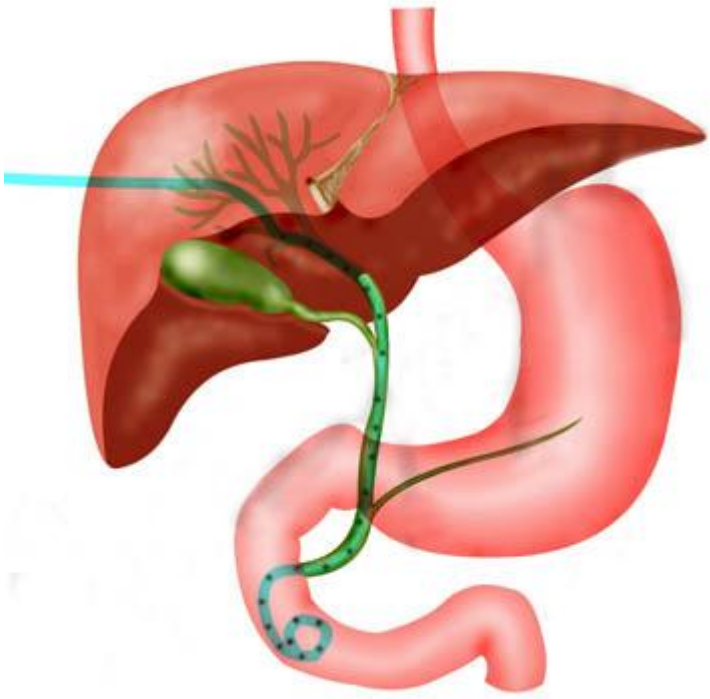
De behandeling vindt plaats op de afdeling Radiologie. Op de afgesproken tijd brengt de verpleegkundige u hier naar toe.

U komt op uw rug op de onderzoektafel liggen. Eerst bepaalt de radioloog met behulp van echografie de plaats waar het slangetje (de drain) via de huid zal worden ingebracht.

Echografie is een onderzoek dat wordt gedaan met geluidsgolven en is pijnloos. U wordt aangesloten op bewakingsapparatuur om tijdens de behandeling uw hartslag en ademhaling te controleren. Via het infuus krijgt u 'sedatie (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/behandelingen/sedatie-bij-een-onderzoek-enof-behandeling)'. Sedatie betekent letterlijk: 'het verlagen van het bewustzijn'. Zo zorgen we er voor dat het onderzoek zo comfortabel mogelijk verloopt voor u.

Eerst bepaalt de arts de plaats waar de drain wordt ingebracht. Dan dekken wij u af met steriele doeken om infectie te voorkomen. Daarna wordt uw huid plaatselijk verdoofd en prikt de arts via de huid een van de galwegen aan met een dunne naald. Via deze naald wordt een contrastmiddel ingespoten. Hierdoor zijn de galwegen te zien met behulp van röntgenstralen. Daarna brengt de arts via de naald een 'voerdraad' in. Over de draad wordt de drain geschoven.

De arts probeert de drain zo te plaatsen dat deze van de galwegen naar de dunne darm loopt. De gal kan dan via de normale weg afgevoerd worden, maar ook via de drain naar een katheterzak buiten het lichaam. Soms lukt het niet de drain naar de dunne darm te brengen. Dan blijft de drain in de galwegen liggen en wordt de gal alleen via de drain naar de katheterzak afgevoerd. U heeft dus na het plaatsen van een galwegdrain altijd een drain die uit de buikwand naar buiten komt.



Als het niet lukt de drain van de galwegen naar de dunne darm te leggen, kan uw behandelend arts besluiten om dit enkele dagen later opnieuw te proberen.

Het is mogelijk dat bovenstaande behandeling later moet worden herhaald, bijvoorbeeld omdat de drain verstopt is geraakt of niet meer op de juiste plaats ligt. Om het verschuiven van de drain te voorkomen, wordt deze meestal aan de huid vastgemaakt met een hechting.

Zijn er bijwerkingen of risico's?

Meestal is een uitwendige galwegdrainage een veilige behandelingsmethode. Zoals bij iedere behandeling kunnen er toch complicaties optreden.

- Er kan een infectie van de galwegen of galblaas ontstaan. Daarom wordt in een aantal gevallen langer antibiotica toegediend.
- Soms ontstaat er een ernstige infectie, die kan zorgen voor bloedvergiftiging (sepsis).
- Er kan een bloeding ontstaan op de plaats waar de huid is aangeprikt. Hierbij ontstaat vaak een blauwe plek.
- Er kan inwendig een bloeding optreden.
- Er kan sprake zijn van gallekkage. Hierdoor kan een buikvliesontsteking ontstaan.
- Het lukt niet altijd om de katheter op te voeren in de galwegen of de afvoergang.

Wat gebeurt er na de behandeling?

