

Maag Darm Leverziekten (MDL)

Endo-echoscopie

Inwendig onderzoek van het maagdarmkanaal

Inleiding

In overleg met uw behandelend arts heeft u besloten dat een endo-echoscopie (een inwendig onderzoek van het maag darmkanaal) met sedatie nodig is. Uw arts heeft u al de nodige informatie gegeven. Hier kunt u alles nog eens rustig nalezen.

Wat is een endo-echoscopie?

Bij een endo-echoscopie wordt gebruik gemaakt van een flexibele slang (endoscoop) met op het uiteinde een echo apparaat. Dit apparaatje zendt geluidsgolven uit. Hierdoor kunnen organen zoals de slokdarm en de maag, maar ook omliggende organen zoals de alveesklier, de lever en de galwegen, in beeld gebracht worden. De endoscoop wordt via de mond, over de tong voorzichtig in de slokdarm, maag en twaalfvingerige darm gebracht. Via de endoscoop kan weefsel weg worden genomen voor nader onderzoek. Dit gebeurt doorgaans met een dunne naald waarmee weefsel en/of lymfeklieren kunnen worden aangeprikt. Het materiaal wordt vervolgens onder de microscoop bekeken om een diagnose te kunnen stellen. Cysten en abcessen (holte gevuld met vocht) kunnen ook met behulp van een endo-echo worden opgespoord en behandeld.

Tevens kan de arts met een endo-echografie vaststellen hoe groot een tumor in de slokdarm, maag, twaalfvingerige darm en alveesklier is en of en hoe ver de tumor door een omliggend orgaan of weefsel is gegroeid.

Intake

Voordat het onderzoek plaatsvindt krijgt u eerst een gesprek met de intakeverpleegkundige óf een digitale vragenlijst via de mail toegestuurd.

Waarom een intake?

Het is belangrijk om u als patiënt zo goed en veilig mogelijk voor te bereiden op de endo-echoscopie. Door de intake wordt de kans op problemen voor, tijdens en na het onderzoek zo klein mogelijk. Na het intakegesprek of na het terugsturen van de ingevulde digitale vragenlijst wordt de endo-echoscopie ingepland.

Meenemen naar de intake

- Uw ziekenhuispas en een geldig identiteitsbewijs
- Een Actueel Medicatie Overzicht (AMO). Deze kunt u vragen aan uw apotheek.

Bloedverdunnende medicijnen

Tijdens het intakegesprek bespreekt de verpleegkundige of en wanneer u de bloedverduunners moet stoppen. Zij bespreekt dit met de Trombosedienst, de NOAC consulente of de behandelend arts. Na de endo-echoscopie hoort u wanneer u weer mag starten met de bloedverduunners indien deze gestopt waren.

Heeft u in de digitale vragenlijst aangegeven dat u bloedverdunnende medicatie gebruikt dan neemt de intakeverpleegkundige contact met u op.

Diabetes

Als u voor uw diabetes insulinespuiten gebruikt, neem dan contact op met uw diabetesverpleegkundige. Hij/zij stemt dan met u af hoe u de medicijnen moet gebruiken. Bij gebruik van tabletten krijgt u advies van de intakeverpleegkundige.

Pacemaker of ICD

Heeft u een pacemaker of ICD (een Implanterbare Cardioverter Defibrillator)? Dan zorgen de verpleegkundigen van de endoscopieafdeling ervoor dat uw pacemaker/ICD indien nodig door de pacemakertechnicus wordt aangepast/ingesteld zodat het onderzoek veilig kan plaatsvinden.

Vorbereiding

Enkele praktische zaken

Het is handig enkele praktische zaken van tevoren te regelen zoals:

- Regel van tevoren persoonlijke begeleiding en vervoer naar huis, want op de dag van het onderzoek **mag u niet zelfstandig met ontslag** vanwege de nawerking van de medicijnen. **U mag niet zelfstandig autorijden, fietsen of alleen met het openbaar vervoer of taxi reizen.** U moet bij het Endoscopiecentrum opgehaald worden door uw persoonlijk begeleider.
- Om uw privacy te waarborgen zijn op het Endoscopiecentrum alleen patiënten en verpleegkundigen aanwezig. Uw begeleiding kan daarom voor, tijdens en na het onderzoek niet bij u zijn. De verpleegkundige informeert uw begeleiding wanneer u naar huis mag.
- Wij adviseren u grote geldbedragen, sieraden en andere kostbaarheden thuis te laten. Het gevaar van zoekraken en diefstal is helaas aanwezig. Het ziekenhuis is hier in de meeste gevallen niet voor aansprakelijk.
- Omdat bewaking van zuurstofgehalte en hartslag plaatsvindt via een knijper op uw vinger, dient u nagellak en kunst- of gelnagels van minimaal één vinger van uw linkerhand voor het onderzoek te verwijderen.
- Gebruik op de dag van het onderzoek geen crème of bodylotion.

Nuchter

Voor dit onderzoek moet u **nuchter** zijn. Dit betekent dat u vanaf 24.00 uur 's nachts niet meer mag eten, drinken of roken.

Als het onderzoek 's middags plaatsvindt mag u vóór 08.00 uur 's morgens nog een licht ontbijt gebruiken zoals een kop thee met een beschuit, tenzij anders met u is afgesproken.

