



Endo-echoscopie

Patiënteninformatie | 1265 | september 2018

Inleiding

U heeft in overleg met uw arts besloten een endo-echoscopie te laten doen. In deze folder vindt u informatie over dit onderzoek.

Uw afspraak

Locatie Leyweg

Mw/ Dhr

Op dag 20 om uur

U meldt zich bij de balie van de Endoscopie afdeling of het Opnamebureau.

Wij vragen u om op bovengenoemde tijd aanwezig te zijn.

Het kan voorkomen, dat een onderzoek vóór u uitloopt. Dit betekent voor u dat u dan later wordt geholpen. Wij vragen uw begrip hiervoor.

Bent u verhinderd? Laat dit dan zo spoedig mogelijk weten. In ieder geval minstens 24 uur van tevoren.

Endo-echoscopie

Een endo-echoscopie is een onderzoek waarbij met behulp van geluidsgolven afwijkingen in en rondom de slokdarm, maag, alvleesklier of galwegen kunnen worden opgespoord.

De endoscoop wordt via de mond de slokdarm ingebracht. Aan de tip van de endoscoop bevindt zich een echoapparaat waarmee door middel van geluidsgolven zowel de wand van het maag-darmkanaal als de omliggende organen nauwkeurig worden bekeken.

Het onderzoek vindt onder verdoving (sedatie) plaats tijdens een dagopname. Als het nodig is, krijgt u nog extra pijnstillers.

Vorbereiding

- Omdat u een roesje (sedatie) krijgt, moet u voor de ingreep 'nuchter' zijn. Dat betekent dat u op de dag voor de ingreep vanaf 6 uur voor de ingreep niets meer mag eten. U mag dan nog wel heldere dranken drinken (zoals thee en limonade). Vanaf 2 uur voor de ingreep mag u ook niets meer drinken.
- Gebruikt u bloedverdunnende middelen zoals acenocoumorol of fenprocoumon? Bespreek dit dan ruim van tevoren met uw behandelend arts die dit onderzoek heeft aangevraagd.
- Wilt u dit ook aan de trombosedienst doorgeven. Het is meestal noodzakelijk deze medicatie tijdig te stoppen of aan te passen.
- Gebruikt u Ascal, Plavix of Persantin of een NOAC (dabigratan, rivaroxaban, ticagrelor)? Meldt dit dan van tevoren aan de behandelend arts. Uw arts bepaalt vooraf welke bloedverduuners doorgebruikt kunnen worden en welke gestopt moeten worden.
- Heeft u stollingsstoornissen? Wilt u dit dan ook kenbaar maken?
- Medicatie voor suikerziekte (diabetes) wordt in overleg met uw diabetesverpleegkundige, mtl-arts of huisarts aangepast. Neem tijdig contact met hen op. Neem de medicatie die u gebruikt mee naar het onderzoek.
- U kunt tijdens het onderzoek het beste makkelijk zittende kleding dragen.

- Er is een kans, dat u tijdens de scopie urine verliest. Neem daarom schone onderkleding mee.

Voor het onderzoek

Voor het onderzoek wordt met u en het hele team nog een aantal vragen doorgesproken. Indien u geen Nederlands verstaat of spreekt, moet u voor een begeleider zorgen die wel Nederlands verstaat en spreekt.

Als u zich niet kunt uiten, bijvoorbeeld door afasie, wordt u verzocht iemand mee te nemen die voor u kan communiceren.

Het onderzoek

Echo-endoscopie zonder punctie

- het onderzoek duurt gemiddeld 30 tot 45 minuten
- u krijgt een infuusnaaldje waardoor vlak voor het onderzoek een roesje gegeven wordt
- u krijgt zuurstof toegediend via de neus
- uw hartslag en zuurstofgehalte worden gemeten met behulp van een 'knijper' op uw vinger (verwijder voor het onderzoek eventuele nagellak)
- u krijgt een drankje dat schuimvorming in de maag tegengaat
- losse gebitsdelen verwijdert u uit uw mond
- tijdens het onderzoek ligt u op uw linker zij
- de verpleegkundige plaatst een ring tussen uw tanden om de endoscoop te beschermen
- ter bescherming van uw kleding krijgt u een celstofmatje onder uw hoofd
- de arts brengt de endoscoop in en vraagt u te zuchten en te slikken. Daarna kan de arts de endoscoop verder opvoeren. De ademhalingswegen blijven vrij. U kunt gewoon ademen.

