

# Galblaas en galwegen

informatiefolder voor patiënten



Algemeen Ziekenhuis Sint-Maria vzw  
ond. nr. 0467.967.491

Ziekenhuislaan 100 | 1500 Halle  
tel. +32 (0)2 363 12 11 | fax +32 (0)2 363 12 10  
www.sintmaria.be

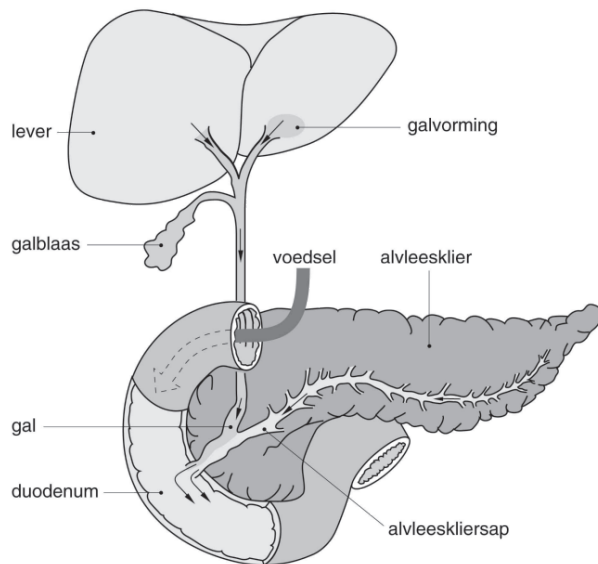
I 71 - versie 09/2017 - Een uitgave van het AZ Sint-Maria Halle vzw.



## Galblaas en galwegen

### Functie:

Gal is een vloeistof die geproduceerd wordt door de lever en als belangrijkste functie heeft om vetten te splitsen in de voeding. Deze galsappen worden van de lever naar de (twaalfvingerige) darm afgevoerd via de hoofdgalgweg. De galblaas staat als een soort van reservoir aangesloten op deze hoofdgalgweg. Bij het eten van een (vetrijke) maaltijd knijpt de galblaas samen om de galsappen in de darm te pompen waarna de vetten kunnen gesplitst en verteerd worden.



### Galstenen:

Komen typisch voor bij vrouwen van middelbare leeftijd, soms met een lichte graad van overgewicht gepaard gaand of na snelle vermagering. Het merendeel van de galstenen (85%) geeft nooit klachten en dienen dan ook niet behandeld te worden.

Typische klachten van galstenen zijn hevige koliekpijnen in de rechter bovenbuik die uitstralen naar de rug of tussen de schouderbladen, gepaard gaande met misselijkheid en braken.

Galstenen kunnen ook de oorzaak zijn van een ontsteking van de galblaas (cholecystitis), stenen in de hoofdgalgweg (choledocholithiasis) of ontsteking van het pancreas (pancreatitis).

Er bestaan verschillende soorten galstenen, echter de meest voorkomende zijn cholesterolstenen opgebouwd uit cholesterol, calciumzouten en glycoproteïnen.

### Diagnose:

De diagnose van galstenen berust meestal op een typisch verhaal van koliekpijn zoals hoger beschreven. Soms kan er ook koorts aanwezig zijn bij ontsteking van de galblaas of galwegen, bij geelzucht is het mogelijk dat er obstructie is van de hoofdgalgweg als gevolg van een galsteen, mogelijks ook met donkere urine en ontkleurde stoelgang.

Om de diagnose te bevestigen gebeurt er een bloedname en een echografie.

Bij vermoeden van stenen in de hoofdgalgweg kan er ook een MRI-scanner of een ERCP (endoscopisch onderzoek van de galwegen) worden uitgevoerd.

### Behandeling:

Indien er sprake is van galstenen die klachten geven wordt er klassiek voor een verwijdering van de galblaas (cholecystectomie) geopteerd. Deze ingreep gebeurt onder een algemene verdoving en wordt verricht met een kijkoperatie (laparoscopie). Tijdens deze kijkoperatie worden ook de galwegen nagekeken op nog aanwezige stenen. Een normaal leven zonder galblaas is perfect mogelijk gezien de lever de gal aanmaakt, maar deze nu echter rechtstreeks naar de darm wordt gebracht.

Wanneer er echter sinds enkele dagen pijn en koorts aanwezig zijn en er bij verder onderzoek een meer uitgebreide ontsteking van de galblaas vastgesteld wordt, wordt er soms geopteerd om deze ontsteking initieel te behandelen met antibiotica en 6 weken later alsnog de galblaas te verwijderen (a froid).

### Na de operatie:

Normaliter kan u na 1 nacht het ziekenhuis verlaten. Enige vorm van pijn en misselijkheid na de operatie is niet ongewoon.

Echter geen enkele operatie is zonder risico en bij eventueel optreden van koorts, hevige pijn met misselijkheid en braken of lekkage van wondvocht dient u de behandelende arts zo spoedig mogelijk te contacteren.

Mogelijke complicaties na een cholecystectomie komen zeer zelden voor (<1%), het gaat dan voornamelijk om een nabloeding, wondinfectie, trombo-embolisch fenomeen of een galwegtrauma.