Na de behandeling brengt de verpleegkundige u terug naar de verpleegafdeling. Op de afdeling controleert de verpleegkundige de eerste 2 uur uw bloeddruk, hartslag en temperatuur. Soms is dit langer nodig. De verpleegkundige controleert bij uw terugkomst ook de plaats waar de naald door de huid is gegaan. Het infuus blijft in principe tot de volgende dag zitten. Soms besluit uw behandelend arts dat het infuus langer nodig is.

De uitwendige galwegdrain moet gespoeld worden met fysiologisch zout (steriel zout water). De verpleegkundige van de afdeling doet dit 3 tot 4 keer per dag. Ook controleert de verpleegkundige dan de plaats waar de galwegdrain door de huid komt. Het verband wordt dagelijks verschoond.

Krijgt u de eerste uren na het onderzoek klachten zoals plotselinge buikpijn, klamheid, zweten en overmatig slap voelen? Waarschuw dan de verpleegkundige.

Uw behandelend arts bespreekt na de behandeling wat er verder gaat gebeuren.

Veelgestelde vragen

Hoe lang duurt de behandeling?

De voorbereiding op de behandeling op de afdeling Radiologie duurt ongeveer 10 minuten, de behandeling zelf ongeveer 1 uur. Als de katheter moeilijk in de galwegen is te brengen, kan de behandeling langer duren.

Ik lees dat ik een infuus krijg, maar ik ben moeilijk te prikken. Wat nu?

Als u uit eerdere ervaring weet dat u moeilijk te prikken bent, neem dan vóór het onderzoek contact op met de afdeling Radiologie.

Ik kan niet naar de afspraak komen, wat moet ik doen?

Kunt u niet naar de afspraak komen? Geef dit dan zo snel mogelijk (minstens 24 uur voor het onderzoek/de behandeling) aan ons door via telefoonnummer (073) 553 26 00. We kunnen dan in uw plaats een andere patiënt helpen.

Ik heb nog vragen, waar kan ik die stellen?

Heeft u nog vragen, dan kunt u bellen naar de afdeling Radiologie. De afdeling is bereikbaar van maandag t/m vrijdag van 08.00 tot 17.00 uur op telefoonnummer (073) 553 26 00.

Praktische tips

Wat neemt u mee bij een (dag)opname?

Als u voor een (dag)opname naar het ziekenhuis komt, neem dan uw geldig identiteitsbewijs mee. En ook de medicijnen die u thuis gebruikt. Lees goed de folder 'Voorbereiding op een (dag)opname (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/naar-het-ziekenhuis/voorbereiding-op-een-dagopname-in-het-ziekenhuis)'. Hierin staat een lijstje van zaken die u moet meenemen bij een (dag)opname.

MijnJBZ

Via MijnJBZ (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/mijnjbz) kunt u zelf een deel van uw persoonlijke en medische gegevens inzien die in het JBZ over u bekend zijn. Dit is mogelijk door in te loggen via mijnjbz.nl of via de MijnJBZ-app: HiX Patiënt (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/mijnjbz/meer-informatie-over-mijnjbz/mijnjbz-app-hix-patient).

Opleidingsziekenhuis

In het JBZ leiden we verpleegkundigen, coassistenten, artsen en andere zorgverleners op. Dit betekent dat bij uw afspraak soms meerdere zorgverleners aanwezig zijn. En het kan zijn dat u onderzocht of behandeld wordt door een zorgverlener in opleiding (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/opleidingsziekenhuis-met-wie-heeft-u-een-afspraak). Deze zorgverlener werkt altijd onder supervisie van een gekwalificeerde zorgverlener.

Bekijk uw zorgverzekering

Controleer zelf vóór een afspraak in het JBZ of uw zorg wordt vergoed:

- Bekijk hier (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/tarieven) met welke zorgverzekeraars het JBZ een contract heeft.
- Het hangt ook af van uw polis of uw zorgverzekeraar alle zorg volledig vergoedt.
- Onze zorg valt voor volwassenen onder het wettelijk eigen risico. Dit betekent dat u ieder jaar eerst een bedrag zelf moet betalen, voordat uw zorgverzekeraar kosten gaat vergoeden.

De afdeling Radiologie

De radioloog en physician assistant (PA) zijn zorgprofessionals gespecialiseerd in het uitvoeren en beoordelen van onderzoeken op de afdeling Radiologie (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/afdelingen/radiologie). De radioloog en PA zijn beiden verantwoordelijk voor de onderzoeken. De radiodiagnostisch laborant helpt de radioloog of PA en voert een onderzoek zelfstandig uit in opdracht van de Radiologie. Onderzoeken op de afdeling Radiologie gebeuren alleen op afspraak.

Betrokken afdelingen

Radiologie (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/afdelingen/radiologie)

Algemene Interne Geneeskunde en Endocrinologie
(https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/afdelingen/algemene-interne-geneeskunde-en-endocrinologie)

Code RAD-076

Copyright 2026 Jeroen Bosch Ziekenhuis