

+ Diagnostiek



Gastro Intestinale
Bloeding Informatie



Patient informative over een Gastro-intestinale bloeding

Wat is een gastro-intestinale bloeding?

Alle vormen van een bloeding in het maag-darm kanaal ofwel van de mond tot de anus vallen onder deze naam: gastro-intestinale bloeding.

We kennen een hoge gastro-intestinale bloeding: dit is van de keelholte tot aan het begin van de dunne darm tot de slokdarm en de maag vallen hieronder.

Een hoge bloeding geeft vaak de volgende verschijnselen:

- Men kan bloedbraken
- Men kan zwarte ontlasting hebben (met gedeeltelijk verteerd bloed erin)

Deze zwarte ontlasting noemen we melaena en deze heeft een aparte geur.

Oorzaken van hoge gastro-intestinale bloedingen zijn:

- Een zweer in de maag of in de twaalfvingerige darm
- Slokdarmontstekingen
- Slijmvlieserosies (beschadiging van slijmvlies bv door maagzuur)
- Slokdarmbloedingen, veroorzaakt door spatadertjes in de slokdarm die klappen
- Bepaalde medicijnen kunnen een rol spelen: diclofenac, voltaren, ibuprofen, aspirine

Een lage gastro-intestinale bloeding:

- Bloeding in dunne darm
- Bloeding in dikke darm
- Bloeding in het rectum
- Bloeding bij de anus

Een lage bloeding geeft juist vaak helderder vers rood bloed

Oorzaken van lage gastro-intestinale bloedingen zijn:

- Hemorroiden (aambeien)
- Colitis ulcerosa
- Ziekte van Crohn
- Bepaalde vormen van kanker
- Fistels

Let op:

Bij sommige voeding en medicijnen kan ontlasting ook rood of zwart kleuren.

Bij gebruik van oudere maagzuur medicatie bv antacid, kan ontlasting zwart worden.

Rode bieten kunnen zowel de urine als ontlasting rood laten kleuren.

Ook kan bloed uit de vagina of uit de plasbuis soms worden verward met bloed in de ontlasting.

Hoe wordt een gastro-intestinale bloeding door de arts vastgesteld?

De arts zal beginnen met de anamneses (stellen van vragen)

Vervolgens zal arts lichamelijk onderzoek doen en ook uw bloed onderzoeken.

Klinisch onderzoek:

- Men kan bloed uit de maag opzuigen via een slang die in de maag wordt ingebracht (door de neus of mond) dit is de zogenoemde maagsonde
- Er kan ook een endoscopisch onderzoek worden gedaan. Er wordt dan een slang via de mond in de maag en twaalfvingerige darm ingebracht om van binnen te kijken. Dit is de gastroscoop.
- Er kan een slang via de anus in de dikke darm en dunne darm worden ingebracht om van binnen te kijken. Dit is de colonscoop.
- Men kan ontlasting onderzoeken op de aanwezigheid van bloed
- Men kan bloed afnemen uit een ader om ontstekingswaarden vast te stellen
- Men kan ook beeldvormend onderzoek doen bv een CT scan of CT angiogram

Preventie van gastro-intestinale bloedingen:

Bij mensen met spataderen in de slokdarm kan men medicatie (beta blokkers) voorschrijven die het risico op een volgende bloeding verminderen. Als met deze medicatie de hartslag wordt vastgesteld op 55 slagen per minuut neemt het risico op een bloeding met 10% af.

Het endoscopisch behandelen van spataderen vermindert de prognose ook. Er wordt via een gastroscoop bij slokdarm spataders of per colonscoop bij darm spataders een soort elastiekje om de spatader gedaan die zo worden afgebonden.

Wie een bepaalde bacterie in de maag of twaalfvingerige darm heeft kan behandeld worden om deze bacterie uit te roeien wat weer minder kans op bloedingen geeft.

Behandeling van acute bloedingen:

Indien er acuut veel bloedverlies is bv bij bloedbraken of veel bloed bij ontlasting, dan zal opname in het ziekenhuis nodig zijn.

U krijgt dan een infuus om vocht aan te vullen, soms is zelfs bloedtransfusie nodig.

Er zal via het infuus medicatie gegeven worden dat bloedverlies moet doen stoppen of beperken.

Vaak zijn dit zogenoemde protonpomp remmers zoals Pantaprozol, Emesoprazol, Nexium enz.

Soms wordt dit doorlopend via het infuus gegeven, soms een paar keer per dag, dit hangt af van de hoeveelheid bloedverlies.

Prognose bij gastro-intestinale bloedingen:

De bloedingen zijn vaak een verschijnsel van onderliggende ziekten bv aandoening van de lever of een vorm van kanker. Bij 7 – 15% van mensen met een gastro-intestinale bloeding komen de bloedingen zich opnieuw voor ondanks behandeling. Bij slokdarm bloedingen door spataders is er gedurende zes weken na de bloeding een verhoogde kans op een nieuwe bloeding. Al met al zijn gastro-intestinale bloedingen dus altijd een teken dat er iets aan de hand is en een bezoek aan arts is beslist noodzakelijk.

Afdeling B3

Tel: (+297) 527 4330

Dr. Horacio E. Oduber Hospital

Dr. Horacio E. Oduber Hospital Boulevard # 1

Tel: (+297) 527 4000

www.arubahospital.com