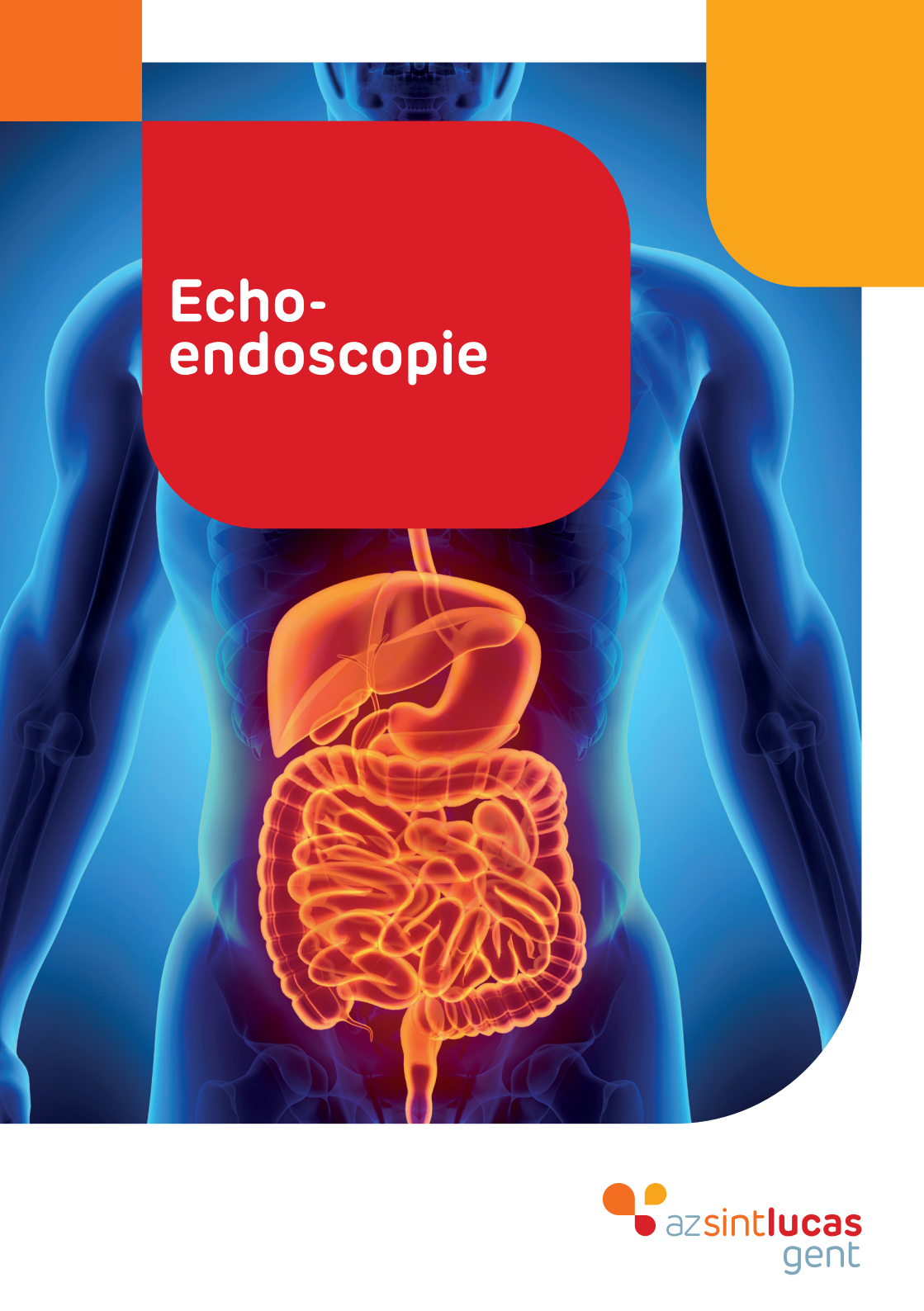




Echo- endoscopie

Echo-endoscopie

Binnenkort ondergaat u een echo-endoscopie in AZ Sint-Lucas. Met deze brochure willen wij u zo goed mogelijk informeren over de voorbereiding en het verloop van het onderzoek. Als u na het lezen van deze brochure nog vragen hebt of als u belangrijke informatie bent vergeten doorgeven, kunt u ons contacteren via ons secretariaat (tel. 09 224 64 81).

