

## Endoscopische echografie vanuit de slokdarm (EUS)

### Longgeneeskunde

#### Inleiding

U heeft een afspraak bij de polikliniek Longgeneeskunde voor een onderzoek van de lymfklieren in uw borstkas. Ook kan er gekeken worden naar de bijniere.

Bij dit onderzoek wordt een dunne slang in de slokdarm geschoven. Aan het eind van de slang zit een camera met echokop.

Het onderzoek gebeurt onder een roesje. U kunt dan nog iets van het onderzoek meekrijgen.

Het kan ook zijn dat u een slaapmiddel krijgt waarbij u diep in slaap bent. Hier beslist uw longarts over.

Deze folder geeft informatie over dit onderzoek.

#### Wat is een endoscopische echografie vanuit de slokdarm?

In de slokdarm wordt een dunne slang (endoscoop) opgeschoven met daaraan een camera en echokop.

D.m.v. deze echokop kunnen we door de slokdarmwand heen kijken naar de lymfeklieren en/of bijniere.

Door de dunne endoscoop kan een holle naald opgeschoven worden en kan een lymfeklier of een bijnier aangeprikt worden. Na het aanprikken wordt er weefsel opgezogen.

Door de endoscoop wordt een holle naald opgeschoven. Met deze naald prikken we in de klieren om weefsel te verzamelen. Dit weefsel wordt meteen onder de microscoop bekeken. Het onderzoek vindt plaats op de behandelkamer van de polikliniek Longgeneeskunde.

#### Wat is een roesje?

Als de longarts heeft besloten om het onderzoek onder een roesje te doen dan krijgt u via een infuus het roesje (Midazolam) en een pijnstiller (Alfentanyl) ingespoten.

Het roesje zorgt ervoor dat u zich tijdens het onderzoek beter kunt ontspannen of in een lichte slaap komt. Het is dan mogelijk dat u zich achteraf niet goed herinnert wat er tijdens het onderzoek is gebeurd.

Indien u een roesje krijgt wordt vooraf uw keel en mond verdoofd met een spray om het kokhalsreflex weg te nemen. De verdovingspray heeft een bittere smaak, hierdoor krijgt u een gevoelloze keel en lijkt het alsof u moeilijker kunt slikken.

#### Wat is sedatie?

Sedatie is een slaapmiddel. Dit maakt het onderzoek een stuk makkelijker voor u. Met het medicijn Propofol wordt u in een diepe slaap gebracht, zodat u niets merkt van het onderzoek. Propofol is geen narcose. Het werkt snel en is ook snel weer uitgewerkt. Over het algemeen bent u na een half uur weer goed wakker.

Het slaapmiddel krijgt u na overleg met de longarts die het onderzoek aanvraagt. Bij het krijgen van sedatie (slaapmiddel) wordt uw keel pas verdoofd wanneer u slaapt.

#### Vorbereiding algemeen

- Neem uw paspoort, rijbewijs of ID kaart mee;
- Bent u zwanger of allergisch voor bepaalde medicijnen en/of verdoving, vertel dit dan tijdens uw bezoek aan uw dokter;
- Kom op tijd, het liefst een kwartier te vroeg;
- Draag makkelijk zittende kleding;
- Indien u een bril draagt neem dan a.u.b. een brillenkoker mee;
- Hebt u een kunstgebit of losse elementen in uw mond neem dan a.u.b. een gebittenbakje mee;

- Heel soms plassen patiënten in de broek tijdens het onderzoek. Neem daarom schone (onder)kleden mee;
- Het onderzoek duurt ongeveer één uur. Na het onderzoek wordt u naar de uitslaapkamer gebracht. Dit is op de D25;
- Zorg ervoor dat iemand u naar huis kan brengen. U mag zelf niet autorijden, fietsen, met de bus of trein, taxi of lopend (zonder begeleiding) naar huis;
- U mag alleen naar huis als uw begeleiding er is. Deze haalt u op van de afdeling D25. U mag de afdeling niet alleen verlaten.

## Nuchterbeleid

- Het is belangrijk dat u voor het onderzoek nuchter bent:
  - Eet 6 uur voor uw onderzoek niets meer.
  - Drink tot 2 uur voor het onderzoek alleen heldere vloeistoffen. Dit zijn: water, thee en koffie zonder melk. Drink maximaal 1 glas per uur
- Medicijnen die u altijd 's morgens slikt mag u nog innemen met een klein slokje water (hebt u bloedverduuners zie het kopje Bloedverduuners);
- Heeft u suikerziekte en gebruikt u daarvoor insuline, dan mag u deze 's morgens niet spuiten;

**Wanneer u niet nuchter bent, gaat het onderzoek niet door!**

## Bloedverduuners

- Gebruikt u Sintrom (Acenocoumarol) of Marcoumar (Fenprocoumaron) en gaat u hiervoor naar de trombosedienst dan zal de trombosedienst een afspraak met u maken. Zij zullen ervoor zorgen dat de INR waarde lager wordt. Op de dag van het onderzoek moet u 1 uur voor het onderzoek bloed laten prikken in het ziekenhuis. Dit is om te kijken of de INR waarde laag genoeg is.
- Ascal mag u doorgebruiken.
- Gebruikt u Ascal en nog een andere bloedverdunner dan zal de longarts u zeggen met welke van de twee u moet stoppen.
- Gebruikt u Eliquis (Apixaban), Pradaxa (Dabigatran) of Xarelto (Rivaroxaban) dan moet u dit, **in overleg met uw arts**, 2 dagen (48 uur) voor het onderzoek stoppen.

