

Echo-endoscopie

Maag-, Darm- en Leverziekten / Endoscopiecentrum

Inleiding

Binnenkort vindt bij u een echo-endoscopie plaats. In deze folder leggen wij u uit hoe u zich thuis moet voorbereiden, wat het onderzoek inhoudt en hoe het onderzoek verloopt.

Wat is een echo-endoscopie?

Bij een echo-endoscopie wordt een endoscoop (flexibele slang) gebruikt met aan het uiteinde een klein echo-apparaatje. Dit echo-apparaatje zendt onhoorbare geluidsgolven uit. De echo's van deze geluidsgolven worden na weerkaatsing in het lichaam weer opgevangen en omgezet in een zichtbaar beeld op een monitor. Doordat de geluidsgolven diep in de weefsels doordringen, is het mogelijk om informatie te krijgen over de toestand van weefsels die dieper liggen en met de gewone endoscoop niet gezien kunnen worden.

Voorafgaand aan het onderzoek krijgt u een uitnodiging voor het spreekuur van de screeningsverpleegkundige. Hier wordt u een aantal vragen gesteld en krijgt u informatie over uw eventuele medicijngebruik, de voorbereiding en het onderzoek. Bent u verwezen door een maag-darm-leverarts (MDL-arts), dan heeft de arts u al geïnformeerd en krijgt u geen uitnodiging voor de screeningsverpleegkundige.

Sedatie formulier

Omdat dit onderzoek altijd met sedatie (verdooving) wordt gedaan, zit er een inlegvel met de volledige uitleg over sedatie bij deze folder. Krijgt u géén inlegvel, neemt u dan contact op met het Endoscopiecentrum.

Vorbereiding

Een goede voorbereiding is belangrijk voor het goed en veilig kunnen uitvoeren van het onderzoek:

- uw slokdarm en maag moeten leeg zijn. Vindt uw onderzoek 's ochtends plaats, dan mag u vanaf **24.00 uur** niets meer mag eten en drinken. Roken wordt afgeraden. U mag uw ochtendmedicijnen niet innemen, tenzij anders met u is afgesproken;
- vindt uw onderzoek 's middags plaats, dan mag u 's morgens een licht ontbijt (een kop thee met een beschuit) gebruiken. Dit moet u wel minimaal zes uur voor de afgesproken tijd van het onderzoek nuttigen. Uw medicijnen kunt u 's morgens gewoon innemen, tenzij anders met u is afgesproken;
- draag tijdens het onderzoek gemakkelijk zittende kleding;
- neem uw identiteitsbewijs mee;
- meldt u zich 15 minuten voor het afgesproken tijdstip bij de polikliniek Maag-, Darm- en Leverziekten.

Bloedverdunners

Als u medicijnen gebruikt die de bloedstolling beïnvloeden, kan het zijn dat de dosering moet worden aangepast voor het onderzoek. Als de dosering Sintrommitis® (acenocoumarol) of Marcoumar® (fenprocoumon) moet worden aangepast, geven wij dit door aan de trombosedienst. Op de dag voor het onderzoek wordt uw bloed gecontroleerd in ons ziekenhuis of bij Ascon. Bij bepaalde onderliggende aandoeningen is een opname in het ziekenhuis met vervangen van Sintrommitis® (acenocoumarol) of Marcoumar® (fenprocoumon) door heparinen noodzakelijk. Dit wordt met u besproken.

Diabetespatiënten

Als bij ons bekend is dat u diabetes (suikerziekte) heeft, zit er een inlegvel met medicijninstructies bij deze folder. Krijgt u géén inlegvel terwijl u wel diabeet bent, neemt u dan contact op met ons Endoscopiecentrum. Wij sturen u dan alsnog deze belangrijke aanvullende informatie toe. Heeft u nog een afspraak bij de screeningsverpleegkundige, dan geeft zij u de instructies en hoeft u niet te bellen.

De soorten echo-endoscopieën

In deze folder worden eerst de echo-endoscopieën besproken die via de **mond** plaatsvinden (slokdarm, maag, alvleesklier en galwegen). Daarna komen de echo-endoscopieën van anus en endeldarm aan bod. Het onderzoek dat voor u gepland staat, is aangekruist.

Echo-endoscopieën via de mond

De echo-scopieën die via de mond plaatsvinden:

- **Echo-endoscopie van de slokdarm (oesophagus)**

Bij een echo-endoscopie van de slokdarm wordt de echo-endoscoop via de mond in de slokdarm geschoven, waar de wand van de slokdarm en het omliggende gebied wordt geïnspecteerd. Dit onderzoek neemt ongeveer 30 tot 45 minuten in beslag.

- **Echo-endoscopie van de maag**

Bij een echo-scopie van de maag wordt de echo-endoscoop via de mond en slokdarm in de maag geschoven, waar de maagwand en het omliggend gebied wordt geïnspecteerd. Dit onderzoek neemt ongeveer 45 minuten in beslag.

- **Echo-endoscopie van de alvleesklier (pancreas)**

Bij een echo-scopie van de alvleesklier wordt de echo-endoscoop via de mond, slokdarm en maag in de dunne darm geschoven, van waaruit de alvleesklier wordt geïnspecteerd. Dit onderzoek neemt ongeveer 45 minuten in beslag.

