

Echo-endoscopie van het maagdarmkanaal



Uw afspraak

U heeft een afspraak voor een echo-endoscopie van het maagdarmkanaal (slokdarm, maag, galwegen en alvleesklier).

Wij verwachten u op: _____ om: _____ uur

U kunt zich melden op de afdeling Endoscopie van HMC Westeinde (tweede verdieping).

Verhinderd

Bent u op het afgesproken tijdstip verhinderd, bel dan zo snel mogelijk (uiterlijk 24 uur voor de afspraak) de afdeling Endoscopie om uw afspraak af te zeggen of te verplaatsen. Dit kan op werkdagen van maandag tot en met vrijdag tussen 08.30 - 17.00 uur op telefoonnummer 088 979 28 70. In uw plaats kan dan een andere patiënt geholpen worden. Niet of te laat afgemelde afspraken worden in rekening gebracht.

In overleg met uw arts krijgt u een echo-endoscopie. Dit is een inwendig onderzoek van het maagdarmkanaal (slokdarm, maag, galwegen en alvleesklier). In deze folder vindt u uitleg over het onderzoek.

Wat is een echo-endoscopie?

Bij een echo-endoscopie onderzoek, onderzoekt de maag- darm- leverarts (MDL-arts) uw maagdarmkanaal. Het onderzoek wordt gedaan met een zogenoemde endoscoop. Dit is een lange, buigzame slang met een kijker die in verbinding staat met een echo-apparaat. Met deze kijker kan de MDL-arts de binnenkant van uw maagdarmkanaal bekijken. Bij een echo-endoscopie van het maagdarmkanaal brengt de MDL-arts de kijker in via uw mond. U krijgt voor dit onderzoek een pijnstillertje en een slaapmiddel waar u suf en slaperig van wordt (roesje). Het kan zijn dat de MDL-arts via de endoscoop hele kleine stukjes weefsel wegneemt (biopten). Deze worden op een later tijdstip in het laboratorium onderzocht.

U krijgt een roesje

U krijgt voor dit onderzoek een roesje (sedatie). Via een infuus in uw arm of hand krijgt u een kalmerend slaapmiddel - meestal Dormicum® - en een pijnstillertje. Het effect van een roesje verschilt per persoon. Sommige mensen vallen in slaap, anderen zijn alleen wat versuft. Door het roesje voelt u zich meer ontspannen en heeft u minder last van het onderzoek.

Vorbereiding op het onderzoek

Medicijnen

- Het kan zijn dat u tijdelijk - meestal een week van tevoren - moet stoppen met bloedverdünnende medicijnen als u die gebruikt. Denkt u aan medicijnen als Acenocoumarol, Fenprocoumon en Plavix. Deze medicijnen verhogen namelijk de kans op een bloeding tijdens het onderzoek. Uw arts bespreekt dit met u.
- Bent u diabetespatiënt? Overleg dan met uw behandelend arts of uw medicatie aangepast moet worden. Dit kan nodig zijn omdat u voor het onderzoek nuchter moet zijn.

Nuchter zijn

Voor het onderzoek moet u nuchter zijn. Uw maag moet “leeg” zijn:

- Is het onderzoek in de ochtend, dan mag u op de dag vóór het onderzoek na 24.00 uur niks meer eten of drinken.
- Is het onderzoek in de middag na 12.00 uur, dan mag u ‘s ochtends vóór 08.00 uur een licht ontbijt gebruiken. Dit houdt in een beschuitje en een kop thee of water. Daarna mag u niks meer eten of drinken.

Wat neemt u mee

Op de dag van het onderzoek neemt u het volgende mee:

- uw HMC-patiëntenpas: u kunt uw pas laten maken of wijzigen bij het Inschrijf- en afspraakbureau in de centrale hal;
- de verwijfsbrief van uw huisarts of specialist.

Het onderzoek

Ontvangst op de afdeling Endoscopie

U meldt zich op de afgesproken tijd op de afdeling Endoscopie van HMC Westeinde. Voor, tijdens en na het onderzoek wordt u begeleid door een gespecialiseerde endoscopie-verpleegkundige.

We proberen u op de afgesproken tijd te helpen. Door onvoorziene omstandigheden - bijvoorbeeld door een spoedgeval - kan het gebeuren dat u moet wachten. Wij hopen dat u hier begrip voor heeft.

Het onderzoek

De endoscopie-verpleegkundige brengt u naar de onderzoeksruimte. U krijgt eerst een infuus in uw hand of arm. Daarna wordt uw keel verdoofd met een spray. Deze spray zorgt ervoor dat u minder hoeft te kokhalzen als de MDL-arts de endoscoop inbrengt.

