

Neusmaagsonde

Joris Franken, anios chirurgie
Jan Wijsman, chirurg

Amphia Ziekenhuis, Breda

Correspondentieadres:
jorisfranken@hotmail.com;
c.c.: redactie@medischcontact.nl

beeld: auteurs

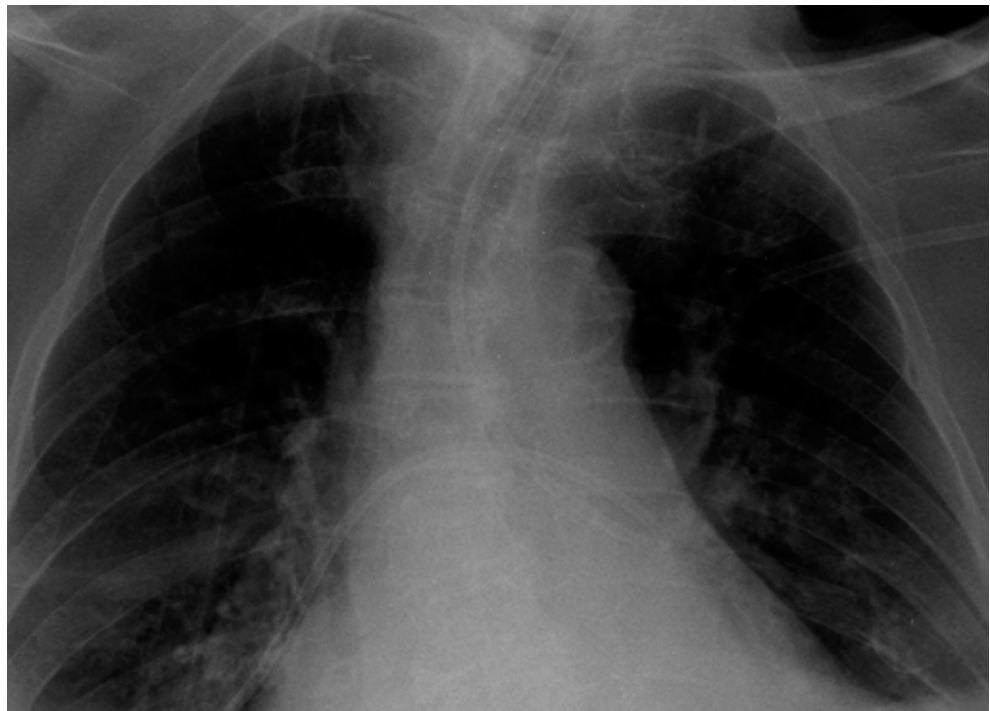
Na een dunnedarmresectie wegens een strengileus ontwikkelt een 84-jarige vrouw een platzbauch waarvoor zij opnieuw wordt geopereerd. Haar herstel hierna verloopt langzaam en de orale intake is ontoereikend, zodat wordt besloten om sondevoeding te geven.

De verpleegkundige op de afdeling brengt moeiteloos een nasogastrische sonde in. Ze twijfelt aan een correcte ligging na auscultatie van het abdomen bij insufflatie over de sonde, en er wordt besloten ter controle een röntgenfoto te maken (zie afbeelding).

Op de foto is te zien dat de sonde eerst in de linkerbronchus is terechtgekomen en aldaar omgekruld is, om uiteindelijk in de rechterbronchus te eindigen. Vanzelfsprekend wordt de sonde direct verwijderd en hierna onder doorlichting door de radioloog geplaatst.

Het plaatsen van een voedingssonde is een frequent uitgevoerde handeling op verpleegafdelingen. Incorrecte plaatsing met als gevolg aspiratie van sondevoeding gaat gepaard met een zeer hoge mortaliteit. De risico's komen vooral voor bij patiënten na larynxchirurgie of bestraling en patiënten met bewustzijnsstoornissen. Deze casus illustreert echter dat ook bij anderen een verminderde hoestreflex aanwezig kan zijn, waardoor de introductie schijnbaar probleemloos verloopt. Hoewel in deze casus auscultatie leidde tot twijfel over de correcte ligging, is deze techniek onbetrouwbaar. Aanbevolen wordt de positie van de voedingssonde standaard objectief te controleren door middel van een pH-test van aspiraats van de sonde (lakmoesproef) of door een röntgenopname. Een Nederlandse evidence-based richtlijn wordt nog dit jaar gepubliceerd.

De sonde is eerst in de linkerbronchus terechtgekomen en na omkrullen in de rechterbronchus geëindigd.



Een boek voor uw casus

Via de rubriek Gezien kunt u leerzame casuïstiek, die in Nederland kan voorkomen, aan uw collega's tonen. U kunt uw bijdrage (beeld of geluid) met een korte toelichting sturen naar redactie@medischcontact.nl. Vergeet niet te vermelden hoe het de patiënt verder is vergaan. De redactie heeft het recht inzendingen te redigeren en in te korten. Bij plaatsing ontvangt u een exemplaar van het boek *Zonder handschoenen* van MC-columnist Bert Keizer.

www.medischcontact.nl/gezien