

franciscus

**DILATATIE SLOKDARM, MAAG EN DUNNE
DARM**

OPREKKEN VAN EEN VERNAUWING

In overleg met u en uw behandelend arts is besloten een dilatatie te laten doen. In deze folder geven wij u informatie over de behandeling.

Let op!

- Kunt u niet op de afgesproken tijd komen? Annuleer of verzet uw afspraak minimaal 48 uur van tevoren. Anders moeten we de kosten van het onderzoek in rekening te brengen.
- Het is niet toegestaan om iemand mee te nemen in de onderzoekskamer. Heeft u moeite met de Nederlandse taal? Dan mag er wel iemand mee. Uw contactpersoon mag het onderzoek voor u vertalen.

Zijn uw gegevens gewijzigd? Geef dit dan vóór uw afspraak door bij de Inschrijfbalie op de begane grond.

Waarom dit onderzoek?

Met behulp van een maagonderzoek is vastgesteld dat u een vernauwing heeft. Door middel van dilatatie is het mogelijk om vernauwingen wijder te maken. Het wijder maken gebeurt door het oprekken van de vernauwing. Soms is eenmaal oprekken voldoende. Soms zijn meerdere herhaalbehandelingen nodig.

Het eerste gesprek (intakegesprek)

Voor het onderzoek krijgt u eerst een intakegesprek bij de MDL-arts. Hier wordt onder andere gesproken over veranderingen in uw medische voorgeschiedenis (medicatiegebruik). Het is van belang dat u een recent

medicatieoverzicht meeneemt. Lees onderstaande punten goed door. Geef tijdens het gesprek aan als iets bij u het geval is:

- Allergisch bent voor medicijnen of verdoving;
- (Mogelijk) Zwanger bent;
- Hart- en vaataandoeningen heeft;
- Een longaandoening heeft;
- Diabetes (suikerziekte) heeft.
- Een stoornis van de bloedstolling heeft;
- Bloed verdunnende medicijnen (antistollingsmedicatie) gebruikt.

Uw eigen medicijnen

- **Bloedverdunnende middelen:**

Als u bloedverdunnende middelen via de trombosedienst gebruikt, bespreek dan met de arts die het onderzoek heeft aangevraagd of u hiermee moet doorgaan. In de meeste gevallen kunt u medicijnen zoals acetylsalicylzuur, carbasalaatcalcium, dipyridamol, clopidogrel, ticagrelor en prasugrel blijven gebruiken.

- **Diabetesmedicatie:**

Bent u diabetespatiënt? Dan kan het zijn dat er een afspraak met de diabetesverpleegkundige wordt gemaakt. Als uw diabetesverpleegkundige of praktijkverpleegkundige uw tabletten of insulinedosering bepaald, dan is het belangrijk dat u zelf ruim voor het onderzoek contact op neemt met uw eigen verpleegkundige. Bespreek samen het beleid voor dit onderzoek. Als u insuline gebruikt, doen wij ons best om het onderzoek in de ochtend te laten plaatsvinden. Zorg er altijd voor dat u uw insulinepen, insuline of glucosemeter meeneemt.

Vorbereiding

Voor dit onderzoek is het heel belangrijk dat jij tijdelijk niet eet, drinkt en rookt. Mocht u dit wel doen, dan veroorzaakt dit mogelijk problemen tijdens het onderzoek. Lees daarom onderstaand schema goed door!

Tijd:	Toegestaan:
Tot <u>6 uur</u> voor het onderzoek mag u een lichte maaltijd eten, daarna niet meer eten	Lichte maaltijd: Maximaal 2 beschuitjes of 1 witte boterham met jam of suiker en dun margarine of halvarine. Een glas melk en koffie met melk en suiker is toegestaan. Verder heldere dranken zoals hieronder staat beschreven.
Tot <u>2 uur</u> voor het onderzoek mag u heldere dranken drinken, daarna niet meer drinken	Heldere dranken: <ul style="list-style-type: none">▪ Heldere bouillon (zonder vlees).▪ Koffie en thee zonder melk, zoetstof of sorbitol.▪ Helder vruchtensap (appelsap/druivensap/roosvicee).▪ Water (niet koolzuurhoudend) eventueel met limonadesiroop zonder sorbitol.

