

# EUS ONDER NARCOSE

ONDERZOEK VAN DE LYMFEEKLIEREN  
ROND DE LUCHTPIJP/SLOKDARM



## INHOUD

<b>01</b>	Afspraak	4
<b>02</b>	Wat is een EUS?	5
<b>03</b>	Waarom een EUS?	5
<b>04</b>	Vorbereiding	5
<b>05</b>	Verloop	6
<b>06</b>	Na het onderzoek	6
<b>07</b>	Resultaat	7
<b>08</b>	Mogelijke bijwerkingen	7
<b>09</b>	Risico's	8
<b>10</b>	Wanneer moet u een arts raadplegen?	8
<b>11</b>	Wie verwittigen bij vragen of problemen?	8

## 01 AFSPRAAK

U liet zich onlangs onderzoeken door een longarts. Om meer te weten te komen over de oorzaak van uw klachten, hebt u toen een afspraak gekregen voor een EUS-onderzoek (echo-endografie) in de slokdarm.

In deze brochure vindt u informatie over het verloop van en de voorbereiding op het onderzoek. Zo bent u goed ingelicht over wat er zal gebeuren.

---

We vragen u om de brochure aandachtig te lezen. Zo krijgt u een beter inzicht in de procedure en kunt u ons verwittigen als u denkt dat u een risicopatiënt bent. Als u na het lezen van deze brochure nog vragen hebt, kunt u terecht op de polikliniek BAS via tel. 09 332 95 00 of op de endoscopische eenheid op tel. 09 332 23 00.

---

Datum van het onderzoek:

---

Uur van het onderzoek:

---

Naam van de aanvragende arts:

---

---

### Aanmelden

Aangezien uw onderzoek onder algemene narcose doorgaat, moet u **1 uur op voorhand** op de dienst aanwezig zijn **met een begeleider**. (Enkel wanneer uw afspraak om 8 uur is, kan u komen op het afgesproken uur).

Schrijf u eerst in aan de aanmeldzuilen aan ingang 12. Breng hiervoor uw elektronische identiteitskaart (eID) mee. Daarna komt u naar de Endoscopische eenheid door route 1303 te volgen.

## 02 WAT IS EEN EUS?

EUS wordt ook wel endoscopische echografie genoemd. EUS bestaat uit een combinatie van een echografische en een endoscopische techniek. Op de tip van een flexibele slang (gastroscoop) bevindt zich een kleine echografische omvormer. Die wordt via de mond tot in de slokdarm en maag gebracht. De scoop wordt rechtstreeks tegen de wand van de slokdarm geschoven. Met behulp van onhoorbare geluidsgolven kunnen we gedetailleerde opnames maken van de structuren rond de luchtpijp, o.a. lymfeklieren. Indien nodig kan vanuit de maag ook de lever en bijnier in beeld gebracht worden.

## 03 WAAROM EEN EUS?

Dit onderzoek is bedoeld om:

- ▲ via de slokdarm de klieren van rond de luchtpijp te bekijken
- ▲ via de maag klieren in de buik of de linker bijnier te bekijken
- ▲ deze klieren te controleren op cysten, tumoren en andere mogelijke afwijkingen
- ▲ klierweefsel aan te prikken met een fijne naald voor verder onderzoek

---

Het onderzoek lijkt pijnlijk, maar is het niet. Maar het is geen aangenaam onderzoek. Daarom krijgt u een lichte sedatie via een infuus. U valt niet in slaap maar komt wel in een lichte roes.

---

## 04 VOORBEREIDINGEN

### Eten en drinken

De dag voor het onderzoek mag u eten **tot middernacht**. Daarna moet u nuchter blijven. Dat betekent niet eten, niet drinken en niet roken. U mag wel nog water drinken tot **6 uur voor het onderzoek**. Medicatie mag u innemen met een klein beetje water.

