

Echo-endoscopie, met punctie

Maag-, Darm- en Leverziekten / Endoscopiecentrum

Inleiding

Binnenkort vindt bij u een echo-endoscopie plaats, waarbij mogelijk een punctie (het verkrijgen van cellen of vocht) verricht wordt.

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 echo-endoscopie met punctie?

Bij een echo-endoscopie wordt een endoscoop (flexibele slang) gebruikt met aan het uiteinde een klein echo-apparaatje. Dit echo-apparaatje zendt onhoorbare geluidsgolven uit. De echo's van deze geluidsgolven worden na weerkaatsing in het lichaam weer opgevangen en omgezet in een zichtbaar beeld op een monitor. Doordat de geluidsgolven diep in de weefsels doordringen, is het mogelijk om informatie te krijgen over de toestand van weefsels die dieper liggen en met de gewone endoscoop niet gezien kunnen worden. Met behulp van een dunne naald, die door de echo-endoscoop geschoven wordt, wordt weefsel verkregen.

Sedatie

Dit onderzoek vindt altijd plaats onder sedatie (verdooving). Sedatie wordt ingezet om het onderzoek minder belastend voor u te maken. In het Endoscopiecentrum brengt de verpleegkundige bij u een infuusnaald in, waardoor de endoscopist de verdooving kan toedienen. Tijdens het onderzoek worden uw bloeddruk en ademhaling gecontroleerd. U krijgt het slaapmiddel Midazolam of Propofol en een sterke pijnstiller Alfentanyl toegediend. De meeste mensen herinneren zich weinig tot niets na het onderzoek.

Vorbereiding thuis

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

- uw slokdarm en maag moeten leeg zijn. Vindt uw onderzoek 's morgens plaats, dan mag u vanaf **24.00 uur** niets meer eten en drinken. Roken wordt afgeraden. U mag uw ochtendmedicijnen niet innemen, tenzij anders met u is afgesproken;
- vindt uw onderzoek 's middags plaats, dan mag u 's morgens een licht ontbijt (een kop thee met een beschuit) gebruiken. Dit moet u wel minimaal zes uur voor de afgesproken tijd van het onderzoek nuttigen. Uw medicijnen kunt u 's morgens gewoon innemen, tenzij anders met u is afgesproken;
- het kan zijn dat u na het onderzoek voor een nacht moet worden opgenomen. Of dit het geval is, is afhankelijk van het verloop van de behandeling. Wij raden u daarom aan om wat spullen voor uw dagelijkse verzorging mee te nemen naar het onderzoek. In sommige gevallen kan het zijn dat u al vóór het onderzoek wordt opgenomen;
- draag tijdens het onderzoek gemakkelijk zittende kleding;
- neem uw identiteitsbewijs mee;
- meldt u zich 15 minuten voor het afgesproken tijdstip bij de 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 de dag voor het onderzoek wordt uw bloed gecontroleerd in ons ziekenhuis of bij Ascon. 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.

Vervolgens kunt u het volgende verwachten:

- er wordt een vragenlijst met u doorgenomen;
- heeft u veel last van kokhalzen, dan kan uw keel in overleg met de endoscopist met een xylocaine spray verdoofd worden om deze kokhalsreflex tegen te gaan;
- u wordt gevraagd om op uw linkerzij op de onderzoekstafel te gaan liggen. De verpleegkundige plaatst een bijtring tussen uw kaken om zowel uw gebit als de endoscoop te beschermen;
- de arts brengt de scoop via uw keel in de slokdarm. Door het opschuiven opent de slokdarm en kan de arts de slang in de slokdarm, de maag en de twaalfvingerige darm schuiven. Tijdens het onderzoek wordt door de echo-endoscoop wat lucht ingeblazen, waardoor slokdarm, maag en twaalfvingerige darm wat wijder open gaan staan. Waarschijnlijk moet u hiervan wat opboeren. De luchtwegen blijven vrij tijdens het onderzoek, u kunt gewoon ademhalen;
- in de endoscoop bevindt zich een open kanaal, waardoor een holle naald naar binnen kan worden geschoven om weefsel af te nemen (punctie). U kunt dit voelen, maar het doet geen pijn. Het materiaal wordt voor onderzoek naar het laboratorium opgestuurd;
- bij het onderzoek kan geen familie of begeleiding aanwezig zijn, zij kunnen in de wachtkamer wachten;
- het onderzoek duurt ongeveer 45 minuten.

Na het onderzoek

Na het onderzoek kunt u een rauw gevoel hebben in uw keel, zeker als u tijdens het onderzoek een aantal keren flink moest kokhalzen. Is er tijdens het onderzoek een punctie verricht, dan mag u, als u geen klachten heeft, na één uur helder vloeibaar drinken. Na vier uur mag u weer gewoon eten en drinken.

Uitslag

De onderzoeksresultaten zijn na vijf tot tien werkdagen bekend bij de aanvragende arts. De uitslag van het onderzoek krijgt u van de arts die het onderzoek heeft aangevraagd.

(Pijn)klachten

Neemt na thuiskomst de buikpijn toe of krijgt u koorts, dan kunt u contact opnemen met:

- Endoscopiecentrum, telefoon (053) 487 33 18 (tijdens kantooruren);
- dienstdoende arts-assistent Interne Geneeskunde, bereikbaar via het centrale nummer van ons ziekenhuis, telefoon (053) 487 20 00 (buiten kantooruren).

Mogelijke complicaties

Een echo-endoscopie is over het algemeen een veilig onderzoek. Zoals bij ieder onderzoek, kunnen ook bij een echo-endoscopie complicaties optreden. Gelukkig komen deze niet vaak voor en kunnen ze meestal verholpen of behandeld worden. Gemiddeld treedt er per 1000 onderzoeken twee keer een serieuze complicatie op.

De meest voorkomende complicaties zijn:

- een luchtweginfectie of een longontsteking. Dit kan optreden als u zich verslikt in de maaginhoud. Dit komt vaker voor als u een kalmeringsmiddel toegediend heeft gekregen of wanneer u niet nuchter bent;
- een scheurtje in de slokdarm (of uiterst zelden in de maag). Dit komt voor als uw keel moeizaam gepasseerd kan worden of als er vernauwingen in de slokdarm of maag zijn;
- een bloeding doordat tijdens het verrichten van de punctie een bloedvat geraakt wordt;
- een infectie of bijvoorbeeld een alvleesklierontsteking als gevolg van een punctie.



Bent u verhinderd?

Bent u verhinderd, neemt u dan tijdig contact op met de secretaresse van het Endoscopiecentrum, telefoon (053) 487 33 18 (tijdens kantooruren).

Belangrijke contactgegevens

Onderstaande telefoonnummer is voor u van belang:

- Maag-, Darm- en Leverziekten, Endoscopiecentrum, route D25, telefoon (053) 487 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.