**Als u andere bloedverduuners gebruikt en u weet niet of u deze moet stoppen vraag het dan na aan uw arts!**

## Onderzoek

Tijdens het onderzoek ligt u op uw linkerzij. U krijgt een infuus in uw arm, waardoor het roesje of het slaapmiddel ingespoten kan worden. Heeft u een kunstgebit of losse elementen in uw mond dan moet dit uit. Neem hiervoor a.u.b. een gebittenbakje mee.

Ook krijgt u 3 plakkers op uw borst om uw hart te kunnen controleren en een bloeddrukband voor de bloeddruk.

### Met een roesje:

U krijgt een bloeddrukband om de arm en een saturatiemeter (kniipertje) aan één van uw vingers. Vervolgens krijgt u een zuurstofslangetje in de neus.

Voordat u het roesje ingespoten krijgt, krijgt u een bijtring tussen uw tanden of kaken. Dit is om ervoor te zorgen dat u niet op het slangetje (de endoscoop) bijt.

## Met Propofol (slaapmiddel):

U krijgt een bloeddrukband om de arm en een saturatiemeter (knijpertje) aan één van uw vingers. Vervolgens krijgt u een zuurstofslangetje in de neus. Ook krijgt u 3 plakkers op uw borst om uw hart te kunnen controleren en een bloeddrukband voor de bloeddruk.

Voordat het slaapmiddel ingespoten wordt krijgt u een bijtring tussen uw tanden of kaken. Dit is om ervoor te zorgen dat u niet op het slangetje (de endoscoop) bijt.

Tijdens het onderzoek wordt u goed in de gaten gehouden of u nog diep in slaap bent.

De longarts wacht tot het roesje of slaapmiddel goed werkt. Daarna wordt de endoscoop via de mond in uw slokdarm geschoven.

Door de endoscoop wordt een holle naald opgeschoven. Met deze naald prikken we in de klieren om weefsel te verzamelen. U bent in slaap en voelt hier niets van.

Het weefsel wordt direct onder de microscoop bekeken en na het onderzoek opgestuurd voor verder laboratoriumonderzoek.

## **Na het onderzoek**

Na het onderzoek wordt u naar de uitslaapkamer op de D25 gebracht.

Hier moet u minimaal 30 minuten blijven tot u goed wakker bent. Als u goed wakker bent wordt het infuus eruit gehaald.

Tijdens het onderzoek is de keel plaatselijk verdoofd. Tot 1.5 uur na de laatste verdoving mag u niet eten en drinken.

U krijgt een brief mee met de tijd waarop u weer mag eten en drinken.

Begin altijd eerste met een slokje water om te kijken of u weer goed kunt slikken anders moet u nog wat langer wachten.

- In verband met het slaapmiddel mag u na het onderzoek niet autorijden, fietsen, met de bus of trein, taxi of lopend naar huis zonder begeleiding.
- Zorg ervoor dat iemand u naar huis kan brengen.
- **U mag alleen naar huis als uw begeleider er is. Deze haalt u op van de afdeling D25. U mag de afdeling niet alleen verlaten.**

Door het slaapmiddel reageert u trager:

- U mag tot 1 dag (24 uur) na het onderzoek niet zelfstandig deelnemen aan het verkeer; dus niet autorijden, fietsen, met de bus of trein, taxi of lopend naar huis zonder begeleiding.
- Wij raden u aan om op de dag van het onderzoek geen belangrijke beslissingen te nemen.
- Wij raden u aan om de dag van het onderzoek geen alcohol te drinken.

## **Controleafspraak**

U hebt een afspraak gekregen voor de uitslag bij uw longarts. Als u niet kunt komen bel dan op tijd af.

## **(Pijn)klachten**

U kunt last krijgen van:

- een geïrriteerd gevoel in de keel;
- moeizaam kunnen slikken;
- het ophoesten van wat bloederig slijm;
- het optreden van koorts;
- een pijnlijk gevoel bij het ademen.

Dit zijn normale klachten. Als de klachten de volgende dag niet weg zijn, dan kunt u tijdens kantooruren bellen met de polikliniek longgeneeskunde. ☎ (053) 487 2610

Bij ernstige klachten 's avonds en in het weekend kunt u bellen met de dienstdoende arts-assistent Longgeneeskunde. U belt dan met de receptie van het ziekenhuis ☎ (053) 487 2000.

### **Belangrijke gegevens**

- Tijdens kantooruren:  
polikliniek Longgeneeskunde  
route B23  
☎ (053) 487 2610
- In de avond/nacht of in het weekend:  
dienstdoende arts-assistent Longgeneeskunde  
bereikbaar via het centrale nummer van ons ziekenhuis  
☎ (053) 487 2000

### **Tenslotte**

Het is belangrijk dat u alles begrepen hebt. Alleen dan kunt u toestemming geven voor een behandeling of een onderzoek. Als u nog vragen hebt, stel deze dan aan uw eigen longarts. Ook kunt u nog vragen stellen voordat het onderzoek begint.