Ná 8.00 uur moet u nuchter blijven. Dat betekent niet meer eten, drinken of roken.

Het onderzoek

Op de dag van het onderzoek meldt u zich op het afgesproken tijdstip op het Endoscopie Centrum in Venlo.

Voor het onderzoek

- Op de afdeling mag u plaatsnemen in een bed.
- U krijgt een infuusnaaldje in de onderarm of hand.
- U wordt aangesloten op een datascoop. Hiermee worden de bloeddruk, hartslag en zuurstofgehalte gecontroleerd. Daarbij krijgt u een manchet om uw arm en een knijper op uw vinger.
- U wordt naar de endoscopiekamer gebracht.

Vorbereiding op de endoscopiekamer

- Wanneer u een gebitsprothese draagt, vragen wij u deze voor het onderzoek uit uw mond te nemen.
- Als u een tongpiercing heeft dient u deze voor het onderzoek te verwijderen.
- Het kan zijn dat u een drankje krijgt om de schuimvorming in de maag tegen te gaan.
- Voor het onderzoek wordt uw keel plaatselijk verdoofd met een spray.

De arts zal nog enkele controlevragen stellen. U gaat daarna op uw linkerzij liggen. U krijgt een bijtring in de mond om uw tanden en de endoscoop te beschermen. De arts dient de afgesproken sedatie toe.

Tijdens het onderzoek

De arts brengt via uw mond de endoscoop naar de maag. Op het moment dat de endoscoop naar binnengaat, kan een kokhalsneiging ontstaan. Het inbrengen van de endoscoop duurt heel kort. Gedurende het onderzoek kunt u normaal ademen.

CO₂-gas

Tijdens het onderzoek wordt er via de endoscoop CO₂-gas ingeblazen om slokdarm, maag en een klein gedeelte van de dunne darm beter zichtbaar te maken. Het kan zijn dat u daardoor een vol gevoel krijgt en moet boeren.

Water

Soms is het nodig om water in de maag of dunne darm te spuiten om beter echobeeld te krijgen. Dit kan ook een vol gevoel geven.

Duur van het onderzoek

De duur van het onderzoek hangt af van de reden waarom het onderzoek bij u is aangevraagd en kan variëren tussen de 15 minuten tot meer dan 1 uur. De verwachte totale ziekenhuisopname zal ongeveer 1,5 - 2 uur in beslag nemen.

Na het onderzoek

Na het onderzoek wordt u teruggebracht naar de afdeling. Hier kunt u rustig bijkomen van de sedatie. U verblijft hier ongeveer nog 30 tot 60 minuten.

Elke 10 minuten wordt de bloeddruk gemeten. De hartslag en het zuurstofgehalte controleren we nu ook continu.

Naar huis

Als zich geen bijzonderheden voordoen en u bent weer helemaal wakker, dan mag u iets drinken en eten. De infuusnaald wordt verwijderd en de datascoop wordt

afgekoppeld. De verpleegkundige brengt u naar uw persoonlijk begeleider en dan mag u naar huis.

Na het onderzoek kunt u de u voorgeschreven medicijnen weer starten, tenzij anders met u is afgesproken.

De uitslag

U krijgt de uitslag van het onderzoek van uw aanvragend arts.

Complicaties / Bijwerkingen

Een endo-echoscopie is een veilig onderzoek. Ondanks de zorgvuldigheid, waarmee gewerkt wordt, kunnen complicaties optreden.

Ademhaling

De gebruikte medicijnen hebben een remmende werking op de ademhaling en kunnen complicaties geven bij mensen met hart- en/of longziekten en bij bepaalde neurologische aandoeningen.

Bloeding

Een enkele keer kan na een punctie een bloeding optreden.

Perforatie

Een ernstige complicatie is een gaatje in de wand van de slokdarm, maag of twaalfvingerige darm.

Ontsteking/infectie

In sommige gevallen kan bij een punctie een ontsteking of infectie optreden.

Aspiratie

Een andere zeldzame complicatie is een luchtweginfectie of longontsteking. Dit kan ontstaan als u zich verslikt en er maaginhoud in uw luchtwegen terecht komt.

Wat te doen bij problemen thuis?

Neem contact op met het Endoscopiecentrum als er sprake is van:

- Bloedverlies
- Zwarte ontlasting
- Blijvende of steeds erger wordende buikpijn
- Koorts
- Benauwdheidsklachten

Tijdens kantooruren ☎ (077) 320 51 32

Buiten kantooruren ☎ (077) 320 58 10 (Spoedeisende Hulp)

Vragen

Heeft u na het lezen van deze informatie vragen, stel deze dan gerust aan de endoscopieverpleegkundige voordat het onderzoek begint. Voor eventueel dringende vragen kunt u ook contact opnemen met:

Locatie Venlo	Endoscopiecentrum	☎ (077) 320 51 32
----------------------	-------------------	-------------------

Neem altijd uw ziekenhuispas en een geldig legitimatiebewijs mee.

VieCuri Medisch Centrum

Locatie Venlo

Tegelseweg 210
5912 BL Venlo
☎ (077) 320 55 55

Locatie Venray

Merseloseweg 130
5801 CE Venray
☎ (0478) 52 22 22

Meer informatie www.viecuri.nl

Bekijk uw medische gegevens op www.mijnviecuri.nl