Datum van het onderzoek:

.....

Naam van de arts die het onderzoek uitvoert:

.....

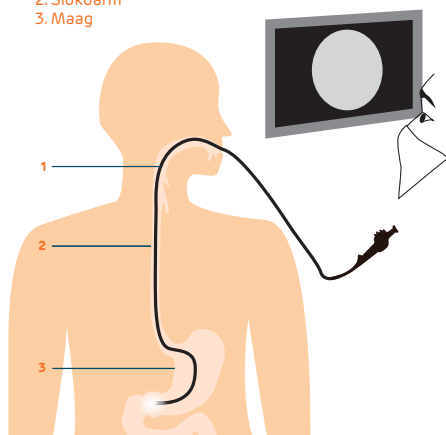
Het onderzoek duurt iets langer dan een gewonde endoscopie en kan daardoor lichte ongemakken geven. Het onderzoek gebeurt onder verdoving.

Wat is een echo-endoscopie?

Met een echo-endoscopie onderzoeken we een deel van het spijsverteringsstelsel via een combinatie van echografische en endoscopische technieken. Het onderzoek gebeurt met een endoscoop. Dat is een flexibele lange slang met een camera aan het uiteinde.

Op de tip van de echo-endoscoop is er een kleine echografiesonde bevestigd. Dat instrument brengen we in het maag-darmkanaal om er de wand van het spijsverteringsstelsel of de naburige organen echografisch te onderzoeken.

1. Flexibele slang (endoscoop)
2. Slokdarm
3. Maag



Doel van het onderzoek

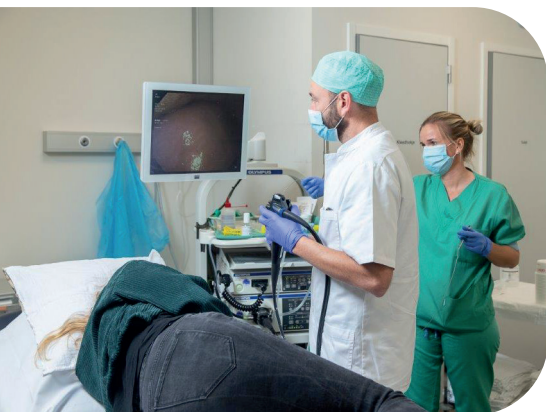
Omdat we een echografiesonde onmiddellijk tegen de wand van een orgaan kunnen plaatsen, krijgen we informatie die we met andere technieken niet kunnen krijgen. Hierdoor is dit onderzoek erg geschikt om ook de diepere lagen van de wand van de slokdarm, maag, twaalfvingerige darm en endeldarm te bestuderen. Ook organen in de onmiddellijke omgeving zoals de pancreas en de galwegen kunnen we goed in beeld brengen. Op die manier sporen we onder andere cysten, tumoren en stenen op. In bepaalde gevallen nemen we via deze weg ook weefselstalen.

Risico's van het onderzoek

We hebben een ervaren team van artsen, verpleegkundigen en logistiek personeel en we zijn uitgerust met moderne infrastructuur. Toch houdt elke medische handeling, zelfs uitgevoerd in optimale omstandigheden, mogelijke risico's in. Die zijn uitzonderlijk, maar kunnen gepaard gaan met gevolgen waardoor een langer ziekenhuisverblijf noodzakelijk is, bijvoorbeeld bij een ontsteking van de pancreas, een nabloeding, een klein scheurtje, een infectie ...

Het onderzoek gebeurt in sommige gevallen onder algemene verdoving. Ook hier zijn risico's aan verbonden. Na de narcose kan misselijkheid optreden. Er bestaat ook een minimale kans op ademhalingsproblemen en/of stoornissen in de hartfunctie tijdens of na het onderzoek.