Verdoving

Voor het onderzoek vragen wij u om losse gebitsdelen uit te doen. Daarna worden de slijmvliezen van uw mond- en keelholte met een spray verdoofd. Deze verdovingsvloeistof heeft een bittere smaak en zorgt ervoor dat het slijmvlies van uw mond en keelholte gevoelloos worden. Wel krijgt u het gevoel dat uw keel dik en stijf wordt. Dit is niet echt zo. Dit is een teken dat de verdoving goed werkt. Tijdens het onderzoek heeft u dan minder last van kokhalzen.

Tijdens het onderzoek ligt u op uw linkerzijde op de onderzoekstafel. U krijgt een bijtring in uw mond om uw tanden en de scoop te beschermen.

Sedatie

In overleg met de maag-, darm- en leverarts kan sedatie worden toegediend. Dit is een medicijn dat u slaperig maakt, waardoor u minder meekrijgt van het onderzoek. We streven naar 'bewuste sedatie'. Dit betekent dat u enigszins slaperig bent, maar nog steeds kunt communiceren met de endoscopist en verpleegkundigen tijdens het onderzoek.

De voor- en nadelen van sedatie

U hoeft niet kunstmatig te worden beademd. Uw reflexen blijven. Dit betekent dat het risico op complicaties worden verkleind. Bijvoorbeeld het risico op verslikken wordt minder.

Sedatie kan uw ademhaling wel oppervlakkiger maken. Soms geven wij u toch wat zuurstof. Als uw zuurstofgehalte te laag wordt, kunnen we de sedatie ongedaan maken. U krijgt dan een tegenwerkend medicijn. Bij regelmatig gebruik van slaapmiddelen of alcohol kan de werking van sedatie verminderd zijn.

Time Out Procedure

Op de behandelkamer voeren wij voor het onderzoek op verschillende momenten een Time Out Procedure uit. Hierin stelt de verpleegkundige dezelfde vragen aan u. Dit is voor uw eigen veiligheid. Uw antwoorden geven ons informatie die belangrijk zijn voor een goed verloop van het onderzoek.

De behandeling

U meldt u op het aangegeven tijdstip bij de receptie in de Centrale Hal. Een medewerker brengt u naar de verpleegafdeling waar u wordt opgenomen. De verpleegkundige gaat met u in gesprek en voert het opnamegesprek met u. Hierna brengt de verpleegkundige een infuusnaald bij u in. U wordt vervolgens naar de Röntgenafdeling gebracht.

De MDL-arts brengt de gastroduodenoscoop (flexibele slang) achter in de keel en vraagt u een keer mee te slikken, zodat de scoop in de slokdarm glijdt. Dit is soms even een vervelend moment vanwege de kokhalsneiging, maar niet pijnlijk. Tijdens

het onderzoek kunt u normaal ademen, de luchtwegen blijven geheel vrij.

Daarna blaast de MDL-arts via de flexibele slang lucht in uw slokdarm en maag om deze te ontplooien. Zo kan de arts het te onderzoeken gebied beter bekijken. Het kan zijn dat u gedurende het onderzoek moet kokhalzen en boeren. Dit is vervelend maar normaal. U hoeft zich hier niet voor te schamen.

Het oprekken van een vernauwing kan op 2 manieren worden gedaan:

1. Savary dilatatie

Bij deze behandeling wordt de vernauwing opgerekt met behulp van Savary dilatatoren. Dit zijn flexibele staven met verschillende dikten. De scoop wordt ingebracht. Via de scoop wordt een voerdraad langs de vernauwing geplaatst. Over de voerdraad wordt de dilatator (flexibele staaf) door de vernauwing opgevoerd. Deze handeling wordt herhaald met dilatatoren van oplopende dikte in doorsnede totdat het gewenste resultaat is bereikt. Nadat de laatste dilatator is ingebracht, wordt ook de voerdraad weer verwijderd. Soms gebeurt dit onderzoek onder röntgendoorlichting.

