

## Slokdarmdilatatatie

### Maag-, Darm- en Leverziekten / Endoscopiecentrum

#### Inleiding

Binnenkort vindt bij u een behandeling plaats waarbij de vernauwing in uw slokdarm wordt opgerekt. Dit wordt ook wel oesofagusdilatatatie of slokdarmdilatatatie genoemd. In deze folder leggen wij u uit hoe u zich thuis moet voorbereiden, wat het onderzoek inhoudt en hoe het onderzoek verloopt.

#### Wat is een slokdarmdilatatatie?

Bij u is een vernauwing van de slokdarm vastgesteld, waardoor het moeilijk kan zijn om voedsel in te nemen. Bij een slokdarmdilatatatie wordt de vernauwing bekeken en beoordeeld met behulp van een gastroscoop, een flexibele slang met aan het uiteinde een klein lampje en een cameraatje.

Met behulp van een flexibele kunststof sonde (slangetje) die van smal naar breder uitloopt, kan de vernauwing geleidelijk opgerekt worden. Dit onderzoek wordt meestal nog twee keer herhaald, met oplopende diktes van de sonde. In sommige gevallen gebeurt het oprekken door middel van een ballon.

#### Sedatie formulier

Omdat dit onderzoek altijd met sedatie (verdooving) wordt gedaan, zit er een inlegvel met de volledige uitleg over sedatie bij deze folder. Krijgt u géén inlegvel, neemt u dan contact op met het Endoscopiecentrum

#### Vorbereiding thuis

Een goede voorbereiding is belangrijk voor het goed en veilig kunnen uitvoeren van het onderzoek:

- uw slokdarm en maag moeten leeg zijn. Dit betekent dat u vanaf **24.00 uur** 's nachts niets meer mag eten en drinken. Roken wordt afgeraden;
- de dag vóór het onderzoek moet u een helder vloeibaar dieet volgen, dit in verband met eventuele voedselresten die in uw slokdarm zouden kunnen achterblijven;
- u mag uw ochtendmedicijnen **niet** innemen, tenzij 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 polikliniek Maag-, Darm- en Leverziekten.

#### Bloedverduunners

Gebruikt u medicijnen die de bloedstolling beïnvloeden, dan kan het zijn dat de dosering moet worden aangepast voor het onderzoek. Als de dosering Sintrommitis® (acenocoumarol) of Marcoumar® (fenprocoumon) moet worden aangepast, geven wij dit door aan de trombosedienst. Op dag van het onderzoek wordt uw bloed gecontroleerd in ons ziekenhuis. Bij bepaalde onderliggende aandoeningen is een opname in het ziekenhuis met vervangen van Sintrommitis® (acenocoumarol) of Marcoumar® (fenprocoumon) door heparinen noodzakelijk. Dit wordt met u besproken.

#### Diabetespatiënten

Is bij ons bekend dat u diabetes (suikerziekte) heeft, dan zit er een inlegvel met medicijninstructies bij deze folder. Krijgt u géén inlegvel terwijl u wel diabeet bent, neemt u dan contact op met ons Endoscopiecentrum. Wij sturen u dan alsnog 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 van 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 maag-darm-leverarts, dan is het niet vanzelfsprekend dat uw eigen arts het onderzoek doet.

Vervolgens kunt u het volgende verwachten:

- er wordt een vragenlijst met u doorgenomen;
- het onderzoek wordt gedaan op de kamer met röntgenstraling;
- u wordt gevraagd eventuele losse gebitsonderdelen tijdelijk te verwijderen;
- u wordt gevraagd om op uw linkerzijde op de onderzoekstafel te gaan liggen. De verpleegkundige plaatst een bijtringetje tussen uw kaken om zowel uw gebit als de gastroscoop te beschermen;
- de arts brengt de gastroscoop door de bijtring op uw tong en vraagt u om te slikken. Daardoor opent de slokdarm en kan de arts de slang in de slokdarm en indien mogelijk in de maag schuiven. Bij het inbrengen en het verdere onderzoek blijven de luchtwegen vrij, u kunt gewoon ademhalen;
- tijdens het onderzoek wordt via de gastroscoop wat lucht ingeblazen, waardoor de slokdarm wat wijder open gaat staan. Waarschijnlijk moet u hiervan wat opboeren;
- tijdens het inbrengen van de gastroscoop wordt een 'voerdraad' meegenomen. Bij het terugtrekken van de gastroscoop blijft deze voerdraad achter. Over de voerdraad wordt de flexibele kunststof sonde geschoven die de vernauwing oprekt;
- om te zien of de gewenste mate van oprekken is bereikt, bekijkt de scopist de slokdarm vervolgens nogmaals met de gastroscoop;
- bij het onderzoek kan geen familie of begeleiding aanwezig zijn, zij kunnen in de wachtkamer wachten;
- het onderzoek duurt ongeveer 15 tot 30 minuten.

## Na het onderzoek

Houdt u na het onderzoek rekening met het volgende:

- het eerste uur na het onderzoek 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 na de behandeling wat pijn heeft en een klein beetje bloed opgeeft. Dit is normaal;
- u kunt een rauw gevoel hebben in uw keel.

## (Pijn)klachten

Krijgt u na thuiskomst klachten, zoals koorts, hevige buikpijn of braken, dan kunt u contact opnemen met:

- 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 complicatie

De meest voorkomende complicaties bij een slokdarmdilatatie 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 kan ontstaan bij het oprekken van de slokdarm;
- een beschadiging in het laatste deel van de slokdarm door krachtig opboeren tijdens het onderzoek. Dit opboeren kan soms een bloeding tot gevolg hebben.

## 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 telefoonnummer is 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.