Behandeling

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 voor u wel of niet zinvol is.

Zijn er bij u galstenen te zien op een echo? Dan betekent dit niet automatisch dat de galstenen de oorzaak zijn 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 of via een open 'conventionele' operatie. Bij een kijkoperatie maakt de chirurg enkele kleine sneetjes, verspreid over de buik. Bij een een open 'conventionele' operatie maakt de chirurg 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 de lever en de twaalfvingerige darm. De chirurg bespreekt met u welke operatietechniek in uw geval mogelijk is.

(073) 553 60 05
Maandag t/m vrijdag 8.30 – 12.00 uur en van 13.30 - 16.30 uur

Hoe verloopt de behandeling?

Hier vindt u alle belangrijke informatie over uw behandeling

Voorbereiding

Informatiefolders voorbereiding dagopname en operatie of onderzoek

Het is belangrijk dat u zich goed voorbereidt:

- Lees daarom de informatie: 'Voorbereiding op de anesthesie voor een operatie of onderzoek (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/patienteninformatie/ANE-080)' goed door.
- Volg de instructie voor het nuchter zijn (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/sites/default/files/documents/2025-06/info-nuchter-zijn.pdf).
- Lees de informatie: Voorbereiding op een (dag)opname in het ziekenhuis (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/naar-het-ziekenhuis/voorbereiding-op-een-dagopname-in-het-ziekenhuis).

Uw opname

Een galblaasoperatie kan vaak gedaan worden in dagbehandeling. Dat betekent dat u enkele uren wordt opgenomen op de

afdeling Dagbehandeling. Als alles goed gaat, mag u aan het einde van de dag weer naar huis. Soms is het nodig dat u toch een nacht opgenomen blijft. Bijvoorbeeld:

- omdat u pas later op de dag geopereerd bent;
- omdat er complicaties waren tijdens de operatie;
- of omdat u nog te veel pijn hebt of erg misselijkheid bent.

De chirurg bespreekt met u of de operatie in dagbehandeling gedaan kan worden. Als u niet in dagbehandeling wordt geopereerd kunt u meestal de ochtend na de operatie naar huis.

Opleidingsziekenhuis

In het Jeroen Bosch Ziekenhuis neemt de opleiding van verpleegkundigen, artsen en andere zorgverleners een belangrijke plaats in. Op de afdelingen Chirurgie komt u daarom zowel chirurgen als artsen in opleiding tegen. De chirurg (of arts in opleiding tot specialist) die u opereert kan iemand anders zijn dan de arts die u op de polikliniek ziet. De artsen in opleiding tot specialist werken altijd onder supervisie van een gekwalificeerde chirurg.

De behandeling

De kijkoperatie

Bij de kijkoperatie (laparoscopie) maakt de arts 3 tot 5 kleine sneetjes van maximaal 1 centimeter, verspreid over uw buik. Er blijven dan na afloop altijd meerdere littekens zichtbaar.

Deze operatie duurt meestal 60 tot 90 minuten.

Via de sneetjes in de buik brengt de arts de laparoscoop en de operatie-instrumenten in de buik. De laparoscoop is een buisje met daarop een kleine camera en een lichtbron.

Het kan gebeuren dat de arts tijdens de operatie vaststelt dat de galblaas niet veilig verwijderd kan worden via een kijkoperatie. Bijvoorbeeld omdat de galblaas ernstig ontstoken is (geweest) of omdat er teveel verklevingen in de omgeving van de galblaas zijn. Dan is het nodig om de galblaas alsnog op de conventionele manier te verwijderen. Dan blijft u enkele dagen langer opgenomen en zal uw herstel wat langer duren.

Na de kijkoperatie kunt u meestal binnen 1 dag weer naar huis. Het kan nodig zijn dat u langer in het ziekenhuis blijft:

- als de galblaas ontstoken was;
- of als u na de operatie veel pijn heeft en/of misselijk bent;
- of als de chirurg een drain (een plastic slangetje) heeft aangebracht om vocht uit de buik af te voeren.

Wat zijn de risico's?

Geen enkele operatie is zonder risico’s. Zo is ook bij de verwijdering van de galblaas de normale kans op complicaties aanwezig die bij een operatie altijd bestaan, zoals nabloeding, wondinfectie, trombose of longontsteking. De kans op deze complicaties is ongeveer 5%.

Verder is het belangrijk te weten dat bij een deel van de patiënten (20% tot 30%) de klachten van voor de operatie niet over zijn. Dit is geen complicatie, maar dan was de galbaas toch niet de oorzaak van het probleem. Hier is vaak niet op een andere manier achter te komen dan via een operatie.

Een ernstige specifieke complicatie bij deze operatie is een beschadiging van de galwegen. De kans hierop is ongeveer 3%. Bij deze complicatie moet u vaak opnieuw geopereerd worden, om de gal uit de buik te spoelen en een drain te plaatsen. Daarna moet er in veel gevallen door de MDL arts in de dagen erna een plastic stent in de galwegen geplaatst worden. Dit gebeurt met

een slang via de maag.

Na een conventionele operatie veroorzaakt de wond (net onder de ribbenboog) vaak wat pijn bij hoesten of diep inademen. U zult dit proberen te voorkomen door oppervlakkig te ademen. Dit heeft vaak tot gevolg dat slijm achterblijft in de longen, waardoor u meer kans heeft op een longontsteking. Om dit te voorkomen doet de fysiotherapeut na deze operatie ademhalingsoefeningen met u.

Na de behandeling

Wat gebeurt er na de behandeling?