Endo-echoscopie met punctie

De punctie wordt uitgevoerd via de endo-echoscoop met een punctienaald. Dit is een dunne naald die via de endoscoop wordt ingebracht. Hiermee kunnen weefselcellen worden opgezogen voor onderzoek. De procedure is bijna altijd pijnloos. Indien u bloedverdunners gebruikt meldt dit dan vooraf aan uw arts.

Na het onderzoek

Na het onderzoek gaat u terug naar de uitslaapkamer of de verpleegafdeling. Het kan zijn dat uw keel na het onderzoek tijdelijk pijnlijk is. Koud drinken of een waterijsje verzacht dit pijnlijk gevoel. U kunt een opgeblazen gevoel hebben. Boeren of winden laten geeft dan verlichting.

Mogelijke bijwerkingen en complicaties

Een endo-echoscopie is in het algemeen een veilig onderzoek.

De volgende complicaties kunnen voorkomen:

- een longontsteking kan optreden bij het omhoog komen (aspireren) van de maaginhoud.
- door krachtig opboeren tijdens het onderzoek kan er een beschadiging optreden in het laatste deel van de slokdarm. Dit kan een bloedinkje tot gevolg hebben.
- bij een moeilijke passage van de endoscoop kan er een scheurtje in de slokdarm en/of maag optreden. Symptomen die daarbij horen zijn: koorts, slikproblemen, pijn achter het borstbeen of pijn in de buik. Als deze symptomen na ontslag uit het ziekenhuis optreden, belt u direct met de Endoscopie afdeling of met de Spoedeisende Hulp van het HagaZiekenhuis.

De uitslag

Uw verwijzend arts bespreekt de uitslag van het onderzoek met u tijdens een vervolfgafspraak.

Niet vergeten

- neem bij elk bezoek en onderzoek uw verzekeringsgegevens, legitimatie, medicijnlijst en eventueel trombosekaart mee

Contactgegevens

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen? Neem dan contact op met de arts die dit onderzoek heeft aangevraagd of met de Endoscopie afdeling. Ook als u problemen of klachten heeft na het onderzoek, kunt u telefonisch contact opnemen.

Van maandag tot en met vrijdag van 08.00 - 16.30 uur telefoon: (070) 210 2066

Bij spoed buiten kantooruren kunt u uitsluitend in spoedgevallen contact opnemen met de Spoedeisende Hulp, telefoon (070) 210 2060.

Spreekt u geen of slecht Nederlands?

De informatie in deze folder is belangrijk voor u. Als u moeite heeft met de Nederlandse taal, zorg dan dat u deze folder samen met iemand leest die de informatie voor u vertaalt of uitlegt.

Do you speak Dutch poorly or not at all?

This brochure contains information that is important for you. If you have difficulty understanding Dutch, please read this brochure with someone who can translate or explain the information to you.

Czy Państwa znajomość języka niderlandzkiego jest żadna lub słaba?

Informacje zawarte w tym folderze są ważne dla Państwa. Jeśli język niderlandzki sprawia Państwu trudność, postarajcie się przeczytać informacje zawarte w tym folderze z kimś, kto może Państwu je przetłumaczyć lub objaśnić.

Hollandaca dilini hiç konuşamıyor musunuz veya kötü mü konuşuyorsunuz?

Bu broşürdeki bilgi sizin için önemlidir. Hollandaca dilinde zorlanıyorsanız, bu broşürü, size tercüme edecek ya da açıklayacak biriyle birlikte okuyun.

إذا كنتم لا تتحدثون اللغة الهولندية أو تتحدثونها بشكل سيء
إن المعلومات الموجودة في هذا المنشور مهمة بالنسبة لكم. إذا كانت لديكم صعوبة في اللغة الهولندية، فاحرصوا
عندئذ على قراءة هذا المنشور مع شخص يترجم المعلومات أو يشرحها لكم.

Versie: september 2018

De meest recente versie van deze patiënteninformatie vindt u op <http://folders.hagaziekenhuis.nl/1265>
www.hagaziekenhuis.nl