

Patiënteninformatie

Echo-endoscopie






Voorwoord

Je hebt met je behandelend arts afgesproken dat er een echo-endoscopie wordt uitgevoerd.

Als aanvulling op de uitleg die je reeds kreeg van je arts biedt deze informatiebrochure je bijkomende informatie.

Bij vragen kan je steeds terecht op de volgende telefoonnummers:

Polikliniek gastro-enterologie:		03 491 27 41
Spoedgevallen		03 491 29 00
Behandelende arts-specialist		na afspraak

Het ganse team wenst je een spoedig herstel toe!

1. Wat is een echo-endoscopie?

Organen zoals de slokdarm, maag, twaalfvingerige darm, alvleesklier, lever en galwegen en het laatste deel (30 à 40 cm) van de dikke darm kunnen onderzocht worden d.m.v. een **flexibele echo-endoscopie (F.E.E.)**. Bij dit onderzoek wordt een flexibele (plooibare) slang met ingebouwde echografie en ingebouwde videocamera gebruikt.

Voor een onderzoek van het anaal kanaal en de laatste centimeters (10 à 15 cm) van de dikke darm gebruikt de arts een rigide (niet plooibaar), buisvormig echografietoestel. Men spreekt in dit geval van een **rigide echo-endoscopie (R.E.E.)**.



Flexibele echo-endoscoop



Rigide echo-endoscoop

2. Waarom een echo-endoscopie?

- Met dit onderzoek kan men **tumoren** opsporen in de slokdarm, maag, twaalfvingerige darm, alvleesklier, lever en galwegen, anaal kanaal en de dikke darm en hun omvang en groei bepalen. **Klieren** kunnen ook in beeld gebracht worden.
- Klieren en tumoren en hun ligging t.o.v. **bloedvaten** in de omgeving kunnen eveneens in het licht gesteld worden.
- Bij het uitvoeren van een flexibele echo-endoscopie (F.E.E.) kan de arts een stukje weefsel nemen om te laten onderzoeken in het laboratorium.

3. Inschrijven aan de onthaalbalie

Je meldt je eerst aan bij de onthaalbalie in de centrale inkomhal. De onthaalbediende schrijft je in als patiënt en verwijst je verder door naar het dagziekenhuis waar men je zal voorbereiden voor je onderzoek.

4. Meld voor de start van het onderzoek:

- Eventuele allergieën
- Hart- en longproblemen
- Epilepsie
- (Vermoeden van) een zwangerschap
- Bloedverdunnende medicatie
- Ontstekingsremmers

5. Voorbereiding voor een echo-endoscopie via de mond (= F.E.E)

- Voor het onderzoek dien je nuchter te zijn (dit wil zeggen niets eten, drinken of roken vanaf 8 uur voor het onderzoek).
- Je gebitsprothese en eventuele tongpiercings worden verwijderd.
- Indien je het onderzoek onder verdoving (sedatie) of narcose hebt afgesproken, zorg dan voor een familielid/kennis die je naar huis kan begeleiden na het onderzoek.
- Bloedverdunnende medicatie zoals Marcoumar®, Sintrom®, Marevan®, Clopidogrel® of Plavix®, Xarelto®, Pradaxa®, Ticlid®, Brilique®, Effient®,... mogen een bepaalde tijd voor het onderzoek niet meer ingenomen worden omdat er tijdens het onderzoek biopsies of weefselstukjes dienen genomen te worden.
- Fraxiparine®, Clexane® of Innohep® mogen een bepaalde tijd voor het onderzoek niet ingespoten worden omdat er tijdens het onderzoek biopsies of weefselstukjes dienen genomen te worden.
- Asaflow en Cardio-aspirine® vormen geen probleem, tenzij bij het aanprikken van een letsel in de pancreas: dan moeten ook zij een bepaalde tijd voor het onderzoek niet meer ingenomen worden.
- Ontstekingsremmers hebben ook een bloedverdunnend effect!
- **Vraag hiervoor vooraf raad aan je verwijzende (huis)arts!**
- **Je neemt een lijst met je thuismedicatie mee!**

6. Voorbereiding voor een echo-endoscopie via de aars (= R.E.E.)

Voor het uitvoeren van een echo-endoscopie van de darm zal de verpleegkundige een darmvoorbereiding (lavement) toedienen.

7. In de endoscopie-unit wanneer een echo-endoscopie via de mond wordt uitgevoerd

- Je keel wordt verdoofd met Xylocaine spray® (dit medicament heeft een bittere smaak).
- Indien je angstig bent voor het onderzoek kan je met de arts op voorhand afspreken om een verdoving (Midazolam®) of een narcose te laten toedienen.
- De verpleegkundige en/of anesthesist gebruikt hiervoor een ader in je arm.
- Bij onderzoeken onder verdoving (sedatie) en narcose worden de zuurstof in het bloed en de hartslag gecontroleerd d.m.v. een sensor op je vinger. Soms krijg je zuurstof via een neusbrilletje. In geval van narcose krijg je zuurstof via een masker.
- Tijdens het onderzoek lig je op de linker zijde met een mondstukje tussen de tanden (om te vermijden dat je op de endoscoop bijt).
- De arts zal je vragen om de tip van de endoscoop in te slikken, dit kan een licht ongemak veroorzaken. Bij narcose gebeurt dit ongemerkt.
- Tijdens het onderzoek wordt lucht ingeblazen via de endoscoop, dit kan eveneens een licht ongemak veroorzaken.
- Het onderzoek duurt ongeveer 30 minuten.

