

Endoscopische echografie via de mond onder propofol.

Maag-Darm-Levercentrum



Beter voor elkaar

Inleiding

Binnenkort heeft u een endoscopische echografie via de mond onder sedatie (verdooving) met Propofol. Uw specialist heeft u hierover geïnformeerd. Omdat u Propofol krijgt, moet u eerst de Sedatie Praktijk Specialist (SPS) bezoeken op de pre-operatieve polikliniek (POP). De SPS stelt vragen over uw gezondheid en legt uit hoe de sedatie werkt.

Met deze folder wil het Ikazia ziekenhuis u informeren over de endoscopische echografie via de mond. In de folder staat wat dit onderzoek is, hoe u zich erop voorbereidt, hoe het verloopt en wat de nazorg is. Lees de informatie goed door en vul de vragenlijst in.

Wat is een endoscopische echografie?

Dit onderzoek kijkt naar afwijkingen in het bovenste deel van uw maagdarmkanaal met een endo-echoscoop. Dit is een dunne, flexibele slang met een echoapparaat aan het uiteinde. Het echoapparaat stuurt geluidsgolven uit die terugkaatsen in het lichaam. Deze teruggekaatste golven worden omgezet in beelden op een monitor.

Omdat de geluidsgolven diep in het weefsel doordringen, kan de arts informatie krijgen over de diepere lagen van de slokdarm, maag en twaalfvingerige darm. Ook de omliggende organen, zoals de alveesklier en lever, zijn goed te zien. Via de endoscoop kan de arts ook ingrepen doen, zoals het nemen van een biopsie of punctie (weefsel afnemen voor onderzoek) met een dunne naald.

Informed Consent

Als u ziek bent, kunt u in een medische mallempelen terecht, met veel onderzoeken en behandelingen achter elkaar. Het kan lijken alsof u zelf geen keuze heeft, maar dat is niet zo. U mag zelf beslissen of u behandeld wordt en welke behandeling u krijgt. Om een goede beslissing te kunnen nemen, moet u goed geïnformeerd zijn. Deze folder geeft u de nodige informatie. Wilt u meer weten over uw rechten en plichten als patiënt, dan kunt u bij het Patiënten Service Bureau (begane grond) een brochure ophalen.

Vorbereiding op het onderzoek

Het onderzoek kan alleen goed uitgevoerd worden als uw slokdarm en maag leeg zijn. Daarom gelden de volgende regels:

Als het onderzoek vóór 12.00 uur 's ochtends plaatsvindt: Vanaf middernacht mag u niets meer eten, drinken of roken.

Als het onderzoek na 13.00 uur 's middags plaatsvindt: U mag vóór 07.00 uur 's ochtends twee beschuiten en een kopje thee nemen. Na 07.00 uur mag u niet meer eten. U mag wel tot 4 uur voor het onderzoek water, heldere appelsap of thee drinken.

Op de ochtend van het onderzoek mag u uw medicijnen met een slokje water innemen, als u die gebruikt.

Procedure op de endoscopie afdeling

Vorbereiding

Als u aankomt, meldt u zich aan bij de aanmeldzuil met routenummer 19. Daarna kunt u plaatsnemen in de wachtruimte.

Een verpleegkundige haalt u op en brengt u naar de voorbereidingsruimte. Uw begeleider blijft in de wachtruimte.

Draag comfortabele, loszittende kleding voor het onderzoek. In de voorbereidingsruimte krijgt u een infuusnaaldje (venflon). De verpleegkundige bespreekt ook een vragenlijst met u en noteert uw contactpersoon. Als u een gebitsprothese heeft, moet u die uitdoen.

Omdat u propofol krijgt, moet een familielid of kennis u na het onderzoek naar huis brengen. U mag die dag niet zelf autorijden, motorrijden, fietsen of zonder begeleiding met het openbaar vervoer of taxi reizen.

Het onderzoek

De Sedatie Praktijk Specialist (SPS) haalt u op en brengt u met het bed naar de onderzoekskamer. De SPS is een gespecialiseerde medewerker die helpt met sedatie tijdens onderzoeken en behandelingen. In de onderzoekskamer krijgt u een kapje voor extra zuurstof en een knijper op uw vinger om uw hartritme en zuurstofgehalte te meten.

Vlak voor het onderzoek komt het endoscopieteam (endoscopist, endoscopieverpleegkundigen en de SPS) samen om enkele gegevens te controleren. Dit heet de time-out procedure. Daarna wordt de sedatie gestart. De SPS blijft tijdens het hele onderzoek bij u om alles in de gaten te houden en te zorgen dat u voldoende sedatie krijgt.

Sommige mensen zien erg op tegen het onderzoek mede door ‘verhalen’ van anderen. Dit is niet nodig. Het onderzoek is niet prettig maar u wordt voor en tijdens de endoscopie goed g begeleid. Het onderzoek wordt gedaan terwijl u op de onderzoektafel op uw linkerzij ligt. Als u een gebitsprothese in heeft vragen we u meestal die uit de doen. Als de gebitsprothese stevig vast zit, kan deze vaak blijven zitten. U krijgt een bijtring in de mond om zowel uw tanden als onze endoscoop te beschermen.

