

Pneumodilatatie

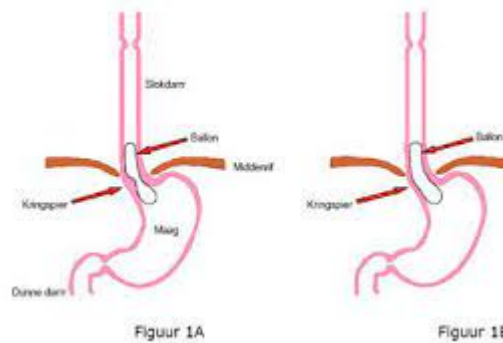
Maag-, Darm- en Leverziekten / Endoscopiecentrum

Inleiding

U komt binnenkort naar MST voor een behandeling om de druk van de kringspier tussen de slokdarm en de maag te verlagen (pneumodilatatie). In deze folder leggen wij u uit hoe u zich thuis moet voorbereiden, wat het onderzoek inhoudt en hoe het onderzoek gaat.

Wat is een pneumodilatatie?

u heeft last van een te strakke slokdarm kringspier (de slokdarmziekte Achalasie). Eten en drinken kan daardoor niet goed van de slokdarm in de maag komen. Door een behandeling aan de kringspier tussen de slokdarm en de maag (pneumodilatatie) kan eten en drinken weer makkelijker in de maag komen. Bij deze behandeling wordt de sluitspier opgerekt met een ballon. De operatie doen wij met een gastroscop: een flexibele slang met aan het uiteinde een klein lampje en een cameraatje.



U krijgt drie onderzoeken. Er wordt bij deze onderzoeken een steeds iets grotere ballon gebruikt om de kringspier op te rekken. Tussen de behandelingen zit steeds een week tijd. Als de klachten na de behandeling terug komen, gaan we vaak nog 1 keer oprekken met de grootste ballon.

Sedatie formulier

Dit onderzoek wordt altijd onder verdoving (sedatie) gedaan. Hoe de verdoving werkt leest u in de extra folder die u mee heeft gekregen. Krijgt u géén folder over verdoving? Neemt dan contact op met het Endoscopiecentrum.

Vorbereiding

Een goede voorbereiding is belangrijk voor dit onderzoek. Daarom moet u de volgende punten goed lezen:

- uw slokdarm en maag **moeten** leeg zijn voor dit onderzoek. Vanaf **12 uur 's nachts** mag u niets meer eten en drinken. Roken wordt afgeraden;
- u mag uw ochtendmedicijnen niet innemen, tenzij iets 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.

Bloedverduunners

Gebruikt u medicijnen die de bloedstolling (bloedverduunners) beïnvloeden, dan kan het zijn dat de dosering moet worden aangepast voor het onderzoek. U hoort tijdens het gesprek met uw behandelaar of dit van toepassing is voor u. 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 noodzakelijk. Dit wordt met u besproken.



Diabetespatiënten

Heeft u suikerziekte (diabetes)? Dan krijgt u extra instructies mee over het gebruik van uw medicijnen. Heeft u deze extra informatie niet gekregen terwijl u wel diabeet bent, neem dan contact op met ons Endoscopiecentrum. Wij sturen u 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.

Het onderzoek

Nadat u zich gemeld heeft bij de balie 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.

Bent u in ons ziekenhuis onder behandeling bij een MDL-arts? Het is niet vanzelfsprekend dat uw eigen arts het onderzoek doet.

Vervolgens kunt u het volgende verwachten:

- er wordt een vragenlijst met u doorgenomen;
- losse gebitsonderdelen moeten tijdelijk worden verwijderd;
- U gaat op uw linkerzij of uw buik op de onderzoekstafel liggen. De verpleegkundige plaatst een bijtringetje tussen tanden om uw gebit en de endoscoop te beschermen;
- De endoscoop gaat door de bijtring op uw tong. Daarna moet u slikken. Door het slokken gaat de slokdarm open en kan de arts de slang in uw slokdarm en maag brengen. De luchtwegen blijven vrij, u kunt gewoon ademen;
- tijdens het onderzoek wordt via de endoscoop wat lucht ingeblazen waardoor de slokdarm wat wijder open gaat staan en beter zichtbaar wordt;
- er wordt een ballon op de juiste plaats in de slokdarm gebracht, dit is ter hoogte van de sluitspier onder in de slokdarm. De ligging wordt gecontroleerd met röntgenstraling.
- de ballon wordt twee minuten voorzichtig opgeblazen om de kringspier op te rekken;
- bij het onderzoek mag geen familie of begeleiding aanwezig zijn, zij moeten in de wachtkamer wachten;
- het onderzoek duurt 30 minuten.

Na het onderzoek

Houdt u na het onderzoek rekening met het volgende:

- het eerste uur na de behandeling mag u **niets eten of drinken**. Heeft u daarna geen pijn of andere klachten, dan mag u weer normaal eten en drinken;
- het kan zijn dat u een rauw gevoel in uw keel heeft, zeker als u tijdens het onderzoek een aantal keren flink moest kokhalzen.

(Pijn)klachten

Krijgt u thuis koorts, hevige buikpijn of bloedbraken? Neem dan contact met ons op:

- 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 pneumodilatatie is over het algemeen een veilig onderzoek. Zoals bij ieder onderzoek, kunnen ook bij dit onderzoek complicaties optreden. Gelukkig komen deze niet vaak voor en kunnen ze meestal verholpen of behandeld worden.

De meest voorkomende complicaties zijn:

- een luchtweginfectie of longontsteking door het verslikken van de maaginhoud. Dit gebeurt vaker bij mensen die een kalmeringsmiddel hebben gehad of niet nuchter zijn;
- een scheurtje in de slokdarm of in de maag. Dit komt voor bij 1 tot 5 procent van de behandelde personen;
- een beschadiging in het laatste deel van de slokdarm door krachtig opboeren tijdens het onderzoek. Dit opboeren kan soms een bloeding tot gevolg hebben, dit komt bijna nooit voor.



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 contactgegevens zijn 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.