



Endo-echografie

Endoscopieafdeling Apeldoorn/Zutphen

In overleg met uw behandelend maag-darm-leverarts of longarts ondergaat u binnenkort een endo-echografie. In deze brochure leest u wat u moet doen ter voorbereiding van dit onderzoek. Ook wordt beschreven wat u tijdens en na het onderzoek kunt verwachten.

Afspraak

Voor het onderzoek wordt u verwacht op:

..... dag,-.....- 20..... om uur,

in Gelre ziekenhuizen locatie, afdeling

route, ...^e verdieping.

Gelre ziekenhuizen heeft 2 locaties: Apeldoorn en Zutphen. Endoscopieën kunnen op beide locaties worden gedaan. In deze folder wordt steeds specifieke informatie voor beide locaties gegeven omdat de plaats, telefoonnummers etc. niet hetzelfde zijn.

Wat is endo-echografie?

Endo-echografie is een onderzoek van de organen en lymfeklieren in de borstkas en de bovenbuik. De arts voert het onderzoek uit met behulp van een flexibele slang (endoscoop) met een doorsnede van ongeveer 1 cm.

De endoscoop wordt via uw mond en slokdarm naar de maag en eventueel naar de dunne darm geleid. Aan het uiteinde van deze scoop zit een klein echo-apparaat waarmee de omliggende organen en lymfeklieren in beeld worden gebracht. Met een dunne naald kan de arts tijdens het onderzoek eventueel weefsel afnemen. Dit weefsel wordt dan microscopisch onderzocht om een diagnose te kunnen stellen.

Vorbereiding

Eten en drinken

Voor het onderzoek is het nodig dat u nuchter bent. Dit betekent:

- Vanaf 6 uur vóór het onderzoek mag u niet meer eten.



- Vanaf 6 tot 2 uur vóór het onderzoek mag u nog heldere (niet alcoholische) vloeistoffen drinken (zwarte koffie zonder melk, thee, appelsap, frisdrank). U mag géén melkproducten!
- Vanaf 2 uur vóór het onderzoek mag u niet meer drinken.
- Met roken en kauwgomgebruik moet u ook uiterlijk 2 uur van tevoren stoppen.
- Neem uw eventuele medicijnen in volgens de instructie. Het gebruik van een spray of inhalator en een slokje water om medicijnen in te nemen of bij het tanden poetsen is wel toegestaan.

Medicijnen

Als u medicijnen gebruikt, vraag dan aan de arts hoe u dit kunt aanpassen. Dit geldt ook voor mensen met diabetes die insuline spuiten of tabletten gebruiken en daarbij 's morgens moeten eten.

Tijdens de scopie worden soms kleine ingrepen gedaan, zoals het wegnemen van een stukje weefsel. Gebruikt u bloedverdunners zoals acenocoumarol, Aspirine, Marcoumar of Plavix? Overleg dan met uw arts of u voor het onderzoek met deze medicijnen moet stoppen. Ascal (carbasalaatcalcium) mag u blijven gebruiken.

Aanvullende voorbereidingen voor mensen met diabetes

Heeft u diabetes mellitus? Vertel dit dan bij het maken van de afspraak of vóór het onderzoek in verband met afspraken hoe u uw medicijnen het beste kunt innemen voor het onderzoek. Heeft u vragen over diabetes mellitus, dan kunt u contact opnemen met de diabetesverpleegkundige.

- **Voor de locatie Apeldoorn:**
Telefonisch spreekuur maandag t/m vrijdag 09.30 – 10.00 en 15.30 – 16.00 uur, tel: 055 – 581 81 84
- **Voor de locatie Zutphen:**
Poli interne, tel: 0575 – 592 812. Zij zorgen er dan voor dat u wordt teruggebeld door de diabetesverpleegkundige.

Afspraak wijzigen

Voor het wijzigen van de afspraak voor dit onderzoek kunt u contact opnemen met het secretariaat van de Endoscopieafdeling van Gelre ziekenhuizen:

- maandag t/m vrijdag van 08.30 tot 12.30 uur en van 13.30 tot 16.00, tel: 055-581 8030

Wat neemt u mee naar het ziekenhuis?

Het is belangrijk dat u de volgende zaken meeneemt naar het ziekenhuis:

- uw eventuele medicijnen en/of insuline in hun verpakking;
- uw eventuele trombosekaart.
- Tijdens het onderzoek kunt u het beste gemakkelijk zittende kleding dragen.

Neem voor uw persoonlijke bezittingen en kleding een tas mee waar u deze in kan doen. De tas zal op uw bed geplaatst worden en met u mee gaan richting de behandel en uitslaapkamer.



