Endoscopische behandeling van een Zenker divertikel

azdelta

Uw ziekenhuis.

Beste patiënt,

Binnenkort moet u een endoscopische behandeling van een Zenker divertikel ondergaan. Deze folder vertelt u meer over de voorbereiding en het verloop van de ingreep. Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen? Dan geven wij u graag meer uitleg.

We wensen u een spoedig herstel toe.

De artsen en verpleegkundigen van de dienst endoscopie.

1. Doel van de behandeling

Een Zenker divertikel is een uitstulping (divertikel) op de overgang van de keelholte naar de slokdarm. Deze uitstulping vormt een zakje waarin voedsel kan ophopen. Dit zorgt voor klachten zoals zoals hoesten, kokhalzen, moeizame voedseldoorgang of herhaaldelijke luchtweginfecties.

2. Voorbereiding

De dag voor het onderzoek mag u alleen vloeibaar eten zoals yoghurt, pap, soep, etc. om te voorkomen dat het divertikel tijdens het onderzoek gevuld is met voedsel.

Vloeibare voeding

Broodmaaltijd
Dunne, lopende pap, bv. rijstpap, griesmeelpap, beschuit pap, havermoutpap, enz.
Granenpap op basis van koekjesmeel of granenmeel
Milkshake op basis van roomijs, volle melk en smaak naar keuze
Smoothie op basis van fruit of vruchtensap en volle yoghurt of room
Volle drinkyoghurt

Warme maaltijd
Gemixte maaltijdsoep op basis van gestoofde groenten en soepvlees

Tussendoor / dessert	
Zoet	Hartig
Milkshake op basis van roomijs of volle melk	Minuutsoep
Melk met smaakje	Vette bouillon
Roomijs of sorbet	Groentensap

3. Verloop op de afdeling

U moet nuchter zijn voor de ingreep. Belangrijke medicatie die u dagelijks moet nemen, kan u wel innemen met een beetje water. Bespreek met uw arts of u eventuele medicatie moet aanpassen of stopzetten.

U wordt opgenomen op het afgesproken uur. Aan het onthaal vlakbij d ingang van het ziekenhuis krijgt u stickers en wordt u de weg gewezen naar uw afdeling en kamer. Wanneer het bijna uw beurt is wordt u naar de endoscopieafdeling gebracht in een bed, omdat u verdoving zal krijgen. U krijgt ook een 'operatieschort' om uw eigen kledij te beschermen. Uw bril, contactlenzen of tandprothese moet u verwijderen. De verpleegkundige zal een ader in de arm aanprikken zodat de anesthesist langs deze weg de verdoving kan toedienen. Zo bent u bewusteloos en ongevoelig voor pijn.

4. De behandeling

Er wordt een flexibele buis via de mond ingebracht tot in de slokdarm. Door deze buis kan de arts het tussenschot doorsnijden. Zo wordt de divertikelzak één met de slokdarm en zal er minder voedsel in ophopen. De behandeling vindt plaats onder algemene verdoving en duurt ongeveer een half uur.

5. Nazorg

Na de behandeling blijft u minimum één nacht ter observatie in het ziekenhuis. U moet nuchter blijven tot de arts toestemming geeft om te starten met water. U moet twee dagen vloeibare voeding eten en daarna 5 dagen halfvaste voeding.

Halfvaste voeding

Brood en beleg	
Zachte broodsoorten zoals sandwiches, zachte pistolets, melk- of suikerbrood	Smeerbaar beleg
Pannenkoeken	Smeltkazen
Goed geweekte cornflakes met melk	Paté
Rijstpap, griesmeelpap, beschuit pap, havermoutpap (eventueel zonder stukjes)	Zacht gekookt ei, roerei, omelet
Fruitpap	
Pudding	

Warme maaltijd

Vlees, vis en vervangproducten
Bak vlees in veel boter en voeg eventueel boter, braadvet, saus of room toe
Gebruikt veel vleessaus. Ook kant-en-klare vleessaus of mayonaise is prima
Pureer vlees en vis, kies voor zachte vis met veel vissaus of vegetarische producten zoals tofu

Resultaten

In het online zorgportaal voor patiënten (*mijn.azdelta.be*) kan u zelf uw medisch dossier inkijken. Al uw persoonlijke gegevens in verband met uw gezondheid in AZ Delta zijn er beschikbaar.

6. Risico's

De behandeling van een Zenker divertikel is een veilige ingreep. De belangrijkste risico's:

- Een lekkage aan de insnede waardoor een ontsteking van de borstholte kan ontstaan. Meestal kan dit door het plaatsen van een aantal klemmetjes gedicht worden.
- Het is mogelijk dat het probleem na een Zenker niet volledig is opgelost. In dat geval is het mogelijk dat de ingreep nogmaals moet gebeuren.
- Restklachten of nieuwe klachten.

Alarmsignalen

Indien u één van volgende symptomen ervaart, moet u contact opnemen met de huisarts van wacht of de spoeddienst.

- Hevige pijn die niet minder wordt na pijnstilling
- Koorts
- Kortademigheid/pijn op de borst
- Bloed braken

7. Kostprijs

Naast de kostprijs van het onderzoek, wordt ook het gebruikte materiaal aangerekend.
Een prijsindicatie kan worden opgevraagd aan de dienst facturatie via factuur@azdelta.be of 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 verschuldigde bedrag te betalen.

Contact

Dienst maag-darm-leverziekten en endoscopie

CAMPUS ROESELARE
t 051 23 72 15
secr.mdl@azdelta.be
CAMPUS MENEN
t 056 52 22 43
secr.interne.menen@azdelta.be
CAMPUS TORHOUT
t 050 23 24 01
secr.interne.torhout@azdelta.be

www.azdelta.be

Bron: dienst maag-darm-leverziekten

Artsen

Dr. Filip Baert
Dr. Lieselot Baert
Dr. Jochen Decaestecker
Dr. Sofie De Meulder
Dr. Filip De Pauw
Dr. Lobke Desomer
Dr. Charlotte De Vloo
Dr. Dominiek De Wulf
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 6386-NL **Deze brochure is laatst aangepast op 14/02/2025**