8. In de endoscopie-unit wanneer een echo-endoscopie via de aars wordt uitgevoerd

- Een echo-endoscopie van het anale kanaal en het laatste stuk van de dikke darm gebeurt meestal zonder verdoving.
- Tijdens het onderzoek kan een gevoel optreden alsof men naar het toilet moet gaan.

9. Risico's

Bij het nemen van een stukje weefsel (biopsie) of bij het uitvoeren van behandelingen kan een bloeding, een perforatie (scheur) of een infectie optreden. Deze verwikkelingen komen zeer zelden voor.

10. Na de echo-endoscopie via de mond (F.E.E.)

- Omdat je je nog zou kunnen verslikken t.g.v. de keelverdooving mag je tot 1 uur na het onderzoek niets eten en drinken.
- Lichte keelpijn of pijn bij het slikken gedurende enkele dagen is mogelijk.
- De eerste uren kan je hinder ondervinden van o.a. oprispingen, lichte buikpijn, krampen, een opgeblazen gevoel en winderigheid.

11. Na de echo-endoscopie via de aars (R.E.E.)

Bij het nemen van een biopsie van het darmslijmvlies kan een klein beetje bloedverlies optreden. Dit stopt vanzelf.

12. Naar huis

- Gebruik de eerste 7 dagen geen andere medicatie dan deze die door de ziekenhuisarts of door je huisarts werd aangeraden (o.a. ontstekingsremmers, bloedverdunnende medicatie, acetylsalicylzuur (aspirine®): enkel na advies van een arts).
- Je kan je normale dieet en activiteiten hervatten na de procedure, tenzij het onderzoek onder verdoving werd uitgevoerd of je arts anders beslist.

13. Raadgevingen in geval dat je verdoofd geweest bent.

- Zorg voor een chauffeur/begeleider die je naar huis brengt.
- Bestuur de eerste 12 uur na je ontslag geen voertuigen (auto, moto, fiets, ...) en/of bedien geen machines.
- Probeer de eerste 12 uur na de verdoving zoveel mogelijk te rusten en beperk de activiteiten tot lichte bezigheden.
- Wees voorzichtig wanneer je wandelt of trappen gebruikt.
- Neem de eerste 24 uur geen belangrijke beslissingen en stel deze best uit tot later.
- Gebruik de eerste 24 uur geen alcohol omdat dit het effect van de verdoving versterkt.
- Je mag vanavond een lichte maaltijd gebruiken (broodmaaltijd met wat drank) zo er geen lichamelijke klachten/problemen ontstaan na het onderzoek.

14. Wanneer een arts raadplegen na thuiskomst?

- Bij problemen zoals o.a. bloedverlies (zwarte/teerachtige/rode ontlasting of bloedbraken), overdreven duizeligheid/flauwte, hevige pijn (o.a. in de buik, de keel, op de borst), koorts/rillingen, misselijkheid/braken, gaat u neerliggen op uw linkerzijde.
- Neem ook onmiddellijk contact op met je huisarts of de dienst spoedgevallen: 03 491 29 00.
- Er volgt dan overleg met de spoedarts/urgentiearts of de arts-specialist in opleiding en zo nodig met de wachtdoende maag-darmspecialist.

15. Resultaten van het onderzoek

- Je maakt zelf een nieuwe afspraak bij je huisarts in de eerstvolgende dagen om het resultaat van de endoscopie te bespreken, om te overleggen of je medicatie/therapie moet aangepast worden en om eventuele bijkomende onderzoeken of behandelingen te plannen.
- Neem het verslag van de endoscopie mee naar je huisarts. Het resultaat van het microscopisch onderzoek van bv. biopsies/poliepen zal je huisarts apart ontvangen vanuit de dienst anato-mo-pathologie, meestal binnen de zeven dagen.

16. Wat te doen in geval van verhindering?

- Als je door ziekte of om een andere reden verhinderd bent je afspraak na te komen, neem dan, minstens 24 uur vooraf, contact op met de polikliniek tussen 9u en 16u op het telefoonnummer 03 491 27 41.
- Je kunt dan wellicht een nieuwe afspraak maken en in jouw plaats kan een andere patiënt geholpen worden.

Als je na het lezen van deze infobrochure nog vragen hebt in verband met dit onderzoek, aarzel niet ze te stellen aan je behandelend arts of verpleegkundige.

© 2018 H.-Hartziekenhuis

H.-Hartziekenhuis | Mechelsestraat 24, 2500 Lier | www.hhzhlier.be
T: 03/491 23 45 | Afspraken 03/491 27 20 - 03/491 27 41