De echo-endoscoop wordt door de ring in uw mond en keel gebracht. U wordt gevraagd om een slikbeweging te maken. Daarna moet u proberen om zo rustig en ontspannen mogelijk te ademen.

Duur van het onderzoek

Het onderzoek zelf duurt meestal niet langer dan 45 minuten.

Na het onderzoek

Na het onderzoek rijden wij u in het bed naar de uitslaapruimte van het MDL-centrum. Wanneer u goed wakker bent, krijgt u eten en drinken aangeboden. U mag na het onderzoek weer gewoon eten en drinken. Meestal mag u na 1 à 1½ uur de uitslaapruimte verlaten.

Omdat het onderzoek onder Propofol wordt gedaan, moet u na afloop van het onderzoek door een familielid of kennis vanuit de wachtkamer naar huis gebracht worden. Het is wettelijk niet toegestaan om op de dag van het onderzoek zelfstandig aan het verkeer deel te nemen. U mag die dag niet zelf een auto, motorfiets of fiets besturen, u mag ook niet zonder begeleiding met openbaar vervoer of taxi reizen.

De uitslag

De uitslag krijgt u tijdens uw bezoek aan de polikliniek of, als de huisarts het onderzoek heeft aangevraagd, via uw huisarts.

Als er een ernstige afwijking wordt gevonden, dan wordt u in het bijzijn van de endoscopist, verpleegkundige en uw begeleiding daarvan op de hoogte gesteld.

Eventuele bij- of nawerkingen

Na het onderzoek is het mogelijk dat u pijnklachten ervaart, meestal als gevolg van krampen door de ingeblazen lucht. Deze klachten nemen vaak snel af. Over het algemeen is een endoscopische echografie een veilig onderzoek. Complicaties komen gelukkig zelden voor, maar wij willen u hierover wel informeren. Soms kan tijdens het onderzoek de darmwand beschadigen. De belangrijkste klacht die hierbij optreedt is buikpijn. In enkele gevallen is ziekenhuisopname noodzakelijk.

Verdere belangrijke zaken

Antistollingsmedicijnen

Gebruikt u antistollingsmedicijnen dan komt u op het pre-scopie spreekuur en wordt dit met u besproken. Of uw MDL-arts heeft u hierover ingelicht op uw poli-afspraak.

Heeft u dit nog niet met ons besproken neem dan contact met ons op.

IJzertabletten

Als u ijzertabletten gebruikt, moet u deze een week voor het onderzoek stoppen. Dit wordt met u besproken op het prescopie spreekuur.

Diabetes mellitus / suikerziekte

Als u diabetes mellitus (suikerziekte) heeft en hiervoor medicijnen gebruikt (tabletten of insuline), kunt u de folder “insulinemedicatie aanpassen tijdens laxeervoorbereiding” opvragen met richtlijnen hierover. Deze folder kunt u verkrijgen via de diabetesverpleegkundige, MDL-centrum of via de secretaresse van uw behandelend arts. Het is belangrijk dat u uw insulinepen, insuline en glucosemeter meeneemt.

Pacemaker of ICD

Indien u een ICD kastje of een pacemaker heeft, dient u dit dan vooraf (telefonisch) te melden.

Zwangerschap

Indien u (mogelijk) zwanger bent, dient u dit vooraf te melden. Meestal kunt u dit onderzoek dan niet laten verrichten.

Contact

De volgende telefoonnummers zijn voor u van belang als u de arts of het MDL-centrum wilt bereiken.

MDL-centrum

Maandag tot en met vrijdag van 8.15 – 16.15 uur

T 010 – 297 53 74

Buiten kantooruren kunt u bellen met:

T 010 – 297 50 00

Vraag naar de dienstdoende arts-assistent Inwendige Geneeskunde, via de receptioniste.

www.ikazia.nl



Let op: In deze folder staat informatie die belangrijk is voor u. Heeft u moeite met de Nederlandse taal? Lees deze folder dan samen met iemand die de informatie voor u vertaalt of uitlegt.

Please note: This leaflet contains information that is important for you. If you have trouble understanding the Dutch language, you should read this leaflet together with someone who can explain the information or translate it for you.

Dikkat: Bu broşür sizin için önemli bilgiler içerir. Hollandaca okumakta zorlanıyor musunuz? O zaman broşürü bilgileri sizin için çeviren ya da açıklayan biriyle okuyun.

Uwaga: Ta ulotka zawiera ważne dla Ciebie informacje. Masz trudności ze zrozumieniem języka holenderskiego? Przeczytaj tę ulotkę razem z kimś, kto przetłumaczy jej treść lub będzie w stanie wyjaśnić zawarte w niej informacje.

انتبه: هناك معلومات مهمة بالنسبة لك في هذا المنشور. هل تواجه صعوبة في اللغة الهولندية؟ اقرأ إذن هذا المنشور مع شخص آخر يترجم أو يشرح لك المعلومات.