

Echo-endoscopie

Maag-, Darm- en Leverziekten IJsselland Ziekenhuis

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 scpie 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 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 scpie 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 **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.

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 klysma's een uur voor het onderzoek. U krijgt hiervoor een tasje met benodigdheden mee.

Waar meldt u zich op de dag van het onderzoek?

Een kwartier vóór de afgesproken tijd meldt u zich bij het loket van de **afdeling Opname** in de centrale hal: volg routenummer **79**.

Daar laat u zich inschrijven. U krijgt een formulier mee waarmee u naar het loket van de **Endoscopie afdeling** gaat: volg routenummer **45**.

Geef bij deze afdeling ook het telefoonnummer van uw contactpersoon door; degene die u komt halen.

Dan kan de dagverpleging uw contactpersoon bellen om de juiste tijd af te spreken voor het ophalen.

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 afdeling dagverpleging (D2) gebracht om weer volledig wakker te worden. U krijgt hier iets te eten geserveerd.

Wanneer kunt u opgehaald worden?

- tussen 11.30 en 12.00 uur (bij een echo-endo die 's morgens heeft plaatsgevonden)
- tussen 15.30 en 16.00 uur (bij een echo-endo die 's middags heeft plaatsgevonden).

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

De uitslag

Voordat u het ziekenhuis verlaat, gaat u nog terug naar de balie van de endoscopie en meldt u zich voor de uitslag bij de maag-, darm- en leverarts. Deze geeft u kort de uitslag van het onderzoek. De consequenties van de uitslag en eventuele behandeling bespreekt u op een later tijdstip met de arts.

Wanneer contact opnemen?

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

- plotseling veel 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:

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 natuurlijk altijd contact opnemen met de endoscopie afdeling.

Voor aanvullende informatie over een dagopname verwijzen wij u naar de folder “Dagverpleging bij onderzoeken / behandelingen.”

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.