- **Echo-endoscopie van de galwegen**

Bij een echo-endoscopie van de galwegen wordt de echo-endoscoop via de mond, slokdarm en maag in de dunne darm geschoven, van waaruit de galwegen worden geïnspecteerd. Dit onderzoek neemt ongeveer 45 minuten in beslag.

Het onderzoek

Nadat u zich gemeld heeft bij de balie van Maag-, Darm- en Leverziekten, kunt u plaatsnemen in de wachtkamer. Omdat er bij ons verschillende onderzoeken plaatsvinden, kan het lijken dat een ander voorgaat. Een verpleegkundige haalt u op uit de wachtkamer en neemt u mee naar de behandelkamer.

Vervolgens kunt u het volgende verwachten:

- er wordt een vragenlijst met u doorgenomen;
- als u veel last heeft van kokhalzen, kan uw keel in overleg met de endoscopist met een xylocaine spray verdoofd worden om deze kokhalsreflex tegen te gaan. Houdt u er rekening mee dat u dan tot een half uur na het onderzoek niet mag eten of drinken;
- u wordt gevraagd om op uw linkerzij op de onderzoekstafel te gaan liggen. De verpleegkundige plaatst een bijtringetje tussen uw kaken om zowel uw gebit als de endoscoop te beschermen;
- de arts brengt de echo-endoscoop door de bijtring op uw tong en vraagt u om te slikken. Daardoor opent de slokdarm en kan de arts de slang in de slokdarm, de maag en de twaalfvingerige darm schuiven. Tijdens het onderzoek wordt door de echo-endoscoop wat lucht ingeblazen waardoor slokdarm, maag en twaalfvingerige darm wat wijder open gaan staan. Waarschijnlijk moet u hiervan wat opboeren. De luchtwegen blijven vrij tijdens het onderzoek, u kunt gewoon adem halen;
- bij het onderzoek kan geen familie of begeleiding aanwezig zijn, zij kunnen in de wachtkamer wachten.

Na het onderzoek

Na het onderzoek kunt u een rauw gevoel hebben in uw keel, zeker als u tijdens het onderzoek een aantal keren flink moest kokhalzen.

Echo-endoscopie via de anus

De echo-endoscopie van de endeldarm vindt via de **anus** plaats en vraagt een andere voorbereiding:

o Echo-endoscopie van de endeldarm

Bij een endo-echoscopie van de endeldarm wordt de echo-endoscoop via de anus een klein stukje in de darm geschoven, zodat het gebied rond de anus en de endeldarm geïnspecteerd kan worden. De arts brengt tijdens het onderzoek water in de endeldarm, omdat zo de geluidsgolven beter worden geleid. Het onderzoek neemt ongeveer 30 minuten in beslag en wordt over het algemeen niet als pijnlijk ervaren.

U kunt de dag vóór het onderzoek en op de dag van het onderzoek normaal eten en drinken.

De secretaresse van het Endoscopiecentrum heeft al rekening gehouden met de voorbereiding en heeft u een tijd doorgegeven die **30 minuten eerder** is dan de eigenlijke tijd van het onderzoek. Wanneer u zich op de afgesproken tijd bij de balie meldt, krijgt u van een verpleegkundige via de anus een klysma toegediend. Hierop zult u meestal ontlasting produceren, zodat het laatste stukje van de darm schoon is voor het onderzoek.

Uitslag

De uitslag van het onderzoek krijgt u van de arts die het onderzoek heeft aangevraagd.

(Pijn)klachten

Neemt na thuiskomst de buikpijn toe of krijgt u koorts, dan kunt u contact opnemen met:

- Endoscopiecentrum, telefoon (053) 4 87 33 18 (tijdens kantooruren);
- dienstdoende arts-assistent Interne Geneeskunde, bereikbaar via het centrale nummer van ons ziekenhuis, telefoon (053) 4 87 20 00 (buiten kantooruren).

Mogelijke complicaties

Een echo-endoscopie is over het algemeen een veilig onderzoek. Zoals bij ieder onderzoek, kunnen ook bij een echo-endoscopie complicaties optreden. Gelukkig komen deze niet vaak voor en kunnen ze meestal verholpen of behandeld worden. Gemiddeld treedt er per 1000 onderzoeken twee keer een serieuze complicatie op.

De meest voorkomende complicaties zijn:

- een luchtweginfectie of een longontsteking. Dit kan optreden als u zich verslikt in de maaginhoud. Dit komt vaker voor als u een kalmeringsmiddel toegediend heeft gekregen of wanneer u niet nuchter bent;
- een scheurtje in de slokdarm (of uiterst zelden in de maag). Dit komt voor als uw keel moeizaam gepasseerd kan worden of als er vernauwingen in de slokdarm of maag zijn.
- bloeding
- infectie
- pancreatitis, ontsteking aan de alvleesklier.

Bent u verhinderd?

Bent u verhinderd, neemt u dan tijdig contact op met de secretaresse van het Endoscopiecentrum, telefoon (053) 4 87 33 18 (tijdens kantooruren).

Belangrijke contactgegevens

Onderstaande telefoonnummer is voor u van belang:

- Maag-, Darm- en Leverziekten, Endoscopiecentrum, route D25, telefoon (053) 4 87 33 18.

Tenslotte

U heeft recht op juiste en volledige informatie. Pas als u voldoende inzicht heeft, kunt u weloverwogen toestemming geven voor een bepaalde behandeling of een bepaald onderzoek. Als iets u niet geheel duidelijk is, vraagt u de behandelend arts of verpleegkundige dan om nadere uitleg.