Uw begeleiding tijdens het onderzoek

Na het onderzoek mag u niet alleen naar huis. Dit betekent dat u enkel onder begeleiding van een contactpersoon de afdeling mag verlaten. U mag dus ook niet alleen naar beneden. Ook mag u niet alleen met de taxi naar huis. Als er een contactpersoon bij is, mag u wel met de taxi of het openbaar vervoer naar huis. Uw contactpersoon moet u begeleiden tot u thuis bent.

Als er géén begeleiding naar huis is na het onderzoek: dan kan het onderzoek niet met een roesje uitgevoerd worden en dan doen we het zonder roesje.

U heeft een persoon meegenomen voor uw begeleiding naar huis na het onderzoek. Als u door de verpleegkundige wordt opgehaald uit de wachtkamer voor het onderzoek, dan krijgt uw begeleider uitleg én het tijdstip waarop hij/zij in de uitslaapkamer aanwezig moet zijn. Uw begeleider kan tot die tijd wachten in de wachtkamer of in de centrale hal. Laat uw begeleider een rolstoel meenemen vanuit de centrale hal (borg € 1,-). Op de locatie Zutphen hoeft u geen borg voor de rolstoel mee te nemen. Door de medicatie die u tijdens het onderzoek krijgt, kunt u zich minder fit voelen. Daarom moet u in een rolstoel vervoerd worden naar de auto. Is het voor uw begeleider niet mogelijk om gedurende het onderzoek te blijven? Dan nemen wij voordat het onderzoek start telefonisch contact op met hem/haar. Het is de bedoeling dat uw begeleider binnen 30 minuten in het ziekenhuis aanwezig kan zijn. Dit is in verband met het geven van de voorlopige uitslag van het onderzoek door de verpleegkundige of eventueel de arts. Zonder contact vooraf met uw begeleider kan het onderzoek niet doorgaan. Indien u bent opgenomen in het ziekenhuis hoeft de begeleiding niet aanwezig te zijn en zult u de uitslag te horen krijgen wanneer u weer terug bent op de afdeling.

Vervoer naar en van het ziekenhuis

Tijdens het onderzoek krijgt u medicatie waardoor u minder snel reageert. U mag daarom na het onderzoek niet zonder begeleiding van een familielid of een ander naar huis. Ook mag u na het onderzoek de eerste 24 uur niet zelfstandig deelnemen aan het verkeer (Het is wettelijk niet toegestaan om op de dag van de behandeling zelfstandig aan het verkeer deel te nemen.). U bent de eerste 24 uur na de ingreep niet verzekerd voor dergelijke verkeersongevallen en Gelre Ziekenhuis kan niet aansprakelijk worden gesteld. Het gebruik van een taxi, zonder begeleiding, is ook niet toegestaan. Drink na het onderzoek de eerste 24 uur geen alcohol, neem geen belangrijke beslissingen en bedien geen gevaarlijke machines.

Waar vindt het onderzoek plaats?

Het onderzoek vindt plaats op de Endoscopie afdeling van Gelre ziekenhuizen op de tweede etage. U kunt zich daar melden bij de gastvrouw (indien aanwezig). Daarna kunt u plaatsnemen in de wachtkamer.

Time-out procedure

Op de Endoscopie-afdeling werken wij volgens landelijke kwaliteitseisen vóór elk onderzoek met de zogenaamde Time-out procedure. Dit betekent dat we u op verschillende momenten dezelfde vragen stellen, bijvoorbeeld 'wat is uw geboortedatum?' Dit doen we om uw veiligheid te waarborgen.

Het onderzoek

Het onderzoek vindt plaats op de Endoscopie-afdeling en duurt ongeveer 30-45 minuten.



Voor de start van het onderzoek krijgt u een infuusnaald ingebracht. Als het nodig is, wordt uw keel verdoofd. Als u een kunstgebit heeft, moet u deze uit doen.

U wordt aangesloten aan de bewakingsapparatuur. Tijdens het onderzoek ligt u op bed, op uw linkerzijde. Via de infuusnaald krijgt u een kalmerend middel toegediend. U bent meestal niet helemaal in slaap, maar het onderzoek wordt over het algemeen zo goed verdragen.

Het inbrengen van de slang is voor veel mensen een vervelende gewaarwording. Pijn doet het echter niet. U hoeft ook niet bang te zijn dat u niet meer goed kunt ademen, er blijft genoeg ruimte in de keelholte over. De scoop wordt met een speciale gelei ingesmeerd. Daarna brengt de arts de scoop voorzichtig in via uw mond en vraagt u te slikken, waardoor de endoscoop makkelijker in de slokdarm glijdt.

De endo-echoscoop wordt opgeschoven tot het gedeelte dat de arts wil bekijken. De arts beoordeelt de organen en lymfeklieren.

