Echo-endoscopie spijsverterings-kanalen

azdelta
Uw ziekenhuis.

Beste patiënt

Binnenkort moet u een echo-endoscopie ondergaan. Deze folder vertelt u meer over de voorbereiding en het verloop van het onderzoek.
Hebt u na het lezen van deze folder nog vragen? Dan geven wij u graag meer uitleg.

We wensen u een goed herstel toe.

De artsen en verpleegkundigen van de dienst endoscopie

1 Wat is een echo-endoscopie?

Een echo-endoscopie combineert een echografie met een endoscopie.

1. Echo-endoscopie van de slokdarm/ maag/ alvleesklier/ galkanalen

De endoscoop (soepele slang met camera op het einde) wordt via de mond in het maag-darmkanaal gebracht. De kleine echografiesonde laat toe om de verschillende lagen van de wand van het spijsverteringskanaal te bekijken. Ook omliggende organen en lymfeklieren kunnen zo in beeld worden gebracht. Het onderzoek verschaft gedetailleerde informatie over galblaas, galwegen, alvleesklier (pancreas), stukje van de lever, maag, bijnier, slokdarm en ruimte tussen de longen.

Indien nodig kunnen via deze weg onmiddellijk weefselstalen genomen worden door met een fijne holle naald in een gezwel of lymfeklier te prikken doorheen de wand van het spijsverteringskanaal.

2. Echo-endoscopie endeldarm (rectum)

De endoscoop wordt via de aars een 20-tal centimeter

ingebracht. Dit onderzoek laat toe afwijkingen in de wand van de endeldarm of aarsspier op te sporen.

Een echo-endoscopie is vooral een diagnostisch onderzoek bedoeld om de aard en de omvang van een letsel na te gaan.

Meld voor de start van het onderzoek:

- eventuele allergieën
- hart- en/of longproblemen, hartkleppen
- inname van bloedverdunnende medicatie bv. aspirinebevattende preparaten Plavix, Marcoumar, Clopidogrel, Ticlid, Xarelto, Pradaxa, Eliquis, Brilique, Marevan, Sintrom... Bloedverdunnende medicatie zal in bepaalde gevallen gestopt worden, dit in overleg met de arts. Inname van lage dosis aspirine zoals Asaflow vormt geen probleem.
- inname van ontstekingsremmers
- als u zwanger bent of kunt zijn.

2 Voorbereiding en verloop

Echo-endoscopie slokdarm / maag / alvleesklier

- U moet minstens 6 uur voor het onderzoek **nuchter** zijn. Dit wil zeggen niet eten, drinken of roken.
- De verpleegkundige zal vragen om de eventuele gebitsprothese te verwijderen en de bril/ contactlenzen af te nemen. Er zal een patiëntenschort voor u klaarliggen.
- Als het onderzoek in het dagziekenhuis gebeurt, vraag dan een familielid/kennis om u naar huis te brengen na het onderzoek. Na een **algemene narcose** mag u geen voertuig besturen. Plan na het onderzoek geen belangrijke activiteiten. Uw concentratie en beoordeling zijn mogelijk verminderd.
- Dit onderzoek onder algemene narcose, vergt een (dag) opname. De verpleegkundige zal een ader in de arm

aanprikken zodat de anesthesist langs deze weg de verdoving kan toedienen.
- Tijdens het onderzoek ligt u op de linkerzijde met een mondstuk tussen de tanden/lippen om te vermijden dat u op de endoscoop bijt.
- Tijdens het onderzoek wordt voortdurend het zuurstofgehalte in het bloed gemeten. Dit gebeurt met een meettoestelletje dat op de vinger wordt geplaatst. U krijgt ook een zuurstofbrilletje op de neus.
- Het onderzoek neemt ongeveer 20 tot 30 minuten in beslag. Na het onderzoek zult u uitslapen in de ontwaakruimte op de endoscopieafdeling.
- De keel kan wat rauw aanvoelen na het onderzoek. Uw buik kan tijdelijk licht opgeblazen zijn.

