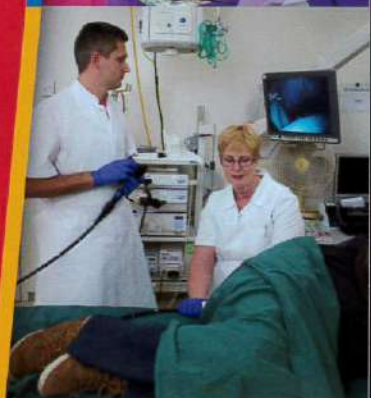
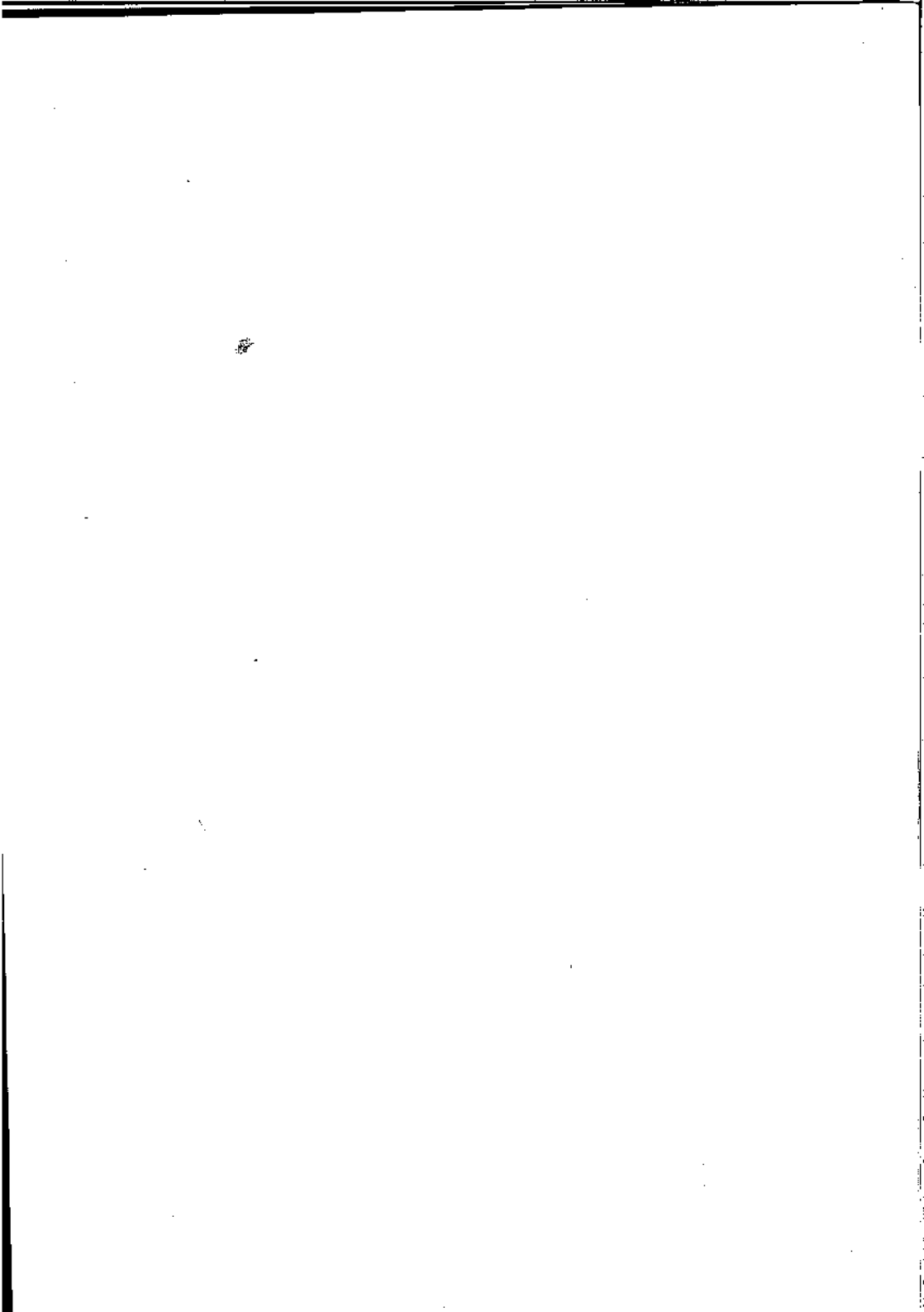


Patiënteninformatie

**Endo-echografie van de
slokdarm, maag of alvlesklier**





Endo-echografie van de slokdarm, maag of alvleesklier

Wij verwachten u op _____ om _____ uur.