### Medicatie

- ▲ Als u bloedverdunders neemt, meld dit dan tijdig (min. 10 dagen voor het onderzoek) aan de verwijzende arts. De arts zal aangeven wanneer u de bloedverdunders moet stopzetten en/of er vervanging moet voorzien worden.
- ▲ Inhalatietherapie is geen probleem (bv. Seretide®, Symbicort®, enz.). Gelieve uw puffers mee te brengen. Uw ochtenddosering inhalatietherapie mag u innemen.

## Net voor het onderzoek

- ▲ De verpleegkundige komt u halen in de wachtzaal en begeleidt u naar de dagzaal waar u wordt voorbereid op het onderzoek. U krijgt een operatiehemd (met opening langs achter), een kamerjas en antislipkousen. Die mag u aandoen in de kleedkamers. We vragen u om voor het onderzoek uw gebitsprothese, bril en alle juwelen te verwijderen. Uw persoonlijke spullen en kledij kunt u veilig opbergen in een kastje.
- ▲ Nadien mag u plaats nemen in de lounge, waar de patiënten wachten voor hun onderzoek.
- ▲ De anesthesist en de anesthesieverpleegkundige komen u halen in de lounge en begeleiden u naar de onderzoekskamer. Daar mag u plaatsnemen op een onderzoekstafel.
- ▲ De anesthesist prikt een infuus om de nodige medicatie toe te dienen.
- ▲ Er wordt een vingerknijper op de vinger, een bloeddrukmanchet aan de bovenarm en elektroden op de borst bevestigd. Daarmee worden uw zuurstofgehalte, bloeddruk en hartslag continu opgevolgd gedurende het volledige onderzoek.
- ▲ De verdovende medicatie wordt toegediend via het infuus in uw arm. Dat kan een branderig gevoel geven ter hoogte van het infuus. Daarna valt u langzaam in slaap.

## 05 VERLOOP

Met een lampje, de lens en de connectie met een videoscherm kan de arts de binnenkant van de slokdarm bekijken. Tijdens het onderzoek schuift een naald door het werkkanaal van de scoop. Hiermee prikt de arts door de slokdarmwand in het onderliggend weefsel. Zo kan materiaal worden opgezogen. Dit wordt naar het labo gestuurd voor verder onderzoek.

De voorbereiding en het onderzoek duren ongeveer dertig minuten tot één uur.

## 06 NA HET ONDERZOEK

- ▲ U slaapt nog een tijdje uit (ongeveer dertig minuten) terwijl u van nabij gevolgd wordt.
- ▲ Na één uur zal de verpleegkundige uw bloeddruk, pols en zuurstofgehalte controleren. Wanneer alles in orde is, mag u, **onder begeleiding**, het ziekenhuis verlaten. Als u in het ziekenhuis opgenomen bent, mag u na deze observatieperiode naar de kamer terugkeren. Wanneer de parameters (bloeddruk, pols en zuurstofgehalte) nog niet genormaliseerd zijn, vragen we u om langer op onze afdeling te blijven. Uitzonderlijk kan het gebeuren dat u moet opgenomen worden.
- ▲ Aangezien u een verdoving kreeg, mag u de dag van het onderzoek **geen voertuig meer besturen**, geen gevaarlijke activiteiten uitvoeren of belangrijke documenten ondertekenen. Uw reflexen en beoordelingsvermogen kunnen namelijk verminderd zijn.

- ▲ U moet zich laten vergezellen door uw partner, een familielid of een vriend. Die persoon moet op de afdeling in de wachtzaal blijven wachten en u nadien veilig thuisbrengen. Ook de nacht na de narcose mag u niet alleen blijven.
- ▲ U mag pas twee uur na het onderzoek opnieuw eten en drinken, omdat uw keel verdoofd wordt tijdens het onderzoek. Als u eerder zou drinken of eten, kunt u zich verslikken.

## 07 RESULTAAT

Het onderzoek van de stukjes weefsel gebeurt in het lab. Dit duurt 3 tot 7 werkdagen.