Om uw gebit te beschermen, krijgt u een bijtringetje tussen uw tanden. U kunt uw mond dan beter openhouden en het voorkomt beschadiging van uw kaken. Een eventuele gebitsprothese doet u tijdens het onderzoek uit. Via het infuus krijgt u pijnstillers en het slaapmiddel voor het roesje.

U ligt tijdens het onderzoek op uw linkerzij op bed. De MDL-arts schuift de endoscoop via uw mond en keel voorzichtig door uw slokdarm naar de maag en de twaalfvingerige darm. Hierin komen de galwegen en de afvoergang van de alvleesklier uit.

De verpleegkundige controleert tijdens het onderzoek uw hartslag en het zuurstofgehalte in uw bloed. Als het onderzoek klaar is, wordt de endoscoop voorzichtig verwijderd.

Het onderzoek duurt ongeveer een half uur. Als de MDL-arts via de endoscoop kleine stukjes weefsel wegneemt, duurt het onderzoek wat langer.

Na het onderzoek

Na het onderzoek wordt u naar de uitslaapkamer gebracht om bij te komen. Het kan zijn dat u nog suf en slaperig bent. Waarschijnlijk herinnert u zich weinig van het onderzoek.

We controleren de eerste twee uur na het onderzoek uw bloeddruk en het zuurstofgehalte in het bloed. Omdat uw keel verdoofd is, kan het zijn dat u het eerste uur na het onderzoek moeilijk kunt slikken. Omdat u zich daardoor makkelijk kunt verslikken, is het beter om het eerste half uur na het onderzoek niets te eten en te drinken. Probeer daarna voorzichtig een slokje water te drinken. Als dit goed gaat, kunt u weer gewoon eten en drinken.

Als u goed wakker bent, mag u onder begeleiding naar huis.

Onder begeleiding naar huis

U heeft een roesje gekregen en mag daardoor na het onderzoek niet zelfstandig aan het verkeer deelnemen. Zorg er daarom voor dat iemand u komt ophalen en u naar huis begeleidt. Als u vooraf geen begeleiding naar huis heeft geregeld, kan de arts besluiten om het onderzoek niet door te laten gaan.

Klachten na een echo-endoscopie van het maagdarmkanaal

Het kan zijn dat u na het onderzoek last heeft van:

- een opgeblazen gevoel;
- bloed spugen;
- buikkrampen en winderigheid.

Dit is normaal en wordt meestal veroorzaakt door ingeblazen lucht.

Verder kan uw keel gevoelig of geïrriteerd zijn, vooral als u tijdens het onderzoek veel heeft moeten boeren.

Meestal verminderen en verdwijnen deze klachten binnen enkele dagen.

Worden de klachten erger of krijgt u koorts? Neem dan contact op met de afdeling Endoscopie (tijdens kantooruren) of de Spoedeisende hulp van het ziekenhuis (buiten kantooruren). Het telefoonnummer vindt u achterin deze folder.

Complicaties

De kans is heel klein, maar het kan zijn dat u last krijgt van:

- koorts en rillingen;
- acute, hevige buikpijn;
- benauwdheid en/of pijn op de borst;
- bloed spugen en/of bloedverlies bij de ontlasting.

Waarschuw de afdeling Endoscopie (tijdens kantooruren) of de afdeling Spoedeisende Hulp van het ziekenhuis (buiten kantooruren) als u (een van) deze klachten krijgt.

De uitslag

Het kan zijn dat de MDL-arts u direct na het onderzoek al iets vertelt over de uitslag van het onderzoek. Misschien zijn er kleine stukjes weefsel weggehaald. Deze worden voor verder onderzoek opgestuurd naar het laboratorium.

U krijgt de volledige uitslag tijdens uw eerstvolgende afspraak met uw behandelend arts op de polikliniek. De arts bespreekt dan ook met u of verdere behandeling nodig is.

Vragen

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen? Neem dan contact op met de afdeling Endoscopie van HMC Westeinde. Dat kan tijdens kantooruren van 08.30 - 17.00 uur via telefoonnummer 088 979 28 70.

Buiten kantooruren kunt u indien noodzakelijk contact opnemen met de Spoedeisende Hulp (SEH). De contactgegevens:

- SEH HMC Bronovo: 088 979 44 45
- SEH HMC Westeinde: 088 979 23 80

Voor deze folder is gebruikgemaakt van een voorlichtingsfolder van de Nederlandse Maag Lever Darm Stichting.

HMC Antoniushove

Burg. Banninglaan 1
2262 BA Leidschendam
Postbus 432
2501 CK Den Haag

HMC Bronovo

Bronovolaan 5
2597 AX Den Haag
Postbus 432
2501 CK Den Haag

HMC Westeinde

Lijnbaan 32
2512 VA Den Haag
Postbus 432
2501 CK Den Haag

088 97 97 900
www.haaglandenmc.nl