

Binnenkort ondergaat u een operatie in het Sint-Vincentiusziekenhuis. Wij wensen u dan ook op voorhand te danken voor het vertrouwen dat u in ons stelt en hopen dat uw verblijf zo aangenaam mogelijk verloopt.

### ➔ **Bij uw aankomst**

Bij uw aankomst dient u zich in te schrijven aan de opnamedienst. Hoe de opname gebeurt en wat u dient mee te brengen staat uitgebreid beschreven in de opnamebrochure van het ziekenhuis.

### ➔ **Op de kamer**

De noodzakelijke onderzoeken voor de operatie worden meestal ambulantly uitgevoerd. Indien u in het bezit bent van de uitslagen van uw bloedonderzoek, elektrocardiogram en longfoto, dient u deze te overhandigen aan de verpleegkundige.

Indien u medicijnen neemt, is het noodzakelijk dit mee te delen aan de verpleegkundige.

Indien u het informed-consent-formulier (formulier waarmee u instemt met de operatie), door omstandigheden niet hebt kunnen afgeven op de laatste consultatie, kan u dit alsnog afgeven.

### ➔ **Vóór de ingreep**

- U dient nuchter te zijn bij opname (d.w.z. u mag niet eten en ook niet drinken vanaf 24u), dit om problemen van misselijkheid na de operatie te voorkomen.
- U krijgt een maagbeschermer die u mag innemen met een slokje water.

- Anti-flebitiskousen worden aangetrokken om de ontwikkeling van bloedklonters tegen te gaan.
- Uw buik wordt geschoren.
- Het tijdstip van de ingreep wordt u meegedeeld zodat u weet wanneer u aan de beurt bent.

### ➔ **Tijdens de ingreep**

De operatie wordt verricht onder algemene verdoving. Via een kleine opening in de buik brengt de arts lucht (CO<sub>2</sub>) in uw buik. Zo wordt er voldoende ruimte en zichtbaarheid gecreëerd om het maagbandje ter plaatse te brengen d.m.v. 5 kleine insneden. Deze werkwijze zorgt ervoor dat u na de operatie sneller herstelt dan bij een klassieke ingreep.

Op de operatietafel wordt u geïnstalleerd met behulp van speciale kussens, om de kans op drukletsels te verkleinen. Op het einde van de ingreep wordt er via het infuus een medicament toegediend, dat de kans op misselijkheid verkleint.

### ➔ **Na de ingreep**

Na de ingreep zal u enige tijd in de ontwaakzaal blijven. Pas wanneer de verdoving is uitgewerkt mag u terug naar uw kamer. Een halfzittende houding in bed wordt aanbevolen om ongemakken te voorkomen. Het infuus wordt behouden, omdat u pijnstilling toegediend krijgt langs deze weg.

Soms kan er ten gevolge van de narcose jeuk optreden. Soms kan u pijn ervaren.

Het braken van kleine gulpjes speeksel kan optreden. Indien u moeite heeft met plassen kan het zijn dat u éénmalig gesondeerd zal moeten worden. Als gevolg van de operatietechniek komt vaak pijn tussen de schouderbladen voor. U hoeft zich over dit alles zeker geen zorgen te maken, maar u dient het wel mee te delen aan de verpleegkundigen.

De avond van de operatie en de daaropvolgende dagen krijgt u onderhuids een injectie met een bloedverdunnend product toegediend.

### ➔ **1ste dag na de ingreep**

De verpleegkundige zal u helpen bij het wassen. In de loop van de voormiddag wordt u naar de radiologie gebracht (vóór 10u) waar u een beetje contraststof zal drinken en een foto zal genomen worden. Hierbij wordt de positie van de maagband gecontroleerd en wordt eventuele lekkage opgespoord.

Indien het resultaat van deze foto in orde is, mag u 's middags beginnen eten. U mag niet drinken tijdens en tot 1/2 uur na de maaltijd. Drinken vóór de maaltijd mag, maar u dient wel voldoende tijd te laten tussen het drinken en de maaltijd om zo uw maag de tijd te geven om zich te ledigen. De eerste middag krijgt u soep, beschuit en yoghurt.

U zal tevens een bezoek krijgen van de kinesist, die u ademhalingskinesitherapie zal geven en u zal adviseren hoe gemakkelijk in en uit bed te komen.

De arts komt ook bij u langs. Hij zal uw thuismedicatie bespreken en de verbandjes controleren. In de namiddag komt de voedingsdeskundige langs, die u advies zal geven inzake uw voedingsgewoonten. 's Avonds wordt uw infuus verwijderd.

### ➤ **De 2de dag na de ingreep**

Bij het bezoek van de artsen in de loop van de voormiddag krijgt u alle nodige ontslagformulieren. Normaal kan u dezelfde dag nog naar huis, tenzij u er om medische redenen nog niet aan toe bent.

Voor deze dag staat er 's morgens geroosterd brood en 's middags vis en puree op het menu. Mocht u nog pijn ervaren, dan mag u gerust een pijnstiller vragen.

In de late namiddag komt de voedingsdeskundige nogmaals langs om met u te bespreken wat wel kan en wat niet, en om algemene aandachtspunten met betrekking tot voeding te bespreken.

Een aantal voedingsregels die u zeker in acht dient te nemen:

- neem steeds kleine porties,
- niet drinken tijdens of na de maaltijden,
- zeer goed kauwen,
- stoppen bij verzadiging.

U krijgt tijdens de verzorging waterbestendige verbandjes die u toelaten om een douche te nemen.

In de namiddag kan u met een gerust hart het ziekenhuis verlaten, nadat u aan de balie een verpleegkundige heeft verwittigd van uw vertrek.

### ➤ **Terug thuis**

Denk eraan dat:

- u drie weken hefverbod gekregen hebt.
- de thuisverpleegkundige gedurende tien dagen bij u langskomt om het verband te verzorgen en de spuitjes toe te dienen.
- u mag douchen, maar nog niet baden.
- u best geen heftige strekbewegingen uitvoert.
- u de voedingsregels in acht blijft nemen.

Denkt u na uw ontslag hulp nodig te hebben, raadpleeg dan tijdig de sociale dienst. Rekening houdend met uw thuissituatie kunnen zij een aantal suggesties doen.

### ➤ **Tot slot**

Als u na het lezen van deze folder nog vragen heeft, kan u contact opnemen met uw behandelende arts of met de verpleegkundige van de afdeling.



## Maagband