2. Ballondilatatie

Bij deze behandeling wordt de vernauwing opgerekt met behulp van een met water gevulde ballon. De scoop wordt ingebracht tot boven de vernauwing. Vervolgens wordt de ballon via de scoop tot in de vernauwing gebracht. Nadat de ballon op de juiste plaats ligt, wordt deze opgeblazen met water. Hierdoor vindt oprekking plaats van het vernauwde gebied.

Hierna wordt het water uit de ballon gezogen. Deze handeling wordt herhaald met ballonnen van oplopende dikte in doorsnede, totdat het gewenste resultaat is bereikt. Daarna wordt de ballon verwijderd en inspecteert de arts het opgerekte gebied met de scoop.

Duur van het onderzoek

Dit onderzoek duurt 30 minuten.

Na het onderzoek

Na het onderzoek wordt u naar uw kamer met bewakingsmonitor gebracht. Hier gaat u uitslapen en wordt u bloeddruk en zuurstofgehalte met de bewakingsapparatuur in de gaten gehouden.

Let op: In Franciscus Gasthuis (Rotterdam) kan het voorkomen dat u na het onderzoek op een andere plek ligt.

Direct na het onderzoek kunt u nog last hebben van een opgeblazen gevoel of buikkrampen. Door het laten van enkele winden verdwijnen deze klachten meestal snel. U hoeft zich hiervoor dus niet te schamen.

Door de toegediende medicijnen bent u tijdelijk nog slaperig, vergeetachtig of suf. De slaperigheid verdwijnt na een paar uur. Tot 1 uur na het onderzoek controleren wij uw bloeddruk, zuurstofgehalte (saturatie) en hartslag. Hierna mag u weer wat water drinken. Heeft u na het drinken geen pijnklachten? Dan mag u vloeibaar voedsel nemen. Bijvoorbeeld vla of pap. Daarna kunt u eten en drinken volgens het advies van de MDL-arts.

Complicaties

Dit is een veilig onderzoek. Toch kunnen er complicaties optreden. Bijvoorbeeld:

- Het ontstaan van een perforatie (gat in de wand). De kans hierop is 2 tot 4%.
- Bloedingen. De kans hierop is één tot twee procent.
- Pijn achter het borstbeen.
- Pijn op de plaats van de behandeling op de dag van het onderzoek. De kans hierop is 5 procent.
- Een luchtweginfectie of een longontsteking. Aangezien u niet mag eten en drinken voor de behandeling is de kans heel klein (minder dan 1%). Toch klachten wat lijkt op een longontsteking? Geef dit dan aan bij uw behandelend arts.

Let op: Neem direct contact met ons als u last heeft van:

- Hevige pijn;
- Koorts;
- Kortademigheid of bloedbraken

Begeleiding naar huis

U mag niet alleen naar huis, ook niet met een taxi. Dit betekent dat u enkel onder begeleiding van een contactpersoon de afdeling mag verlaten. Als er een contactpersoon bij is, mag u wel met de taxi of het openbaar vervoer naar huis. Uw contactpersoon moet u begeleiden tot u thuis bent.

Als er géén begeleiding naar huis is na het onderzoek, zal het onderzoek niet kunnen plaatsvinden.

De nacht na het onderzoek mag u gewoon alleen thuis zijn. Het is aan te raden om een telefoon naast uw bed te leggen, zodat u gemakkelijk iemand kunt bereiken als dat nodig is.

Uitslag

De arts maakt een verslag van de behandeling. Uw behandelend arts bespreekt met u de vervolgstappen op de polikliniek.

Komen de klachten weer terug? Dan is het belangrijk dat u op korte termijn een afspraak maakt bij uw behandelend arts. Mogelijk is het noodzakelijk om nog een keer de behandeling te doen.

Vragen

Wij hopen dat u na het lezen van deze folder met vertrouwen het onderzoek tegemoet gaat. Als u nog vragen heeft, kunt u van maandag tot en met vrijdag tussen 8.00 en 16.30 uur telefonisch contact opnemen via 010 – 461 6173 (Franciscus Gasthuis) of 010 - 893 1311 (Franciscus Vlietland).