Zo nodig prikt de arts via de scoop om cellen te verkrijgen voor nader onderzoek. Dit is over het algemeen niet pijnlijk. Weggenomen stukjes weefsel worden daarna naar het laboratorium gestuurd.

Na het onderzoek

Zodra het onderzoek klaar is, brengt de verpleegkundige u naar de uitslaapkamer. Daar kunt u uitslapen en bijkomen van het onderzoek. Na het onderzoek krijgt u iets te eten en drinken. Als u keelverdooving heeft gehad, mag u vanaf een half uur na het onderzoek weer eten en drinken.

Uitslag

Als het onderzoek volgens verwachting is verlopen en er geen complicaties zijn dan komt de arts over het algemeen niet bij u langs. Mocht dit wel het geval zijn dan is het noodzakelijk, in verband met het slaapmiddel dat u heeft gehad, dat de uitslag in het bijzijn van uw begeleider verteld wordt.

Zijn er tijdens het onderzoek cellen afgenomen of een stukje weefsel weggenomen? Dan wordt dit verder onderzocht in het laboratorium. De uitslag is na ongeveer 7 tot 10 werkdagen bekend. De uitslag krijgt u op de polikliniek.

Reanimeren of niet

Iedereen die bij de poli MDL/endoscopieafdeling een hartstilstand krijgt, wordt in principe gereanimeerd. Er is echter één uitzondering op deze regel, namelijk als u zelf van tevoren aangeeft dat u niet gereanimeerd wilt worden in het geval van een hartstilstand.

Wat is reanimeren?

Reanimeren is het weer op gang brengen van de hartslag en de ademhaling. Reanimatie wordt toegepast wanneer de ademhaling of hartslag plotseling tot stilstand komt. De



kans dat dit gebeurt is gelukkig klein, maar als dit gebeurt, moet er snel gehandeld worden. De hersenen kunnen namelijk maar kort zonder zuurstof.

Om goed voorbereid te zijn op zo'n ingrijpende situatie, is het belangrijk dat artsen en verpleegkundigen weten wat uw wens is. Niet iedereen wil gereanimeerd worden en wij willen niemand tegen zijn of haar zin reanimeren.

Als u niet gereanimeerd wilt worden

Uw wens zal bijna altijd gerespecteerd worden. Er wordt dan geen reanimatiepoging gedaan. Het is belangrijk dat de artsen en verpleegkundigen van de poli MDL/endoscopieafdeling op de hoogte zijn van uw wens om niet gereanimeerd te worden in het geval van een hartstilstand. Er is echter 1 uitzondering.

Uitzondering reanimatie bij behandelingen onder roes

Het kan gebeuren dat het hart of ademhaling tijdelijk stopt. Bijvoorbeeld door de middelen die gebruikt worden bij het roesje. Omdat er bij een roesje niet met zekerheid gezegd kan worden of een hartstilstand spontaan optreedt, of als gevolg van de medicatie, wordt altijd gereanimeerd.

Bespreek dit tijdens het intakegesprek

Wij gaan er vanuit dat u gereanimeerd wilt worden. Als u niet gereanimeerd wilt worden, kunt u dit kenbaar maken tijdens het intakegesprek. Dit zal dan in uw dossier ingevoerd worden.

Afspraak niet-reanimeren maximaal 12 maanden geldig

De afspraak om niet te reanimeren is maximaal 12 maanden geldig. Bij iedere nieuwe afspraak moet dan weer doorgegeven worden als u niet gereanimeerd wilt worden.

Heeft u na het lezen van deze uitleg nog vragen, aarzel dan niet om die te stellen aan uw arts of verpleegkundige.

Complicaties

Complicaties bij de endo-echografie komen zeer zelden voor. Het is normaal dat u op de dag van het onderzoek wat keelpijn en bloederig slijm achter in uw keel heeft.

In zeer zeldzame gevallen kan er een scheur (perforatie) van de darmwand ontstaan bij het inbrengen van de endoscoop. Dit kan soms meteen hersteld worden tijdens de ingreep; in enkele gevallen is daarvoor een operatie nodig.

Als er een punctie wordt verricht, kan er een bloeding ontstaan of een infectie.

Wanneer contact opnemen?

Krijgt u na het onderzoek een van de volgende klachten?

- een bloeding;
- hevige buikpijn;



- toenemende kortademigheid;
- koorts hoger dan 38 °C.

Neem dan direct contact op met het ziekenhuis:

- Secretariaat Endoscopie-afdeling: maandag t/m vrijdag 8.30 – 16.30 uur
tel: 055 - 581 83 70.
- Buiten deze tijden: Spoedeisende Hulp via tel: 055 - 581 81 81.

Vragen?

Heeft u na het lezen van deze brochure vragen? Neem dan contact op met de arts die dit onderzoek met u heeft afgesproken. Of kijk op www.gelreziekenhuizen.nl

