

Echo-endoscopie

MDL-centrum IJsselland Ziekenhuis

Melden op:.....(datum en tijd)

Wat is een echo-endoscopie?

Bij een endoscopie brengt de arts een bestuurbare slang (de endoscoop) via mond of anus in het lichaam. Hierdoor kan hij de binnenkant van slokdarm, maag of darmen inspecteren. Bij een echo-endoscopie is er op het uiteinde van de endoscoop een echoapparaatje geplaatst.

Dit apparaatje zendt onhoorbare geluidsgolven uit.

De echo's van deze geluidsgolven weerkaatsen in het lichaam. Na weerkaatsing worden de echo's van de geluidsgolven opgevangen en omgezet in zichtbaar beeld op een monitor.

Doordat de geluidsgolven diep in het weefsel doordringen, is het mogelijk informatie te krijgen over diepere lagen van de slokdarm, de maag, de darm en de organen erom heen zoals de alvleesklier en de lever.

Er zijn twee soorten echo-endoscopieën:

- **Echo-endoscopie via de mond:** dit onderzoek gebruiken de artsen om de slokdarm, maag, twaalfvingerige darm, alvleesklier of lever te onderzoeken.
- **Echo-endoscopie via de anus:** dit onderzoek gebruiken de artsen om de anus, endeldarm en/of dikke darm te onderzoeken.

Via de endoscoop kan de arts kleine instrumenten besturen waarmee ingrepen kunnen worden verricht.

Er kan bijvoorbeeld met behulp van een dunne, holle naald een biopsie of een punctie (weghalen van weefsel of vocht voor onderzoek) worden verricht.

Een echo-endoscopieonderzoek duurt normaal gesproken zo'n **30 tot 45** minuten. Indien er een biopsie of punctie nodig is, kan de duur van het onderzoek tot **maximaal 1 uur** oplopen.

Hoe verloopt een echo-endoscopie via de mond?

Tijdens een echo-endoscopie via de mond ligt u op uw linkerzij op bed. De endoscoop wordt via de keel naar de slokdarm ingebracht. Om de slang te beschermen krijgt u een ring tussen de kaken geplaatst. Door deze ring gaat de endoscoop de keel in. Er is nog voldoende ruimte in de keel om te ademen. Doordat u de flexibele slang als het ware inslikt, komt deze gemakkelijk in de slokdarm terecht. Vanaf dit punt bestuurt de arts de endoscoop verder. Door via de endoscoop water in een ballonnetje aan het uiteinde van de scoop in te brengen, is het resultaat van de scopie beter. Water geleidt geluidsgolven namelijk goed. Het water wordt na het onderzoek weer weggezogen.

Hoe verloopt een echo-endoscopie via de anus?

Tijdens een echo-endoscopie via de anus ligt u op uw linkerzij op bed. De Maag-, Darm- en Leverarts (MDL-arts) schuift de endoscoop via uw anus een klein stukje in de darm, zodat hij het gebied rond de anus en de endeldarm kan bekijken. Door via de endoscoop water in een ballonnetje aan het uiteinde van de scoop in te brengen, is het resultaat van de scopie beter. Water geleidt geluidsgolven namelijk goed. Het water wordt na het onderzoek weer weggezogen.

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 **bloedverdunningsmiddelen** 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.

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

Vorbereiding bij echo-endoscopie via de mond

- Als de echo-endoscopie van de slokdarm, maag of alvleesklier in de **ochtend** plaatsvindt, mag u vanaf 24.00 uur de avond ervoor niets meer eten of drinken.
- Wanneer het onderzoek in de **middag** plaatsvindt (na 13.00 uur) mag u 's ochtends om 08.00 uur een licht ontbijt nemen. Onder een licht ontbijt wordt verstaan: 1 beschuit en 1 kop thee.

Als u losse gebitsdelen heeft, moet u die voor het onderzoek uitdoen. Verder is het advies gemakkelijk zittende kleding te dragen.