Endoscopiecentrum, route 0.5

Telefoon (050) 524 5940

Algemeen

- Neem bij ieder bezoek aan het ziekenhuis uw ziekenhuispasje en identiteitsbewijs mee.
- Bent u verhinderd? Neem dan tijdig contact op met het secretariaat van de polikliniek Maag-Darm-Leverziekten (MDL). Zij zijn bereikbaar op werkdagen tussen 08.30-12.00 uur en 13.30-16.00 uur.

Inleiding

U bent onlangs met klachten of voor controle bij de specialist geweest. Om meer over de oorzaak van uw klachten te weten te komen, is er met u een afspraak gemaakt voor een endo-echografie.

Bij een endo-echografie wordt via de mond een soepele, buigzame slang met een echo-apparaatje in de slokdarm, maag of 12-vingerige darm gebracht. Door middel van dit apparaatje kunnen met behulp van geluidsgolven gedetailleerde opnames worden gemaakt. Via een beeldscherm bekijkt de arts de samenstelling van de wand van de maag en slokdarm, net als de organen en lymfeklieren die buiten de slokdarm, maag en 12-vingerige darm liggen. Soms wordt er met een dunne naald weefsel (cellen) of vocht voor onderzoek afgenomen. Dit heet een punctie. Dit is pijnloos. Voor de beoordeling van de punctie komen extra mensen in de endoscopiekamer.

Vorbereiding

Voor het onderzoek moet u nuchter zijn. Als het onderzoek 's ochtends plaats vindt dan mag u de avond voor het onderzoek vanaf 24.00 uur niet meer eten en drinken. Als u medicijnen gebruikt, wilt u deze dan innemen met een kleine hoeveelheid water? Als het onderzoek 's middags plaats vindt, mag u 's ochtends een

normaal ontbijt eten maar na 09.00 uur behalve water niets meer eten en drinken. Vanaf 1 uur vóór het onderzoek mag u ook geen water meer drinken.

Medicijnen

Als u bloedverdunnende medicijnen gebruikt zoals Acenocoumarol (Sintrom), Fenprocoumon (Marcoumar), Plavix, Persantin, Apixaban (Eliquis), Dabigatran (Pradaxa) of Rivaroxaban (Xarelto), dan moet u hier in overleg met uw arts soms enkele dagen voor het onderzoek mee stoppen. Ascal (kinderaspirine) hoeft niet gestopt te worden. Als u andere bloedverdunnende medicijnen gebruikt, moet u dit met uw arts overleggen.

Als u in verband met diabetes melitus insuline of tabletten gebruikt, moet u de dosering aanpassen omdat u enkele maaltijden overslaat. Hiervoor hebben wij instructies die u, als het goed is, heeft gekregen. Is dat niet zo, dan kunt u contact opnemen met de polikliniek MDL.

Vervoer

Tijdens het onderzoek krijgt u een slaapmiddel (sedatie). Dit is geen narcose. U mag na afloop van het onderzoek beslist niet zelf auto rijden. Wij adviseren u vooraf te regelen dat iemand u naar huis kan begeleiden.

Allergieën

Tijdens het onderzoek krijgt u een roesje dat bestaat uit midazolam (een slaapmiddel) en pethidine of fentanyl (een sterke pijnstillert) en eventueel buscopan (ontspant de darm). Als u overgevoelig of allergisch bent voor één van deze middelen wilt u dit dan voor het onderzoek met uw specialist bespreken?

Verloop van het onderzoek

- U meldt zich op de afdeling endoscopie (route 0.5). U wordt daar gevraagd om in bed te gaan liggen. Het is handig om een T-shirt/ nachthemd en een extra onderbroek mee te nemen.
- U krijgt een infuusnaaldje in de arm. Via dit naaldje wordt een pijnstillend middel en slaapmiddel toegediend. Door middel van een knijpertje op uw vinger worden uw ademhaling en hartslag gecontroleerd.

