

Dilatatiebehandeling van de slokdarm

Maatschap Gastro-Enterologie IJsselland Ziekenhuis

Algemeen: een dilatatiebehandeling

Op advies van uw behandelend arts zult u binnenkort een dilatatiebehandeling van de slokdarm ondergaan. Bij deze behandeling wordt een slokdarmvernaauwing opgerekt.

De behandeling wordt verricht door een maag-darm-leverarts.

Dit is een op dit gebied ervaren specialist die daarvoor een specifieke opleiding heeft gehad.

Belangrijk!!!

- Indien u **suikerziekte** heeft, dient u dit ruimschoots **vóór** het onderzoek kenbaar te maken bij de aanvragend arts of tijdens het gesprek bij de MDL-verpleegkundige.
- Indien u **bloedverdunners** gebruikt zoals bijv. Acetylsalicyluur (Ascal), Asasantin, Acenocoumarol (sintrommitis), Marcoumar (fenprocoumon) of Plavix dan dient u dit te allen tijde **vóór** het onderzoek aan te geven bij de aanvragend arts of tijdens het gesprek met de MDL-verpleegkundige.
Het gebruik van evt. andere medicatie dient u vooraf tijdens het gesprek met de arts of de MDL-verpleegkundige te bespreken.

Indien u bij de **trombosedienst** onder controle bent, dient u deze op de hoogte te stellen van dit onderzoek.

De voorbereidingen

Op de dag van de ingreep moet u nuchter zijn. Dit betekent dat u tot 6 uur voor de behandeling nog mag eten en drinken, daarna alleen nog wat water en thee tot 2 uur voor de behandeling.

De dag van de behandeling

- 15 minuten voor uw afspraak meldt u zich eerst bij de balie van de afdeling Opname in de centrale hal om u in te laten schrijven.
- Daarna meldt u zich bij de endoscopie afdeling. Nadat u zich heeft gemeld kunt u plaatsnemen in de wachtruimte, waar u door één van de assistenten wordt opgehaald.

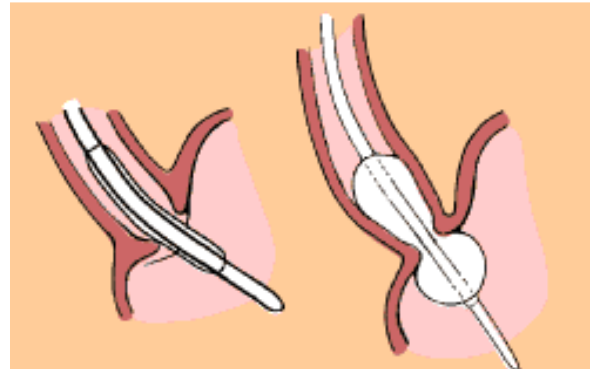
De dilatatiebehandeling

- Voor het onderzoek begint wordt u op uw linkerzijde op bed gelegd.
- U krijgt een infuusnaaldje in uw arm of hand.
- U wordt naar de onderzoekskamer gereden, waar u wordt aangesloten op een bloeddruk- en hartslagmeter.
- U krijgt een plastic bijtring tussen de tanden, ter bescherming van de scoop en de slang.
- Via het infuus krijgt u een slaapmiddel toegediend. Meestal ondervindt u dan geen hinder van het onderzoek.
- Tijdens het onderzoek krijgt u extra zuurstof toegediend.

De endoscoop wordt via uw mond ingebracht. Dit is een lange, dunne, buigzame slang. Hierin zit een andere dunne slang met daaraan een leeg ballonnetje, met alleen wat lucht gevuld.



Nadat de slang op de juiste plaats is ingebracht wordt dit ballonnetje van buitenaf zachtjes wat opgeblazen. Hierdoor wordt de slokdarmwand opgerekt. Het onderzoek duurt in totaal zo'n 15 minuten.



Na de behandeling

Na het onderzoek wordt u naar de afdeling dagverpleging gebracht om weer volledig wakker te worden.

Zijn er risico's aan de ingreep verbonden?

Na afloop van de dilatatie kunt u last hebben van keelpijn, die meestal binnen 24 uur verdwijnt.

In zeldzame gevallen ontstaat er door het oprekken een gaatje in de slokdarm. De kans dat deze complicatie optreedt is minder dan 1%. Wanneer dit gebeurt volstaat antibiotica doorgaans, maar in zeldzame

gevallen moet het scheurtje via een operatie hersteld worden.

Van alle mogelijke behandelmethoden brengt echter het endoscopisch oprekken van de slokdarm het laagste risico met zich mee.

Het is ook mogelijk dat u wat bloed opgeeft na de dilatatie.

Dit zou slechts eenmalig mogen zijn in een kleine hoeveelheid.

Afhankelijk van het soort vernauwing van de slokdarm is het mogelijk dat deze behandeling meerdere keren herhaald dient te worden. Zo ook wanneer de slokdarm opnieuw vernauwt. Uw behandelend arts zal dit met u bespreken.

De uitslag

Als u goed wakker bent en uw algehele toestand het toelaat, mag u - na toestemming van de arts - naar huis. Voordat u het ziekenhuis verlaat, komt u nog bij de MDL-arts op de endoscopieafdeling langs. Deze geeft u kort de uitslag van het onderzoek, vertelt u het verdere behandelplan en geeft – indien nodig – voedingsadvies afgestemd op uw persoonlijke situatie.

Als u het ziekenhuis na de behandeling mag verlaten dan dient u dat **altijd** onder begeleiding van familie en/of bekenden te doen:

- Na het onderzoek en de rest van de dag mag u niet zelfstandig maar alleen onder begeleiding aan het verkeer deelnemen.
- Als u niet per auto bent gekomen, raden wij u aan onder begeleiding per taxi naar huis te gaan.

Wanneer contact opnemen?

Wij raden u aan om contact op te nemen met uw behandelend specialist indien u last krijgt van de volgende verschijnselen:

- (toenemende) pijn in de borstkas/slokdarm
- koorts
- overdadig bloed opgeven.

Dit kan op de volgende telefoonnummers:

Afdeling Endoscopie: op werkdagen bereikbaar tussen 09.00 en 12.00 en tussen 13.00 en 16.00 uur.

Telefoonnummer 010 – 258 51 80.

Buiten deze tijden kunt u bellen met 010 – 258 50 00 en vragen naar avond/nacht- of weekendhoofd.

Heeft u nog vragen?

Dan kunt u contact opnemen met de endoscopie afdeling.

Deze folder ondersteunt de mondelinge informatie die u van arts of verpleegkundige heeft ontvangen. Heeft u nog vragen over het onderzoek of uw behandeling, eventuele gevolgen en risico's, of over andere behandelmogelijkheden, stel ze dan gerust.