



h.-hartziekenhuis vzw

Mechelsestraat 24 – 2500 Lier

tel. 03-491 23 45 – fax 03-491 23 46 – www.hhzhlier.be

Patiënteninformatie

Slokdarmechografie

T.E.E.



een **hart**
voor zorg

Voorwoord

U heeft met uw behandelend arts afgesproken dat er een slokdarmechografie van uw hart wordt gemaakt.

Als aanvulling op de uitleg die u reeds kreeg van uw cardioloog biedt deze informatiebrochure u bijkomende informatie.

Bij vragen kan u steeds terecht op de volgende telefoonnummers:

Polikliniek Cardiologie:	☎ 03 491 27 41
Verpleegafdeling Cardiologie – B2	☎ 03 491 32 91
Dagziekenhuis	☎ 03 491 22 35
Spoedgevallen	☎ 03 491 29 00
Behandelende arts-specialist	☎ na afspraak

Het ganse team wenst u een spoedig herstel toe!

1. Wat is een slokdarmechografie T.E.E.?

- Een slokdarmechografie is een techniek om informatie te krijgen over de opbouw van het hart en de grote bloedvaten, de werking van de hartspier en de hartkleppen.
- De afkorting T.E.E. staat voor *trans-esophageal echocardiography*. Voor dit onderzoek wordt een flexibele sonde, waarop een geluidsgolvenzender is geplaatst, via de mond ingevoerd in de slokdarm. Hiermee worden echobeelden van het hart verkregen.

2. Waarom een slokdarmechografie T.E.E.?

- Soms levert de gewone echografie van het hart niet de gewenste beeldkwaliteit op of kunnen bepaalde afwijkingen enkel langs deze weg vastgesteld worden.
- Het voordeel van een echografie vanuit de slokdarm is, dat we het hart van dichtbij (enkele centimeters) kunnen bestuderen zonder tussenliggende structuren zoals longweefsel of ribben.
- Ook kleplekken en kunstkleppen worden vaak beter beoordeeld op een slokdarmechografie dan op een gewone echografie.
- Bij mensen met (een vermoeden van) een herseninfarct wil de cardioloog weten of dit eventueel te wijten is aan een bloedklonter vanuit het hart (bv. bij voorkamerfibrillatie) of een verbinding tussen de rechter- en de linkervoorkamer van het hart of andere afwijkingen.
- Uw behandelend arts is het best geplaatst om te oordelen of u in aanmerking komt voor deze onderzoekstechniek.

3. Hoe bereidt u zich voor op het onderzoek?

- Meld u nuchter aan bij de opnamedienst.
- Om braken te voorkomen, is het belangrijk dat u nuchter bent voor het onderzoek:
 - Heeft u de afspraak in de **voormiddag**, dan mag u die morgen tot aan het onderzoek niets eten of drinken
 - Heeft u de afspraak in de **namiddag**, dan mag u tot 07u00 's ochtends wel ontbijten, maar daarna niets meer eten of drinken tot aan het onderzoek.
- Uw gewone geneesmiddelen (als u deze gebruikt) mag u met een klein glas water innemen.
- U krijgt een bed toegewezen op het dagziekenhuis of de afdeling cardiologie, waar u voor een dagopname (meestal tot 12u00 à 14u00) opgenomen wordt. Het onderzoek vindt plaats in de polikliniek inwendige.
- Voor het onderzoek zal de verpleegkundige van de afdeling waar u verblijft, een infuus in de arm inbrengen.

4. Hoe verloopt het onderzoek?

- U krijgt eerst een korte uitleg over wat er gaat gebeuren.
- Er wordt u gevraagd om een eventueel aanwezig kunstgebit uit te doen.
- De echosonde moet worden ingeslikt. Dit is echter veel gemakkelijker dan de meeste mensen vrezen. Om dit wat vlotter te laten verlopen, verdooft de cardioloog de keel met een verdovende spray. Daarnaast is de echosonde voorzien van een glijmiddel om het glijden te vergemakkelijken.
- Vervolgens gaat u op uw zijde liggen.
- Eventueel krijgt u via uw infuus, een licht slaapmiddel toegediend. Zodra dit werkt, zal het onderzoek starten.

- Om de sonde door te slikken, vraagt de cardioloog u om enkele malen te slikken.
- Op geen enkel moment komt uw ademhaling in het gedrang: de luchtpijp blijft gewoon open en u kan tijdens het onderzoek gewoon verder blijven ademen.
- Het geluidsgolvenzendertje zendt geluidsgolven uit en ontvangt de weerkaatsingen ervan (echo's) weer terug. Deze echo's worden zichtbaar gemaakt op een beeldscherm en opgenomen.
- Nadat er voldoende beelden zijn gemaakt, wordt de sonde verwijderd.
- Het onderzoek is wat onaangenaam, maar niet pijnlijk en duurt ongeveer vijf minuten (buiten de tijd voor de voorbereiding en de nazorg).

5. Na het onderzoek

- Omdat u zich nog zou kunnen verslikken door de keelverdooving mag u het eerste uur na het onderzoek niets eten en drinken.
- Na een uurtje mag u een slokje water proberen. Als u zich hierin niet verslikt, mag u gewoon eten en drinken.
- Soms komt het voor dat u nog enkele uren keelpijn heeft, maar dit gaat vanzelf over.
- Gehospitaliseerde patiënten worden na het onderzoek teruggebracht naar de afdeling om uit te slapen. Hier worden uw bloeddruk en pols regelmatig gecontroleerd.
- Indien er voor het onderzoek een slaap- of ontspannend middel gegeven werd, kan u wat duizelig zijn nadien, te vergelijken met een 'dronken gevoel'. U kan zich ook vermoeid voelen. Het kan soms enkele uren duren voordat de medicatie is uitgewerkt.

- Eén van de eigenschappen van het slaapmiddel is dat u zich na afloop weinig of niets meer herinnert van het onderzoek en van alles wat daarom heen gebeurt. Het kan zelfs zo zijn dat u zich niet kunt herinneren dat het onderzoek al heeft plaatsgevonden.

6. Naar huis

- Indien u een slaapmiddel kreeg mag u de dag van het onderzoek geen voertuigen besturen of met machines werken. U zorgt er dus best voor dat u opgehaald wordt.
- Het is daarom ook niet aangewezen zelf met de fiets of de auto naar het ziekenhuis te rijden.

7. Resultaat van het onderzoek

- De cardioloog die het onderzoek heeft uitgevoerd, vertelt u na afloop de bevindingen en meldt dit aan uw huisarts (indien u hiervoor bij de opnamedienst toestemming heeft gegeven).
- Eventueel wordt een nieuwe afspraak met u gemaakt om de resultaten te bespreken.

8. Wat te doen in geval van verhindering?

- Als u door ziekte of om andere reden verhinderd bent uw afspraak na te komen, neem dan minstens 24 uur vooraf, contact op met de polikliniek tussen 09 uur en 16 uur, op het telefoonnummer 03 491 27 41
- U kunt dan wellicht een nieuwe afspraak maken en in uw plaats kan een andere patiënt geholpen worden.

Als u na het lezen van deze infobrochure nog **vragen** heeft in verband met dit onderzoek, **aarzel niet** ze te stellen aan uw behandelende arts of verpleegkundige