

Endo-echografie

EUS

Opdag, om:..... uur
verwachten wij u bij de Endoscopie- en behandelafdeling van Máxima MC, locatie
Veldhoven, op route 174.

Aanmelden

Bij binnenkomst in het ziekenhuis meldt u zich aan via de aanmeldzuil bij de ingang. Hiervoor heeft u een geldig identiteitsbewijs nodig (paspoort, ID-kaart, of Nederlands rijbewijs).

Bent u verhinderd?

Kunt u niet op de afgesproken tijd aanwezig zijn voor het onderzoek, bel dan zo snel mogelijk met de Endoscopie- en behandelafdeling: telefoonnummer (040) 888 63 70.

Endo-echografie

Er is met u een afspraak gemaakt voor een endo-echografie (EUS).

U leest in deze brochure:

- wat een endo-echografie is;
- hoe u zich op het onderzoek voorbereidt;
- hoe het onderzoek verloopt;
- over eventuele complicaties.

Wat is een endo-echografie?

Bij een gewone endoscopie (ook wel een gastroscopie genoemd) wordt er via de mond een flexibele slang ingebracht om de binnenkant van de slokdarm, de maag en de twaalfvingerige darm te bekijken. Bij een endo-echografie is de endoscoop aan het uiteinde tevens voorzien van een klein echoapparaat. Door middel van geluidsgolven die dit apparaat uitzendt, kan door de wand van het maagdarmkanaal heen gekeken worden.

De informatie in deze folder is van algemene aard en is bedoeld om u een beeld te geven van de zorg en voorlichting die u kunt verwachten. In uw situatie kunnen andere adviezen of procedures van toepassing zijn. Deze folder is dan ook slechts een aanvulling op de specifieke (mondelinge) voorlichting van uw specialist of behandelaar.

De organen die in de directe omgeving liggen, waaronder de alvleesklier, de lever en de galblaas, kunnen zo worden bekeken. Ook de ruimte tussen de longen en rondom de slokdarm kan geïnspecteerd worden. Hierbij wordt er vooral naar de bijniere en de klieren rondom gekeken. Tijdens het onderzoek is het mogelijk om met een speciale naald weefsel af te nemen voor onderzoek.

Voor het onderzoek

Nuchter blijven

- Het onderzoek kan alleen goed uitgevoerd worden als de maag leeg is. Daarom mag u op de dag van het onderzoek vanaf 00.00 uur niet meer eten en drinken.
- Vindt het onderzoek 's middags plaats, dan mag u tot 2 uur voor onderzoek heldere dranken drinken (water, ranja, appelsap, thee) én voor 7.30 uur nog een licht ontbijt gebruiken. Een licht ontbijt bestaat uit een kop thee en een beschuit met jam (zonder boter). Daarna mag u niet meer eten.

Medicijnen

- Als er stoornissen van de bloedstolling zijn en/of u wordt behandeld met bloedverdünnende middelen, is het belangrijk dit te melden aan de arts en de verpleegkundige.
Voorbeelden van deze geneesmiddelen zijn: Acetylsalicylzuur (Aspirine), Carbasalaat calcium (Ascal). Clopidogrel (Plavix), Ticagrelor (Grepid/ Brilique), Prasugrel (Efient), Dipyridamol (Persantin).
Via de trombosedienst: Acenocoumarol (Sintrom), Fenprocoumon (Marcoumar), DOAC's: Rivaroxaban (Xarelto), Apixaban (Eliquis), Dabigatran (Pradaxa).
In overleg met uw behandelend arts kan het zijn dat met u is afgesproken dat u het innemen van deze medicijnen tijdelijk moet staken.
- Medicijnen voor suikerziekte (diabetes) moet u in overleg met uw specialist op de dag van het onderzoek niet of op een later tijdstip gebruiken. Indien u insuline gebruikt, uw eigen bloedglucosemeter meenemen.
- Andere medicijnen kunt u met een kleine hoeveelheid water gewoon innemen.

Kleding

Tijdens het onderzoek is het prettig om gemakkelijke kleding te dragen.

