

Echo - endoscopie van het bovenste deel van het maagdarmkanaal met sedatie (roesje)

Kijkonderzoek van de slokdarm, de maag en de
twaalfvingerige darm

Informatie
voor patiënten

U heeft een afspraak gemaakt op de endoscopieafdeling van CWZ voor een echo-endoscopie van de slokdarm, maag en twaalfvingerige darm. Dit is een onderzoek waarbij met een kijkinstrument (endoscoop), met aan het eind een echoapparaat, de binnenkant van de slokdarm, maag en twaalfvingerige darm wordt bekeken. Op deze manier kunnen afwijkingen en bijzonderheden net buiten de genoemde organen bekeken worden. De beelden van het echoapparaat worden op een apart scherm weergegeven.

Uw medische conditie

Kunt u één of meerdere van de volgende vragen met 'ja' beantwoorden en heeft u dit niet besproken met de arts die dit onderzoek heeft aangevraagd? Neem dan contact op met uw behandelend arts. Ook wanneer er iets veranderd in uw medische conditie of uw medicijngebruik, neem dan contact op met uw behandelend arts.

- Heeft u een afwijking aan het hart of bloedvaten waarbij u het advies heeft gekregen om bij ingrepen vooraf antibiotica te gebruiken?
- Bent u momenteel onder behandeling bij de trombosedienst of gebruikt u andere bloedverdunnende medicijnen?
- Heeft u een stoornis van de bloedstolling?
- Heeft u suikerziekte?
- Heeft u een pacemaker of een ICD (interne defibrillator)?

Vorbereiding

Medicijnen

Het is belangrijk dat u aan uw arts doorgeeft welke medicijnen u gebruikt. Stop nooit op eigen initiatief. U hoort van uw arts met welke medicijnen u moet stoppen voor het onderzoek.

Nuchter

Voor dit onderzoek moet u nuchter zijn. De slokdarm, maag en twaalfvingerige darm moeten voor het onderzoek leeg zijn.

- Heeft u het onderzoek 's morgens (tot 13.00 uur)? Dan mag u vanaf 's nachts 00.00 uur voor het onderzoek niets meer eten. Tot 2 uur voor het onderzoek mag u helder vloeibaar drinken (water en thee zonder toevoegingen).
- Heeft u het onderzoek 's middags (vanaf 13.00 uur)? Dan mag u tot 9.00 uur licht ontbijten: 2 beschuiten, alleen besmeerd met boter. Tot 2 uur voor het onderzoek mag u helder vloeibaar drinken (water en thee zonder toevoegingen).

Dag van het onderzoek

U meldt zich op de aangegeven tijd aan de balie van Meldpunt 3C. Daar wordt u doorverwezen naar de afdeling dagbehandeling (C52). Daar wordt u opgenomen. De verpleegkundige brengt een naaldje (venflon) in de ader in uw arm en controleert met een knijpertje (saturatiemeter) op één van uw vingers uw hartslag, ademhaling en bloeddruk.

De arts heeft met u afgesproken dat u voor het onderzoek sedatie (roesje) krijgt. U leest hier meer over bij het kopje 'Sedatie' verderop in de folder.

Het onderzoek

- U gaat in bed naar de endoscopieafdeling C84.
- De verpleegkundige legt u de gang van zaken uit.
- Wij vragen u losse gebitsdelen tijdelijk te verwijderen.
- U gaat op uw linkerzijde liggen.
- De verpleegkundige schuift een bijtring tussen uw kaken ter bescherming van de endoscoop en uw gebit.
- De verpleegkundige dient de sedatie (roesje) toe.
- De verpleegkundige plaatst een afzuigslang in uw mond om het slijm weg te zuigen.
- De arts legt een buigzame slang (echo-endoscoop) op uw tong en vraagt u te slikken. Daardoor opent zich de slokdarm en kan de arts de slang in de slokdarm, de maag en de twaalfvingerige darm schuiven.
- Hierna wordt een ballonnetje aan de kop van de scoop opgeblazen en eventueel wordt er water via de scoop in de slokdarm en/of maag gebracht. Dit gebeurt om een beter beeld te krijgen van de wand van de slokdarm, maag of twaalfvingerige darm en van de structuren rondom de genoemde organen.
- De ballon wordt na het onderzoek leeggemaakt en het water wordt weggezogen.
- Het onderzoek duurt ongeveer 30 tot 45 minuten.

U kunt tijdens het onderzoek gewoon blijven ademen. Omdat de arts water in de maag brengt, kunt u een opgezet gevoel in de onderbuik krijgen. Dit verdwijnt vrij snel na het onderzoek.

Na het onderzoek

Direct na het onderzoek bespreekt de arts met u en uw begeleider wat hij tijdens het onderzoek heeft gezien en eventueel behandeld.

- Na het onderzoek gaat u terug naar de afdeling dagbehandeling C52. Daar slaapt u 1 uur uit.
- De verpleegkundige sluit de saturatiemeter en bloeddrukmeter weer aan om uw ademhaling en hartslag te controleren.
- Daarna kunt u met begeleiding naar huis.