Als u in behandeling bent in het UZ Gent, krijgt u een vervolgspraak bij de behandelende arts. Wanneer u doorverwezen bent door een arts buiten het ziekenhuis, wordt u naar die arts terugverwezen. Hij wordt op de hoogte gebracht van het resultaat.

Als u opgenomen bent in het ziekenhuis, krijgt u de uitslag van het onderzoek tijdens uw verblijf. Als u het ziekenhuis al verlaten zou hebben als de resultaten bekend zijn, krijgt u een vervolgspraak of wordt u verwezen naar uw behandelende arts.

## 08 MOGELIJKE BIJWERKINGEN

Na het onderzoek kunt u last hebben van:

- ▲ **Temperatuursverhoging:** die kan oplopen tot 39°C. U kunt hiervoor een koortswerend middel innemen, nl. paracetamol (Dafalgan®, Perdolan®). GEEN Aspirine® of NSAID's (zoals Brufen®): die werken namelijk bloedverdunnend. De koorts zou weg moeten zijn tegen de volgende ochtend.
- ▲ **Kortademigheid en hoestklachten:** deze klachten verdwijnen na een paar uur, wanneer de plaatselijke verdoving is uitgewerkt.
- ▲ **Bloed ophoesten:** dit verdwijnt vanzelf in de loop van de dag.
- ▲ **Pijnlijke keel:** dit verdwijnt in de loop van de dag.
- ▲ **Maagoprispingen**

## 09 RISICO'S

Een EUS is een veilig onderzoek. Er is een zeer beperkt risico op een allergische reactie op het gebruikte verdovingsmiddel (Xylocaine 2%).

Zeldzame (<1%) medische verwickelingen zijn: hevige pijn, schade aan de stembanden, laag zuurstofgehalte, longbloeding, perforatie (klaplong), enz.

Het risico op verwickelingen is afhankelijk van verschillende factoren, o.a. de onderliggende aandoening en of er al dan niet bipten genomen werden. Mocht een van deze verwickelingen zich voordoen, is al het nodige materiaal in de zaal aanwezig om de complicaties effectief te behandelen.

De arts bespreekt de verdere behandeling dan na het onderzoek met u.

## 10 WANNEER MOET U EEN ARTS RAADPLEGEN?

- ▲ Als u plots ademhalingsproblemen krijgt.
- ▲ Bij pijn op de borst.
- ▲ Wanneer u veel bloed begint op te hoesten.
- ▲ Als u meer dan 24 uur hoge koorts hebt, of u zich ziek voelt.
- ▲ Wanneer u langdurig moet braken.

## 11 WIE VERWITTIGEN BIJ VRAGEN OF PROBLEMEN?

### ▲ Endoscopische eenheid

Tel. 09 332 23 00

### ▲ Na 17 uur:

- Huisarts
- Spoedgevallendienst UZ Gent, tel. 09 332 27 42



## TOESTEMMINGSFORMULIER EUS

Ik, ondergetekende

---

heb dit informatieformulier gelezen en begrepen en geef toestemming voor dit onderzoek.

Datum:

---

Handtekening

---







---

## Endoscopische eenheid

Ingang 12, route 1303

T +32 (0)9 332 23 00

Deze brochure werd enkel ontwikkeld voor gebruik binnen het UZ Gent. Alle rechten voorbehouden. Niets uit deze uitgave mag worden vervoelvoudigd, opgeslagen in een geautomatiseerd gegevensbestand of openbaar gemaakt, in enige vorm of op enige wijze, zonder voorafgaande schriftelijke toestemming van het UZ Gent.

---

Universitair Ziekenhuis Gent

C. Heymanslaan 10 | B 9000 Gent

T +32 (0)9 332 21 11 | E [info@uzgent.be](mailto:info@uzgent.be)

[www.uzgent.be](http://www.uzgent.be)

Volg ons op