Echo-endoscopie endeldarm (rectum)

- Voor dit onderzoek hoeft u niet te worden opgenomen.
- Voorafgaand aan het onderzoek wordt een lavement via de anus ingebracht. Hierdoor zal u stoelgangsdrang krijgen en naar het toilet moeten gaan. Hiermee wordt het laatste stukje van de dikke darm schoongespoeld waardoor de arts een beter zicht krijgt tijdens het onderzoek.
- Het onderzoek gebeurt op de linkerzijde.
- U hoeft niet nuchter te zijn.
- Doordat er geen verdoving wordt toegediend mag u zelf de wagen besturen.
- Dit onderzoek neemt een kwartier in beslag

3 Risico's

Dit onderzoek kent weinig risico's of verwikkelingen. Uiterst zeldzaam is de perforatie van de maag, slokdarm of darmkanaal (0.06%). In dit geval moet u geopereerd worden. Een bloeding als gevolg van echo-endoscopie is zeldzaam (0.1%) en kan meestal onmiddellijk zonder operatie behandeld worden. Alle voorzorgen worden genomen om de ongemakken en risico's te beperken.

4 Nazorg

De kans bestaat erin dat u wat buikkrampen hebt, doordat tijdens het onderzoek koolzuurgas werd ingeblazen. Gewoonlijk verdwijnt dit snel als u wat windjes kan laten.

5 Wanneer arts raadplegen na thuiskomst?

Bij problemen zoals koorts, rillingen, bloedbraken of als er duidelijk bloed bij de stoelgang meekomt.

6 Resultaten

De arts bespreekt de resultaten van het onderzoek met u. Het resultaat van het microscopisch onderzoek van de weefselstalen zal uw huisarts apart ontvangen vanuit het lab voor pathologie. Meestal krijgt uw huisarts deze resultaten binnen de zeven dagen.

7 Desinfectering

Bij elk onderzoek wordt er een zorgvuldig gedesinfecteerd (gereinigd en ontsmet) toestel gebruikt. Al onze endoscopen worden na elke patiënt manueel gereinigd en grondig machinaal gedesinfecteerd.
Al het materiaal dat wij gebruiken (biopsietang, lus, dilatatieballon, een reinigingsborstel...) is steriel en wordt steeds weggegooid na het gebruik bij elke patiënt.

8 Kostprijs

Conform de Belgische wetgeving wordt dit eenmalig gebruikte materiaal aangerekend. De kostprijs van het onderzoek hangt af van het al dan niet uitvoeren van bijkomende, noodzakelijke onderzoeken. Bij elke ambulante verstrekking wordt eveneens klein verbruiksmateriaal aangerekend.

In functie van uw **kamerkeuze** zullen kamersupplementen (eenpersoonskamer) en ereloonsupplementen worden aangerekend. De artsen zijn geconventioneerd en gebruiken de door het RIZIV erkende tarieven. Een prijsindicatie kan worden opgevraagd bij de dienst facturatie via mail aan factuur@azdelta.be of per telefoon op 051 23 76 66.

De factuur wordt opgemaakt via het ziekenhuis, in samenspraak met uw verzekeraar (derdebetalersregeling). Pas over enkele weken zal u gevraagd worden het nog verschuldigd bedrag te betalen.

Notities

Contact

Dienst maag-darm-leverziekten en endoscopie

ROESELARE
t 051 23 72 15
secr.mdl@azdelta.be
MENEN
t 056 52 21 43
secr.interne.menen@azdelta.be
Torhout
t 050 23 24 01
secr.interne.torhout@azdelta.be
www.azdelta.be

Bron: info dienst maag-darm-leverziekten

Artsen

Dr. Filip Baert
Dr. Lieselot Baert
Dr. Filip De Pauw
Dr. Dominiek De Wulf
Dr. Jochen Decaestecker
Dr. Lobke Desomer
Dr. Charlotte De Vloo
Dr. Jef Dewyspelaere
Dr. Luc Harlet
Dr. François Marolleau
Dr. Marie-Anne Noreillie
Dr. Pieter Vandecandelaere

VERPLEEGKUNDIG SPECIALIST ENDOSCOPIE
Sophie Corneillie
sophie.corneillie@azdelta.be

AZ Delta Deltalaan 1, 8800 Roeselare **t** 051 23 71 11 **e** info@azdelta.be **w** www.azdelta.be
0520 1179-NL **Deze brochure is laatst aangepast op 10/06/2024**