Complicaties zijn zeldzaam en kunnen zich ook soms voordoen wanneer u al thuis bent. De voornaamste symptomen zijn buikpijn of koorts. Als u één of meerdere van deze symptomen herkent, contacteer dan onmiddellijk uw arts of het ziekenhuis.



Vorbereiding van het onderzoek

Het is van essentieel belang dat u nuchter bent. **U moet minimaal 6 uur nuchter zijn voor voedsel en niet-heldere dranken.** De inname van heldere vloeistoffen (bv. water, appelsap, heldere sportdrank ...) moet u minstens 3 uur voor het onderzoek stoppen. Afhankelijk van uw leeftijd en medische voorgeschiedenis is er voordien ook een elektrocardiogram of longfoto nodig. Dit gebeurt in overleg met uw (huis)arts. Ook de medicatie die u inneemt overlopen we zorgvuldig.

Verloop van het onderzoek

We rijden u in uw bed binnen in de onderzoeksruimte. Op uw vinger brengen we een saturatiemeter aan om de hoeveelheid zuurstof in uw bloed te meten en om de hartslag te volgen. Nadien krijgt u een zuurstofmasker op voor extra zuurstof tijdens het onderzoek. Als het onderzoek onder verdoving plaatsvindt, krijgt u een infuus om de verdovende medicatie te kunnen toedienen.

De duur van het onderzoek varieert, maar schommelt meestal rond de 30 minuten.

Na het onderzoek

Als u voldoende wakker bent, brengen we u terug naar uw kamer. Daar komt de arts langs om de resultaten van het onderzoek met u te bespreken. Normaal gezien kunt u dezelfde dag het ziekenhuis verlaten.

Wat brengt u mee?

- Identiteitskaart
- Kaart van de hospitalisatieverzekering (eventueel)
- De ingevulde vragenlijst van de dienst anesthesie
- Toestemmingsformulier met handtekening en vermelding "gelezen en goedgekeurd"
- Comfortabele kledij
- Lijst van alle medicatie die u inneemt

Wat afleiding (lectuur, sudoku, breiwerk...) kan leuk zijn omdat het wachten op het onderzoek lang kan lijken. Op de kamer is een tv aanwezig. Laat geld en juwelen thuis. Make-up, nagellak en piercings verwijdert u best thuis al.

Geneesmiddelengebruik en andere belangrijke medische gegevens

Verwittig uw arts minstens één week voor het onderzoek bij:

- Zwangerschap
- Gekende allergie
- Aanwezigheid van een kunsthartklep
- Bloedstollingsproblemen
- Het gebruik van bloedverduunners (o.m. Cardioaspirine®, Asaflow®, Marevan®, Sintrom®, Marcoumar®, Plavix®, Brilique®, Ticlid®, Pradaxa®, Xarelto®, Eliquis®, Fragmin®, Clexane®, Fraxiparine®, Fraxodi®, Innohep® ...)

Contact

Maag-, darm- en leverziekten

Straat 98

T 09 224 64 80 of 09 224 64 81

E secretariaat.gastroSL@azstlucas.be

Dagziekenhuis

Straat 77

T 09 224 51 25

Artsen

dr. Ercan Cesmeli

dr. Frederik de Clerck

artikel 21.681 | Laatste update: oktober 2023

Deze brochure werd ontwikkeld voor gebruik binnen AZ Sint-Lucas Gent. Alle rechten voorbehouden. Niets uit deze uitgave mag worden verveelvoudigd, opgeslagen in een geautomatiseerd gegevensbestand of openbaar gemaakt zonder voorafgaande schriftelijke toestemming van het ziekenhuis. Deze informatiebrochure werd met de grootste zorg opge maakt, maar de inhoud is algemeen en indicatief. Deze brochure omvat niet alle medische aspecten. Als er vergissingen, tekortkomingen of onvolledigheden in staan, zijn AZ Sint-Lucas, het personeel en de artsen hiervoor niet aansprakelijk.