- Wij vragen u op uw linkerzij te gaan liggen. Dan krijgt u een roesje toegediend. Er wordt gewacht met het onderzoek totdat u in slaap bent gevallen. Een soepele slang (echo-endoscoop) wordt via uw mond in de keel gebracht. Een bijtring beschermt uw tanden en de echo-endoscoop. De luchtwegen blijven vrij, zodat u rustig kunt blijven ademen. Wanneer de arts klaar is, wordt de slang voorzichtig uit uw mond gehaald. De meeste patiënten merken hier weinig of niets van omdat ze verdoving hebben gehad.

Na het onderzoek

- Uw keel kan na het onderzoek wat rauw aanvoelen. U mag dan ook niet eten of drinken, totdat u weer normaal kunt slikken. Hierna kunt u weer gewoon eten en drinken, tenzij u andere adviezen krijgt.
- U kunt een wat opgeblazen gevoel hebben, waardoor u kunt boeren of last heeft van windrigheid. Dit verdwijnt geleidelijk weer.
- U wordt teruggebracht naar de uitslaapkamer. Vaak duurt het 1 tot 2 uur voordat u weer goed wakker bent. U krijgt dan wat te eten en te drinken en het infuusnaaldje wordt verwijderd.

Duur van het onderzoek

Het onderzoek duurt in totaal 30 tot 60 minuten.

Uitslag

De arts die het onderzoek heeft uitgevoerd, vertelt u meteen na afloop de uitslag. Soms krijgt u een recept voor een korte antibiotica kuur mee. Als er bij u een stukje weefsel is weggenomen voor nader onderzoek in het laboratorium, krijgt u de uitslag daarvan bij het volgende polikliniekbezoek via uw behandelend arts.

Risico's en complicaties

De kans op complicaties bij een endo-echo uitgevoerd door een ervaren arts, is klein. De mogelijke complicaties zijn het ontstaan van een gaatje (perforatie) in de wand van de slokdarm of twaalf-vingerige darm door het inbrengen van de scope. Dit treedt op bij ongeveer 2 op de 1000 onderzoeken (0,2%). Het risico op een bloeding is ongeveer 0,1%. Soms moet een cyste (vochtblaas) aangeprikt wor-

den en hierdoor kan een infectie van de cyste ontstaan bij minder dan 1% van de patienten. Om dat te voorkomen schrijft uw arts u soms een korte antibioticakuur voor. Tenslotte kan er soms een alveesklierontsteking ontstaan als uw arts met de naald door de alveesklier heen moet prikken. Het risico hierop is kleiner dan 1%. In zeldzame gevallen kunnen bij patiënten met hart- en/of longproblemen bij het gebruik van slaapmiddelen tijdens het onderzoek ademhalingsstoornissen optreden. In deze omstandigheden wordt het gebruik van het roesje aangepast.

Als u voor het onderzoek nog met de MDL-arts wil praten over het risico van complicaties, dan kunt u hiervoor een afspraak maken op onze polikliniek.

Mocht er bij u een complicatie optreden, dan worden uw gegevens (patiëntnummer en geboortedatum) en de gegevens van de complicatie opgeslagen in een landelijke database. Die database heeft als doel de kwaliteit en veiligheid van de endoscopieën te bevorderen. Als u dat niet wilt, kunt u dat laten weten.

Wanneer bellen?