Vervoer naar huis regelen

Tijdens de scopie krijgt u een slaapmiddel toegediend. Daarom moet u er rekening mee houden dat u na het onderzoek nog ongeveer één uur in het ziekenhuis moet blijven voor controle. U moet ook regelen dat u daarna door iemand wordt opgehaald, want u mag de rest van de dag géén auto meer rijden en géén belangrijke beslissingen meer nemen. U moet op de afdeling (route 174) opgehaald worden.

Het onderzoek

Op het afgesproken tijdstip meldt u zich op de Endoscopie- en behandelafdeling. De verpleegkundige neemt u vervolgens mee naar de onderzoekskamer. U wordt gevraagd om losse gebitsdelen uit te doen en er wordt een infuusnaaldje in uw arm ingebracht om het slaapmiddel door toe te dienen. Verder krijgt u een knijper op uw vinger om tijdens het onderzoek uw hartslag en het zuurstofgehalte in het bloed te controleren.

Indien nodig krijgt u een beetje extra zuurstof via een neusslangetje. Tijdens het onderzoek ligt u op de linkerkant op een bed. De verpleegkundige plaatst een plastic bijtring in uw mond om de endoscoop te beschermen. De arts brengt de scoop door de ring in uw keel en vraagt u om te slikken. De endoscoop komt zo gemakkelijk in de slokdarm. Tijdens het onderzoek kunt u gewoon rustig doorademen, dit kan zowel door de mond als door de neus. Het onderzoek duurt ongeveer één half uur tot één uur.

Na het onderzoek

U blijft na het onderzoek nog ongeveer een halfuur tot een uur in het ziekenhuis ter controle. U kunt nog enige tijd een ruw gevoel in uw keel hebben, dit verdwijnt snel. U mag direct weer eten en drinken.

Belangrijk

Neem contact met ons op als:

- Uw temperatuur hoger wordt dan 38° C;
- Bloedverlies optreedt;
- Of u heftige buikpijn krijgt.

Tijdens kantooruren kunt u contact opnemen met de Endoscopie- en behandelafdeling: telefoonnummer 040 888 6370. Buiten kantooruren kunt u bellen met de spoedeisende hulp op locatie Veldhoven: telefoonnummer (040) 888 8811.

De uitslag

De arts die het onderzoek heeft verricht zal na afloop de eerste bevindingen met u bespreken. De uitslag van het eventuele weefselonderzoek is echter niet meteen beschikbaar. Uw behandelend arts (die het onderzoek heeft aangevraagd) bespreekt met u de uitslag en verdere behandeling op een later tijdstip op de polikliniek.

Mogelijke complicaties

Een endo-echografie is over het algemeen een veilig onderzoek. Complicaties komen niet veel voor maar toch willen wij u hierover informeren. Als er nog voedsel in de maag aanwezig is, kunt u zich hier tijdens de endoscopie in verslikken. Een longontsteking kan dan het gevolg zijn. Het is daarom van belang dat u zich aan de dieetvoorschriften houdt.

Daarnaast kan er een scheurtje in de slokdarm ontstaan. Dit kan gebeuren wanneer de keel moeilijk te passeren is of als er een vernauwing is in de slokdarm of maag. Doorgaans wordt dit tijdens het onderzoek gesignaleerd en direct op gehandeld. Dit geldt ook wanneer een nabloeding optreedt. Dit wil wel eens voorkomen wanneer er weefsel wordt afgenomen. Het gebruik van bloedverdunners verhoogd dit risico. Stop daarom tijdig met uw bloedverdunners in overleg met u arts.

Wanneer een weefsel uit de alveesklier wordt afgenomen, kan er een lokale ontsteking optreden die hevige buikpijn kan geven. Neem hiervoor contact op met het ziekenhuis.

Heeft u vragen?

Deze brochure is bedoeld als aanvulling op de informatie die u van uw specialist heeft ontvangen. Heeft u vragen, stel deze dan gerust aan uw specialist of aan de verpleegkundige van de Endoscopie- en behandelafdeling.