

franciscus

ENDO-ECHOGRAPHIE

ONDERZOEK VAN HET MAAGDARMKANAAL EN DE
OMLIGGENDE ORGANEN

In overleg met uw arts heeft u besloten om een endo-
echografie te laten uitvoeren. 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.

Wat is een endoechografie?

Met dit onderzoek worden het maagdarmkanaal en de omliggende organen, zoals de lymfeklieren langs de slokdarm en de luchtpijp onderzocht. Hiermee kunnen afwijkingen worden vastgesteld.

Het eerste gesprek (intakegesprek)

Voor het onderzoek krijgt u eerst een intakegesprek bij de MDL-arts of de intake verpleegkundige. Hier wordt onder andere gesproken over veranderingen in uw medische voorgeschiedenis (medicatiegebruik) sinds uw laatste colonoscopie. 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)

Vorbereiding thuis

Het is erg belangrijk dat u voor het onderzoek **NIET** eet, drinkt en/of rookt. Doet u dit wel? Dan kan het onderzoek niet worden uitgevoerd. Bekijk dit schema heel goed!

Tijd:	Toegestaan:
Tot <u>6 uur</u> voor het onderzoek mag u een lichte maaltijd eten. Hierna mag u NIET meer eten.	Lichte maaltijd: Maximaal 2 beschuitjes of 1 witte boterham met jam of suiker en dun gesmeerde margarine of halvarine. Een glas melk en koffie met melk en/of suiker is toegestaan. Hiernaast kunt u heldere dranken drinken. Deze staan hieronder vermeld.
Tot <u>2 uur</u> voor het onderzoek mag u heldere dranken drinken. Hierna mag u 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/witte druivensap/vruchtenmix siroop).▪ Water (niet koolzuurhoudend) eventueel met limonadesiroop zonder sorbitol.

Rookt u? Dan mag u vanaf de avond (18.00 uur) voor het onderzoek niet meer roken.

Uw eigen medicijnen

- Neem de medicijnen die u gebruikt of uw medicatieoverzicht van de apotheek mee naar het ziekenhuis. Schrijf ook de medicijnen die u bij de drogist haalt op.
- Als u diabetes heeft en insuline spuit, dan neemt u uw prikpen en insuline mee naar het ziekenhuis. Zo heeft u tijdens uw verblijf in het ziekenhuis altijd insuline bij.

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.

Het onderzoek

Het onderzoek wordt uitgevoerd door de MDL-arts, geassisteerd door een endoscopieverpleegkundige. Hieronder leest u wat u precies kunt verwachten.

Opname

Op de afdeling is een bed voor u gereserveerd. Voor het onderzoek vindt een opnamegesprek plaats. In dit gesprek wordt onder andere uw medische voorgeschiedenis en het medicatiegebruik met u doorgenomen. Nadat er bij u een infuus (flexibel buisje in de ader) is ingebracht, wordt u naar de kamer gebracht waar het onderzoek gaat plaatsvinden.

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.

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.

Gedurende het onderzoek ligt u op uw linkerkant op de onderzoekstafel. U krijgt een bijtring in uw mond ter bescherming van uw tanden en de scoop.

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 wordt 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.

Het onderzoek

Het onderzoek gebeurt met een endo-echoscoop. Dit is een buigbare bestuurbare slang. In het uiteinde hiervan (de tip) is een kleine camera en een echoapparaatje ingebouwd. Tijdens het onderzoek wordt het slangetje (scoop) via uw mond tot uiteindelijk de maag of dunne darm ingebracht. Het echoapparaat zendt onhoorbare geluidsgolven uit. Dit heet

echografie. Via beelden en geluidsgolven kunnen verschillende organen onderzocht worden. Bijvoorbeeld

- Uw slokdarm;
- Het mediastinum (het gebied rond uw slokdarm en tussen uw longen);
- Maag;
- Linker bijnier;
- Alvleesklier;
- Galwegen;
- Lever.

Ook is het mogelijk om vocht (punctie) of stukjes weefsel (biopt) weg te nemen uit de wand van het maag-darmkanaal, omliggende organen of de lymfeklieren. Dit wordt vervolgens opgestuurd voor onderzoek.

Antibiotica

Bij sommige stukjes vocht of weefsel krijgt u van tevoren antibiotica om de kans op infecties te verkleinen. Dit is meestal bij afwijkingen van de alvleesklier. Als u dit nodig heeft, krijgt u dit 30 minuten voor het onderzoek via het infuus op de afdeling.

Duur van het onderzoek

Dit onderzoek duurt vaak 45 minuten.

Na de behandeling

Na het onderzoek wordt u teruggebracht naar uw kamer met bewakingsmonitor. Hier krijgt u iets te eten en drinken. Zodra u zich goed voelt, zal de verpleegkundige van de Dagunit u toestemming geven om het ziekenhuis te verlaten.

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

Omdat u een keelverdooving heeft gekregen, mag u de eerste 45 minuten na het onderzoek niet eten en drinken. Na het onderzoek kan uw keel wat pijnlijk of gevoelig zijn. Dit gevoel verdwijnt na enkele uren. Het kan voorkomen dat u na het onderzoek last heeft van een opgeblazen gevoel doordat er tijdens het onderzoek lucht is ingeblazen. Opboeren of winden geeft dan opluchting.

Heeft u voor het onderzoek antibiotica gekregen? Dan kan het zijn dat u een recept mee krijgt voor een kuur van 3 tot 5 dagen.

Complicaties

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

- Bloedingen of het ontstaan van een perforatie (een gat in de wand van de slokdarm, maag of twaalfvingerige darm). Dit komt niet vaak voor.
- Bij het wegnemen van vocht of weefsel uit de alvleesklier is een klein risico, 1 tot 2%, op het ontstaan van een alvleesklierontsteking, infectie of voorbijgaande buikpijn.
- Er is een kleine kans dat u 1 of meerdere dagen na het onderzoek aanhoudende pijn en/of koorts krijgt. In dit geval moet u contact op te nemen met het ziekenhuis. U vindt de contact gegevens op de laatste bladzijde van deze folder.

Begeleiding naar huis

Door de sedatie mag u 24 uur niet zelf deelnemen aan het verkeer. Regel daarom vooraf aan het onderzoek dat iemand u komt ophalen.

U mag ook niet alleen met de taxi naar huis. 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 met sedatie.

Uitslag

De MDL-arts maakt een verslag het onderzoek. Vaak moet echter eerst het laboratoriumonderzoek worden afgewacht voor de arts u meer kan vertellen. Uw behandelend arts neemt contact met u op als de uitslag bekend is.

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)

Bent u opgenomen op de verpleegafdeling, dan kunt u de verpleegkundige om informatie vragen. Moeite met het begrijpen van de folder? Vraag om hulp bij uw arts of specialist.