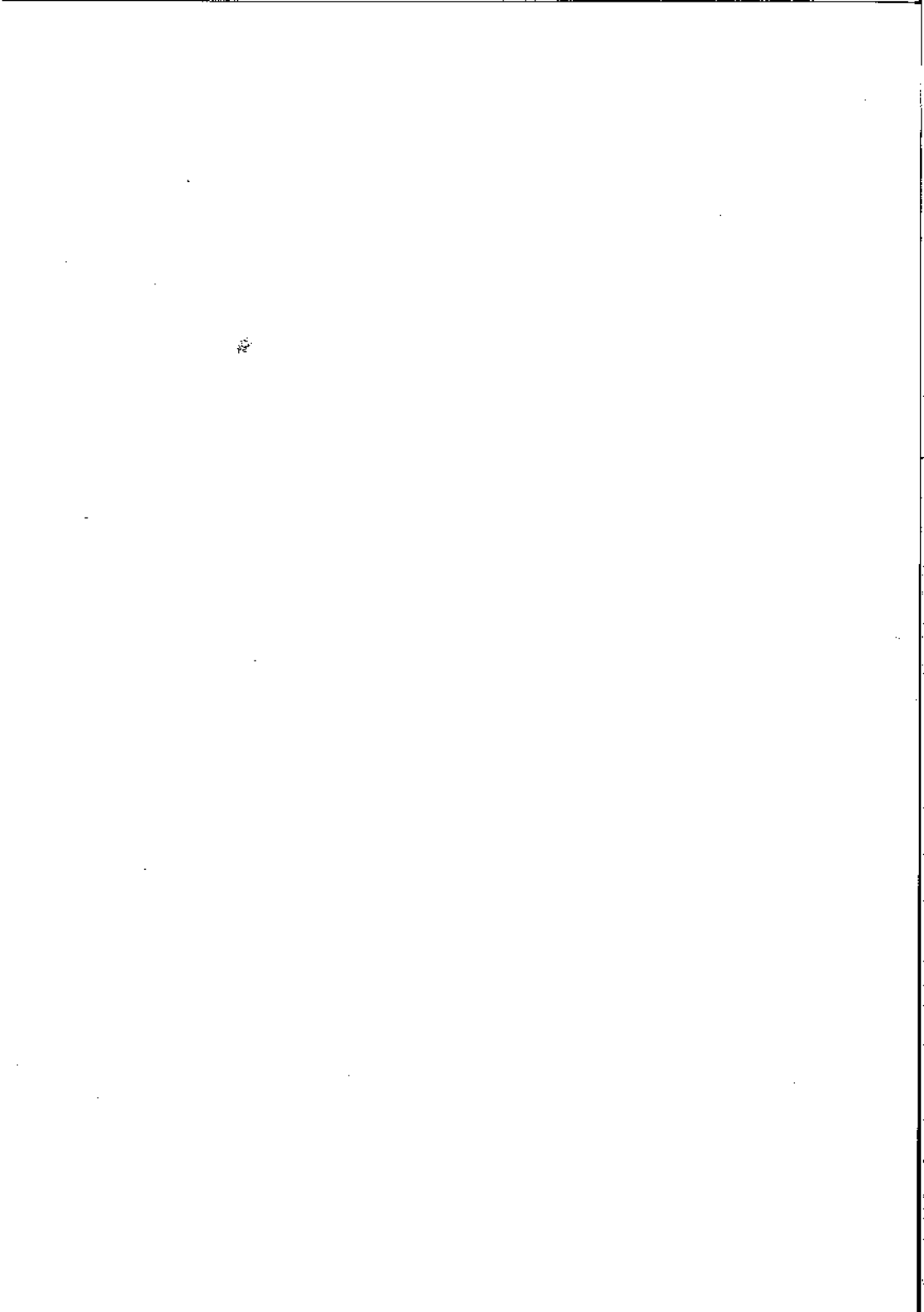
Als u na het onderzoek last heeft van aanhoudende pijn, braken of koorts, moet u contact opnemen met een arts. Tijdens kantoor tijden kunt u bellen met de polikliniek MDL (050-5245940). Zij zijn bereikbaar op werkdagen tussen 08.30-12.00 uur en 13.30-16.00 uur. Buiten kantoor tijd kunt u bellen met de huisartsenpost.

Tevredenheid

Wij gaan ervan uit dat de behandeling naar tevredenheid verloopt. Mocht dit niet het geval zijn, bespreek dit dan met degene die hiervoor direct verantwoordelijk is. U kunt ook een afspraak maken met het de klachtenfunctionaris van het ziekenhuis. Meer informatie hierover vindt u op onze website of in de folder *Uw tevredenheid, onze zorg*.

Tot slot

Wij hopen u hiermee voldoende informatie te hebben gegeven. Mocht u nog vragen hebben, dan kunt u die stellen voordat het onderzoek plaatsvindt. U kunt ook contact opnemen met het secretariaat van de polikliniek MDL, telefoon (050) 524 5940, bereikbaar op werkdagen tussen 08.30-12.00 uur en 13.30-16.00 uur.



Martini Ziekenhuis

Postadres

Postbus 30033
9700 RM Groningen

Bezoekadres

Van Swietenplein 1
Groningen

Algemeen telefoonnummer

(050) 524 52 45

www.martiniziekenhuis.nl