Vorbereiding bij echo-endoscopie via de anus

De voorbereiding is erop gericht dat de meeste ontlasting uit het laatste deel van de darm verwijderd is. Meestal bestaat de voorbereiding uit het thuis zelf toedienen van 2 klysmas een uur voor het onderzoek. U krijgt hiervoor een tasje met benodigdheden mee.

Waar meldt u zich op de dag van het onderzoek?

Op de afgesproken tijd (zie omslag folder) meldt u zich bij de balie van het **Maag-, Darm- en Levercentrum**

(MDL-centrum): volg routenummer **99**.

Nadat u zich hier heeft gemeld, kunt u plaatsnemen in de wachtkamer waar u door één van de assistenten wordt opgehaald.

Het onderzoek

Omdat de scopie over het algemeen als onplezierig, belastend en soms zelfs als pijnlijk wordt ervaren, krijgt u vlak voor het onderzoek een slaapmiddel en evt. een pijnstiller toegediend via een infuusnaaldje in uw hand of arm. Voor het onderzoek wordt u op een hartslag- en bloeddrukmeter aangesloten. Verder krijgt u wat extra zuurstof toegediend, omdat de ademhaling door het slaapmiddel tijdens het onderzoek iets kan zakken.

Na het onderzoek krijgt u een tegenmiddel van het slaapmiddel toegediend, waardoor u weer wakker wordt.

Zijn er risico's aan het onderzoek verbonden?

Complicaties van het onderzoek zelf komen eigenlijk zelden tot nooit voor. Bij 1 à 2 op de 1000 mensen die een gastroscopie (vergelijkbaar onderzoek maar dan zonder echo) ondergaan, ontstaan er problemen. Sommigen verslikken zich in de maaginhoud, waardoor een luchtweginfectie of longontsteking kan ontstaan. Dit gebeurt vaker bij mensen die een slaapmiddel hebben gehad.

Als de endoscoop heel moeilijk door de keel gaat of als er vernauwingen zijn, komt er soms een scheurtje in de slokdarm of nog zeldzamer een scheurtje in de maag.

Als de arts een punctie of biopsie moet doen om wat weefsel of vocht te onderzoeken, is er een zeer kleine kans op nabloedingen.

Hoe meer ingrepen er (moeten) worden gedaan, hoe groter de kans op complicaties, maar ook dan komt het slechts zelden voor dat er iets mis gaat.

Na het onderzoek

Na het onderzoek wordt u naar de uitslaapkamer van het MDL-centrum gebracht om weer volledig wakker te worden. U krijgt hier iets te eten geserveerd.

Informatie voor de begeleider

Tijdens de voorbereiding van het onderzoek, het onderzoek zelf en de nazorg is het niet toegestaan dat uw begeleider aanwezig is. Hij of zij kan eventueel wachten in de wachtruimte van het MDL-centrum.

Wanneer kunt u worden opgehaald?

Anderhalf uur na afloop van het onderzoek kunt u bij het MDL-centrum worden opgehaald. Uw begeleider kan zich melden bij de balie.

Let op:

Het is niet toegestaan om zonder begeleiding het ziekenhuis te verlaten, omdat uw reactie- en denkvermogen tijdelijk minder is.

De uitslag

Voordat u de afdeling verlaat, hoort u in het kort de uitslag van het onderzoek. De consequenties van de uitslag en eventuele behandeling bespreekt u op een later tijdstip met uw behandelend arts.

Wanneer contact opnemen?

Neem direct contact op met het ziekenhuis als u last krijgt van:

- acute, ernstige buikpijn
- bloed spugen of bloed verliezen met de ontlasting
- koorts en/of koude rillingen
- benauwdheid of pijn op de borst.

Dit kan op de volgende telefoonnummers:

MDL-centrum: op werkdagen tussen 08.30 en 16.00 uur.

Telefoonnummer **010 – 258 51 80, kies optie 2.**

Buiten deze tijden kunt u bellen met 010 – 258 50 00 en vragen naar het avond-/nachthoofd.

Heeft u nog vragen?

Dan kunt u natuurlijk contact opnemen met het MDL-centrum.

Meer lezen?

Kijk dan voor aanbevolen websites op www.ysl.nl bij uw specialisme.

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.

