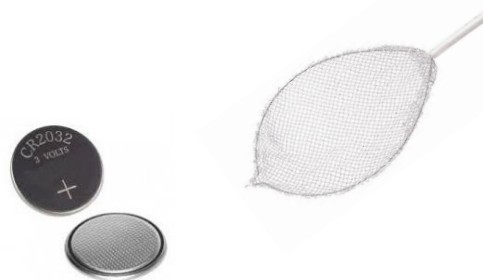


Corpus alienum casuïstiek

Patiëntgegevens

Naam:	Dhr. de Vries
Leeftijd:	74 jaar
Indicatie:	Ingeslikt vreemd voorwerp
Behandeling:	Gastroscopie onder sedatie
Allergieën:	Geen
Medicatie:	Langwerkende insuline Atenolol
Voorgeschiedenis:	Diabetes mellitus type 1 Hypertensie



Corpus alienum betekent 'vreemd voorwerp'. Dit wordt ook wel aangeduid als *foreign body*.

Inleiding

Zaterdagochtend wordt een gastroscopie aangekondigd. De patiënt is via de huisartsenpost op de spoedeisende hulp terecht gekomen. Zijn vrouw doet het woord. Ze vertelt dat haar man de laatste tijd wat verward is en dat de batterij die bestemd was voor zijn glucosemeter is verdwenen. Ze vermoedt dat haar man deze heeft ingeslikt. Aan het begin van de nacht kreeg hij last van een vervelend gevoel achter zijn borstbeen. Ze maakt zich hier zorgen over en heeft daarom vanmorgen contact opgenomen met de huisartsenpost.

Gevaar van een ingeslikte batterij

Wanneer een batterij in aanraking komt met vochtige slijmvliezen treedt een elektrische stroom op die weefselbeschadiging kan veroorzaken. Deze elektrische stroom is het belangrijkste mechanisme waardoor het inslikken van batterijen schade geeft. Tevens kan de chemische inhoud van de batterij gaan lekken, waardoor etsing en zelfs necrose kan optreden, welke tot perforatie kan leiden. Daarnaast kan resorptie van zware metalen in het bloed plaatsvinden en kan directe mechanische druk van de batterij op de slijmvliezen tot schade leiden.

Er is een röntgenfoto gemaakt en er wordt een knoopcelbatterij in de maag gelokaliseerd. In overleg met de MDL-arts wordt besloten een gastroscopie uit te voeren, met als doel het voorwerp te verwijderen.

De endoscopie-assistenten maken de scopiekamer gereed voor het uitvoeren van de gastroscopie onder sedatie en leggen de materialen klaar die nodig kunnen zijn voor het verwijderen van het voorwerp.

Mogelijk benodigde materialen

- Verwijderingsnetje (Roth Net)
- Paktang (Raptor grasping device)
- 4 poot grijper (Talon grasping device)
- Poliepectomiesnaar
- Basket
- Overtube (Guardus overtube)
- Capuchonkapje (Capuchonhoed)

Behandeling

De patiënt is op de scopiekamer. Nadat hij is aangesloten op de monitoring-apparatuur en de zuurstof wordt de time-out procedure doorlopen. Hij komt gespannen over, er zijn zweetdruppels zichtbaar en hij trilt. Zijn bloedglucose wordt gemeten en deze blijkt 3,5 mmol/l. Daarom wordt

een glucose infuus aangesloten.

Vanwege de vitaliteit van de patiënt wordt een lage dosering sedatie gegeven. De Maag-Darm-Lever(MDL)-arts start de gastroscopie. In de distale oesofagus worden twee tegenover elkaar liggende necrotische ulceraties gezien. Dit wijst erop

Tip

Elk materiaal heeft een andere werkwijze. Het is belangrijk hiervan op de hoogte te zijn om er op de juiste manier mee te werken. Kijk in het documentenbeheersysteem van het ziekenhuis voor het actuele protocol en/of raadplaag de handleiding van de fabrikant.

dat de batterij vermoedelijk klem heeft gezeten boven de onderste sfincter. In het antrum van de maag wordt de batterij aangetroffen.

De patiënt wordt onrustig. Vanwege de onveilige situatie die ontstaat wordt de gastroscoop uit de patiënt gehaald.

Om de behandeling te hervatten besluit de MDL-arts de volgende maatregelen te nemen:

- Extra sedatie toedienen. De monitoring waarden zijn goed.
- Capuchonkapje plaatsen op de tip van de gastroscoop om het voorwerp veilig te kunnen verwijderen.
- Het voorwerp verwijderen met een Roth Net.
- Als een van deze methoden niet werkt, uitwijken naar ander klaargelegd materiaal.

Afronding

Het doel van de procedure is bereikt, het voorwerp is verwijderd. De patiënt blijft een uur ter observatie aan de monitoring-apparatuur aangesloten. De bloedglucose wordt nogmaals bepaald. Het nodige wordt gerapporteerd in het elektrosch patiëntendossier. Alle materialen worden opgeruimd.

Het verdere beleid voor de patiënt bestaat uit:

- Minimaal een nacht opname ter observatie.
- Protonpompremmer tot aan de controle gastroscopie over 2-4 weken.
- Bloedglucose dagcurve.
- Gesprek met patiënt en partner over de verwardheid. Eventueel geriater in consult.

Gebruikte bronnen:

- NTvG atikel - <https://www.ntvg.nl/artikelen/actief-beleid-bij-een-kind-dat-een-knoopbatterij-heeft-ingeslikt/volledig#LIT7>
- ESGE richtlijn - <https://www.esge.com/removal-of-foreign-bodies-in-the-upper-gastrointestinal-tract-in-adults-european-society-of-gastrointestinal-endoscopy.html>