

## Complicatie levercirrose:

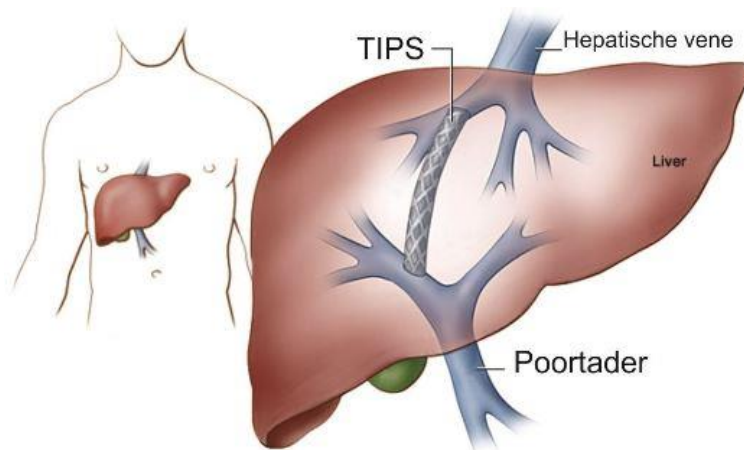
### Ascites



Bij levercirrose wordt de lever hard, doordat zich littekenweefsel opstapelt. Daardoor kan het bloed van de darmen niet meer vlot door de lever heen stromen. Het bloed stapelt zich op in de poortader, zodat de druk daar stijgt. Die portale hypertensie leidt onder meer tot ascitesvorming (vocht opstapeling in de buikholte). Ascites kan plots of geleidelijk ontstaan. De patiënt merkt meestal dat de buik is opgezet. Soms stapelt zich ook vocht op in de thorax (pleuravocht).

Bij ontstaan van ascites wordt in de eerste plaats plasmedicatie (diuretica) voorgeschreven zoals spironolactone (Aldactone) of furosemide (Lasix). Ook wordt een zoutarm dieet geadviseerd. Bij deze patiënten worden regelmatig de nierfunctie en de zouten of electrolyten in het bloed gecontroleerd. Soms zijn evacuerende ascitespuncties noodzakelijk. Onder lokale verdoving wordt dan een fijne katheter in de buikholte geplaatst om het vocht te verwijderen.

Patiënten bij wie de ascitesproductie niet onder controle komt, kunnen soms worden geholpen door een TIPS (Transjugulaire Intrahepatische Portosystemische Shunt) te plaatsen. Via de liesader of halsader wordt een buisje ingebracht tussen de leverader en de poortader om de druk in de poortader te verlagen.



Figuur :

De TIPS maakt een rechtstreekse verbinding tussen de poortader en de hepatische vene, zodat de overdruk in de poortader afneemt.

Bron : aangepast van <http://virchicago.com/liver-failure-tips/>



Een mogelijke complicatie van ascites is een *spontane bacteriële peritonitis* (SBP): een infectie van het ascitesvocht door bacteriën die vanuit de darmen naar de buikholte verhuizen. Die infectie gaat vaak gepaard met buikpijn en koorts, maar kan ook onopgemerkt voorbijgaan. Een SBP wordt behandeld met antibiotica tijdens een ziekenhuisopname.

#### **Disclaimer**

Het OLV Ziekenhuis Aalst-Asse-Ninove is eigenaar van de kennisdocumenten die intern gepubliceerd worden. Het is niet toegelaten deze informatie zonder toestemming van directie / zorgzoumanager / leidinggevende te verspreiden buiten het ziekenhuis.

Einde document