



Sint-Dimpna
Ziekenhuis Geel

PATIËNTENBROCHURE
Echo-endoscopie
Gastro-enterologie/Hepatologie
Endoscopie

- INLEIDING
- WAAROM WORDT DIT ONDERZOEK UITGEVOERD
- VOORBEREIDING EN VERLOOP VAN DIT ONDERZOEK
- MOGELIJKE VERWIKKELINGEN
- ADDENDUM 1

Contact

- Secretariaat Gastro-Enterologie 014 57 72 48.
- Voor afspraken en afhalen van voorbereiding: ma tem vr van 9 tem 13u en van 14 tem 16u.

Inleiding

Binnenkort ondergaat u een echo-endoscopie. Dit is een onderzoek waarbij een flexibele buis wordt ingebracht in de slokdarm, maag, dunne darm of endeldarm, om op deze manier een inwendige echografie te kunnen verrichten.

Deze brochure werd ontworpen om uw familie en u beter voor te bereiden op het onderzoek. Uiteraard kan u naast deze brochure terecht met al uw vragen bij uw behandelend arts, evenals bij de arts en de verpleegkundigen die het onderzoek zullen uitvoeren. Iedereen zal alles in het werk stellen om u bij dit onderzoek zo goed mogelijk te begeleiden.

Namens het medisch en verpleegkundig team van de afdeling Gastro-Enterologie.

Het medisch team
Dr. Assoignon M.

Mede namens
Dr. Dockx S.
Dr. Eyben A.
Dr. Valgaeren L.

WAAROM WORDT DIT ONDERZOEK UITGEVOERD

Echo-endoscopie is een combinatie van maag en darmonderzoeken aan de hand van een flexibele buis, en echografie.

Aan het uiteinde van de endoscoop (de flexibele buis), is een klein echotoestel bevestigd, die toelaat een inwendige echografie te maken. Op die manier kunnen we de wand van de slokdarm, maag, dunne darm en endeldarm nauwkeurig bekijken, maar ook enkele naburige organen zoals de lever, de pancreas, de galwegen.

Indien nodig kan ook een weefselstaal worden afgenomen met een fijne naald.

VOORBEREIDING EN VERLOOP VAN DIT ONDERZOEK

Informeer de arts steeds over inname van bloedverdunnende medicatie, hartproblemen, longproblemen, en een (mogelijke) zwangerschap. Informeer uw arts ook over eventuele allergieën.

Neem uw verwijsbrief mee. Neem uw medicatielijst mee.

1. Voor een echo-endoscopie van het bovenste maag-darmstelsel (slokdarm, maag, pancreas, galwegen)

- U dient **NUCHTER** te zijn: minstens 6 uur op voorhand mag u niet meer eten of drinken. Belangrijke medicatie mag u eventueel wel innemen.
- De keel wordt verdoofd met een spray. Eventuele loszittende tandprothesen moeten even worden uitgedaan. Nadien plaatsen we vooraan in de mond een klein blokje met daarin een gaatje langs waar het toestel naar binnen wordt gebracht.

- Bij de start van het onderzoek krijgt U via een ader een injectie met een pijnstillend en een rustgevend middel zodat U tijdens het onderzoek slaperig bent en ook geen pijn hebt. Het onderzoek duurt ongeveer 20 tot 30 minuten. Nadien mag u uitslapen op de recovery van de dienst Endoscopie. U mag na het onderzoek zelf géén wagen besturen (U kreeg een verdovend middel). Zorg dus voor een chauffeur.

Na het onderzoek kan u sporadisch wat ongemakken voelen. U kan een gevoelige keel hebben, een opgeblazen gevoel hebben of wat misselijk zijn. Deze klachten gaan snel en vanzelf over.

2. Voor een echo-endoscopie van de endeldarm

- U dient NIET nuchter te zijn. Meestal zal er voor de procedure wel een lavement worden toegediend.
- Het onderzoek duurt een 10 tot 15 minuten.
- Voor dit onderzoek is geen verdoving nodig. U mag dus nadien zelf de wagen besturen.

Na het onderzoek kan u sporadisch wat ongemakken voelen. U kan een opgeblazen gevoel hebben, en soms een klein beetje bloed verliezen.

MOGELIJKE VERWIKKELINGEN

Een Echo-endoscopie is globaal een veilig onderzoek. Niettegenstaande het onderzoek in de best mogelijke omstandigheden wordt uitgevoerd, kan er bij een echo-endoscopie - zoals bij elk geneeskundig onderzoek - uitzonderlijk een complicatie optreden. Er zal altijd alles aan gedaan worden om verwikkelingen te voorkomen of te beperken.

Mogelijke verwikkelingen zijn

- Perforatie: Vaak ontstaat deze ten gevolge van een onderliggend letsel of afwijking.
- Bloeding, infectie of pancreatitis komen zeldzaam voor bij biopsiename of punctie.

Eventuele tekenen van verwikkeling kunnen optreden onmiddellijk na het onderzoek, doch ook later.

U dient zeker contact op te nemen met de arts die het onderzoek heeft uitgevoerd in geval van: ernstige pijn in de buik of borstholte, koorts, bloedbraken of aanhoudend bloedverlies bij de stoelgang. Indien u geen arts kan contacteren, dient u zich aan te melden via de dienst Spoedgevallen.

Mede namens het medische en verpleegkundig team gastroenterologie.

Dr. Assoignon M.