

Indicaties voor een percutane endoscopische gastrostomie (PEG)

8 maart 2024

© Tijdschrift voor Geneeskunde en Gezondheidszorg

Wat is een tegenaanwijzing voor een PEG-sonde?

- a. Voorgaande intra-abdominale heelkunde
- b. Wanneer er geen transilluminatie bekomen kan worden
- c. Beide zijn tegenaanwijzingen
- d. Geen van beide zijn tegenaanwijzingen

In 1980 beschreven Gauderer et al. de pulltechniek voor het plaatsen van een percutane endoscopische gastrostomie (PEG). De techniek wordt uitgevoerd door het percutaan aanprikken van de maag doorheen de buikwand onder endoscopische controle. De procedure is nog steeds de gouden standaard voor enterale voeding bij patiënten die langdurig niet oraal (veilig) gevoed kunnen worden ondanks een verder normaal functionerend gastro-intestinaal systeem.

Een correcte patiëntselectie voor een endoscopisch geplaatste PEG-sonde is essentieel. Wanneer er voorgaande intra-abdominale heelkunde plaatsvond of wanneer er geen transilluminatie kan worden bekomen, kan een CT-geleide PEG-sondeplaatsing een waardig alternatief zijn.

Een onderliggende neurologische aandoening, een verminderd bewustzijn en een onveilige slikact (aspiratie) vormen mogelijke indicaties voor het plaatsen van een PEG-sonde. De sonde wordt ook vaak preventief geplaatst na het diagnosticeren van een slokdarmtumor of hoofd- en halskanker gezien het verhoogde risico op malnutritie en dysfagie bij die patiëntenpopulatie.

Indicaties plaatsing PEG

1. Neurologische aandoeningen en psychomotorische retardatie

- Cerebrovasculaire aandoening
- Neurodegeneratieve ziekten
- Psychomotorische retardatie

2. Verminderd bewustzijn

- Intracraniaal trauma
- Langdurig verblijf op intensieve zorgen – comateuze status

3. Maligniteiten

- Hoofd- en halskanker
- Slokdarmkanker

4. Anderen

- Brandwonden
- Congenitale anomalieën
- Mucoviscidose
- Anorexie
- Polytrauma
- Aangezichtschirurgie
- 'Short bowel' syndroom

Meer weten over dit onderwerp?

Bekijk dan de oorspronkelijke bijdrage in TvGG:

[Een laattijdige complicatie na het plaatsen van een PEG-sonde](#)

Auteur(s): H. DEDECKER, T. STEINHAUSER, S. BOUHADAN, O. PETERS, A. BEUNIS
DOI: 10.47671/TVG.77.21.026

Deze publicatie bevat illustraties, foto's, afbeeldingen, lay-out van documenten, grafische ontwerpen, tekst, lettertypen en andere informatie (hierna "Inhoud" genoemd). Deze publicatie en alle Inhoud zijn het auteursrechtelijk eigendom van Tijdschrift voor Geneeskunde vzw. Alle rechten op deze Inhoud zijn wereldwijd voorbehouden. Het is strikt verboden de Inhoud of een deel daarvan te behouden, kopiëren, distribueren, publiceren, of gebruiken zonder voorafgaande en uitdrukkelijke toestemming van Tijdschrift voor Geneeskunde vzw.