- 12 uur na het onderzoek kunt u niet werken, niet zelfstandig aan het verkeer deelnemen en geen alcohol drinken.
- Het is verstandig die dag geen belangrijke beslissingen te nemen. U kunt wat vergeetachtig zijn.

Pijn en complicaties

Het inbrengen van de slang (endoscoop) is voor veel mensen een vervelend gevoel, maar het doet geen pijn. Ook hoeft u niet bang te zijn niet meer te kunnen ademen. Er blijft genoeg ruimte in de keelholte om dit normaal te kunnen doen.

Het wegnemen van een stukje weefsel of verwijden van een vernauwing is niet pijnlijk.

Na afloop kan uw keel wat rauw zijn door het heen en weer schuiven van de endoscoop, maar dit gevoel verdwijnt na enkele uren.

Een echo-endoscopie is een vrij veilige onderzoeksmethode. Toch kunnen, zoals bij elke ingreep aan het lichaam, complicaties optreden. Een luchtweginfectie of longontsteking kan het gevolg zijn van verslikken in de maaginhoud. Dit gebeurt vaker bij mensen die sedatie (een roesje) hebben gehad. Een enkele keer kan een scheurtje in de slokdarm of heel zelden in de maag, ontstaan. Dit komt voor als de slang heel moeizaam door de keel gaat of als er vernauwingen in de slokdarm zijn. Een enkele keer kan als gevolg van een complicatie verdere medische behandeling nodig zijn. Hoe meer ingrepen tijdens het onderzoek worden verricht, hoe groter de kans op complicaties, maar over het algemeen komen deze ook dan niet vaak voor.

Weer thuis

Krijgt u thuis klachten zoals toenemende maag/buikpijn, fors bloedverlies uit de maag of koorts hoger dan 38 graden Celsius? Neem dan onmiddellijk contact op met uw behandelend arts.

Binnen kantoortijden: polikliniek MDL, telefoonnummer (024) 365 80 70.

Buiten kantoortijden: spoedeisende hulp, telefoonnummer (024) 365 83 22.

Sedatie (roesje)

Sedatie bestaat uit 2 soorten middelen:

- één om het bewustzijn te verlagen;
- en één om de pijn te verminderen.

De arts bepaalt of u allebei de middelen toegediend krijgt. Deze 2 middelen versterken elkaars werking. Deze geneesmiddelen werken kort waardoor u na het onderzoek weer snel 'wakker' wordt.

Effecten van sedatie

Het toedienen van sedatie heeft de volgende effecten op het lichaam:

- Sedatie vermindert het bewustzijn: u wordt suf en slaperig. Het kan zijn dat u delen van het onderzoek bewust meemaakt.
- Sedatie onderdrukt de pijn prikkel: u voelt minder pijn.
- Omdat u wekbaar blijft, bent u in een conditie die vergelijkbaar is met diep slapen.
- Tijdelijk geheugenverlies.

U bent dus **niet** onder algehele verdoving (narcose).

Vooraf bij mensen die normaal al slaapmiddelen of rustgevende medicijnen gebruiken en bij mensen die regelmatig alcohol gebruiken, is het effect van een sedatie minder. Bij mensen die vaker sedatie gehad hebben, kan het effect wisselend zijn.

U behoudt belangrijke reflexen zoals vrij kunnen ademhalen, hoesten en slikken.

U krijgt een knijpertje aan de vinger om het zuurstofgehalte in het bloed te controleren en een bloeddrukmeter om. Als het nodig is, kunnen medicijnen via het infuusnaaldje worden toegediend die de werking van sedatie weer verminderen. Sedatie wordt toegediend via een infuusnaaldje in uw arm.

Bij zwangerschap of het vermoeden hiervan is het raadzaam dit voor het onderzoek met uw arts te bespreken.

Vragen

Heeft u nog vragen over het onderzoek? Stel ze dan gerust aan de arts of de verpleegkundige. Zij zijn graag bereid u meer informatie te geven.

Bericht van verhindering

Bent u op het afgesproken tijdstip verhinderd? Bel dan zo snel mogelijk de endoscopieafdeling, telefoonnummer (024) 365 84 60. Er kan dan nog een andere patiënt in uw plaats komen.

Tot slot

Wij doen er alles aan om uw bezoek aan onze afdeling zo prettig mogelijk te laten verlopen. Het kan voorkomen dat u niet geheel tevreden bent. U kunt uw opmerkingen of klachten over uw verblijf of behandeling het beste meteen bespreken met de betrokken personen of met het hoofd van onze afdeling. U kunt ook een geel formulier invullen met daarop uw klacht, opmerking of compliment (zie wachtkamer endoscopieafdeling).

Adres en telefoonnummer

Canisius Wilhelmina Ziekenhuis
Weg door Jonkerbos 100
6532 SZ Nijmegen

Endoscopieafdeling (C84)

Telefoon (024) 365 84 60

Zorgcoördinator poli interne geneeskunde/MDL

Telefoon (024) 365 70 36

Website: www.mdl.cwz.nl