Direct na de operatie kunt u wat misselijk zijn en dorst hebben. Tegen de misselijkheid kunt u medicijnen krijgen. Om er voor te zorgen dat u voldoende vocht krijgt heeft u een infuus in de arm. Zodra u weer zelf voldoende kunt drinken verwijdert de verpleegkundige het infuus.

Soms is er een slangetje via uw neus in de maag gebracht. Dit zorgt er voor dat uw maag leeg blijft en het voorkomt dat u moet overgeven. Meestal kan dit slangetje snel worden verwijderd en kunt u wat gaan drinken. Als dat goed gaat kan het drinken en daarna het eten langzaam worden uitgebreid.

Is de galblaas verwijderd via de standaard kijkoperatie? Dan kunt u de eerste dagen na de operatie last hebben van een gevoelige schouder. Dit wordt veroorzaakt door het onschuldige gas (kooldioxide) dat bij deze ingreep in de buik is gebracht. Door dit gas in te brengen zet de buik wat op en krijgt de chirurg een beter overzicht in de buik. Dit gas kan het middenrif prikkelen. Dit loopt via een zenuwbaan richting de schouder en kan tot schouderklachten leiden. Dit verdwijnt vanzelf en u hoeft zich daar geen zorgen over te maken.

Blijkt bij de operatie dat er nog galstenen in de galwegen zitten? Dan worden de galwegen (heel soms) geopend en de stenen verwijderd. De arts sluit daarna de galwegen weer en er blijft een drain achter. Dit is een dun slangetje dat door de buikwand naar buiten wordt geleid. Hierdoor kan de gal naar buiten lopen. Het afvloeien van de gal voorkomt dat er in het begin een te hoge druk in de galwegen ontstaat.

Na de standaard kijkoperatie of conventionele operatie wordt er soms een wonddrain in de buik achtergelaten. Dit is een slangetje waardoor bloed en wondvocht afgevoerd kan worden. Als er weinig vocht meer uit de drain komt kan deze worden verwijderd. Meestal is dat na 1 tot 3 dagen het geval.

Thuis

Adviezen voor thuis

- De wond heeft geen speciale verzorging nodig.
- U kunt uzelf gewoon wassen. De 2e dag na de operatie mag u weer douchen. In bad of zwemmen mag u weer als de wonden dicht zijn. Dit is na ongeveer 2 weken. Bij sommige wondjes is er langer vochtverlies. Dan mag u pas in bad of zwemmen als het vochtverlies gestopt is.
- U hoeft geen dieet te volgen. Wel is het belangrijk om niet te vet te eten. Probeer steeds meer uit wat u kunt verdragen. Heeft u klachten nadat u iets heeft gegeten? Laat dit dan weg en probeer het later nog eens. Het is de bedoeling dat u na korte tijd weer eet wat u gewend was.
- Wanneer de wond genezen is, mag u alle normale activiteiten weer hervatten. Na een kijkoperatie kunt u meestal weer snel aan het werk. Na een conventionele operatie kan het herstel wel eens wat langer duren. Dat is ook afhankelijk van het soort werk.

Wat doet u bij problemen thuis ?

Krijgt u vóór uw controleafspraak meer pijn of blijft u pijn houden? Of zijn er andere problemen die te maken hebben met de operatie? Dan belt u het ziekenhuis. Tijdens kantoortijden belt u naar de polikliniek Chirurgie, telefoonnummer: (073) 553 60 05. In dringende gevallen buiten kantoortijden belt u verpleegafdeling Chirurgie, telefoonnummer (073) 553 20 23.

Bij vragen of problemen ná uw eerste controleafspraak belt u uw huisarts.

Heeft u geen controleafspraak in het ziekenhuis? Dan belt u met het ziekenhuis bij problemen in de eerste 10 dagen na de operatie. Ná 10 dagen belt u met uw huisarts.

Controle

Bij ontslag krijgt u een afspraak mee voor de controleafspraak op de polikliniek en voor het eventueel verwijderen van de hechtingen.

Heeft u een galwegdrain gekregen? Dan kan deze na 6 weken op de polikliniek worden verwijderd, als alles in orde is. Dit is niet pijnlijk. Of alles in orde is wordt gecontroleerd met behulp van röntgenfoto's. Via de galwegdrain wordt een contrastvloeistof in de galwegen gespoten. Op de foto's is te zien of de gal goed naar de darm stroomt en of er geen stenen in de galwegen zijn achtergebleven.

Vragen

Heeft u nog vragen?

Heeft u na het lezen van deze informatie nog vragen, dan kunt u bellen naar de polikliniek Chirurgie, telefoonnummer: (073) 553 60 05.

Praktische tips

Wat neemt u mee?

Bij iedere afspraak in het ziekenhuis neemt u mee:

- een geldig identiteitsbewijs
- uw Actueel Medicatie Overzicht (AMO).

Hier vindt u meer informatie (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/wat-neemt-u-mee) over wat u moet meenemen.

Afspraak op onze locatie in 's-Hertogenbosch, Boxtel, Drunen, Rosmalen of Zaltbommel? Meld u eerst digitaal aan. Lees hier (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/aanmelden) hoe dit werkt.

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.

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.

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).

Gegevens delen

Wilt u dat zorgverleners buiten het Jeroen Bosch Ziekenhuis uw medische gegevens kunnen inzien? Dan moet u het JBZ toestemming geven (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/gegevens-delen) om uw gegevens beschikbaar te stellen.

Betrokken afdelingen

Chirurgie (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/afdelingen/chirurgie)

GE-chirurgie (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/afdelingen/ge-chirurgie)

Code CHI-013a

Copyright 2026 Jeroen Bosch Ziekenhuis