

Een zeldzame complicatie is een perforatie (doorboring), voornamelijk van de slokdarm. Dikwijls is dit mede het gevolg van een onderliggend letsel of een abnormaliteit.

Bij een biopsie kunnen in zeldzame gevallen verwikkelingen optreden zoals een bloeding of infectie.

Als een verwikkeling optreedt, kan soms een chirurgische behandeling nodig zijn (met de bijbehorende risico's). Soms kan een bloedtransfusie of toediening van bloedderivaten noodzakelijk zijn.

Deze complicaties kunnen soms in de hand gewerkt worden door uw medische of chirurgische voorgeschiedenis, of door inname van bepaalde medicatie.

Complicaties treden meestal op tijdens of onmiddellijk na het onderzoek. Soms worden ze echter pas later duidelijk. Tekens die kunnen wijzen op een (laattijdige) complicatie zijn: pijn in de borstkas of de buik, koorts, rillingen, bloedbraken of bloedverlies in de stoelgang, enz. Contacteer altijd uw behandelende arts bij deze symptomen of kom naar de Spoedgevallendienst.

Vragen of problemen na het onderzoek

Uw arts is beschikbaar om aanvullende informatie te geven.

Telefoonnummer van de arts die u kunt contacteren bij problemen na het onderzoek:

Endoscopische eenheid (tussen 8-17 uur): 09 332 23 00
Spoedgevallendienst (na 17 uur): 09 332 27 42

Gelieve na het lezen van deze folder de bijgevoegde vragenlijst in te vullen en mee te brengen op de dag van het onderzoek.

v.u.: Eric Mortier, gedelegeerd bestuurder UZ Gent, C. Heymanslaan 10, 9000 Gent – Mirto Print – 118618 – April 2020 – versie 6

Endoscopische eenheid

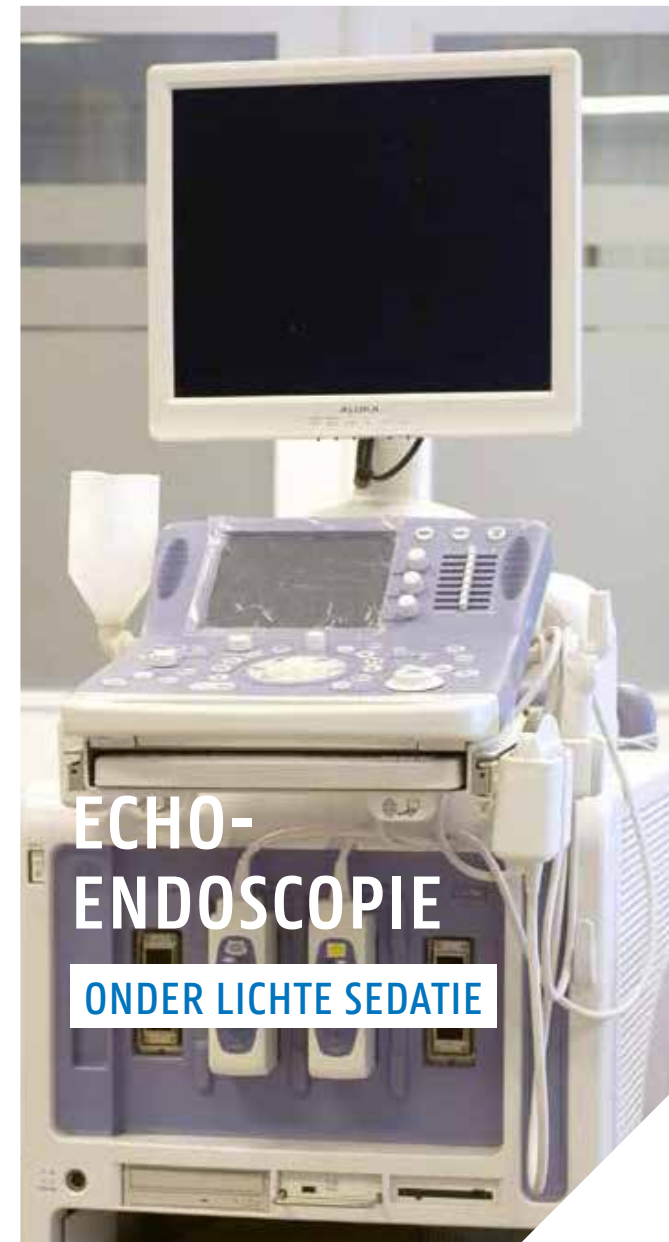
Ingang 12, route 1303
T +32 (0)9 332 23 00

Deze brochure werd enkel ontwikkeld voor gebruik binnen het UZ Gent. Alle rechten voorbehouden. Niets uit deze uitgave mag worden verveelvoudigd, 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

www.uzgent.be

Volg ons op



ECHO-ENDOSCOPIE

U kreeg een afspraak voor een echo-endoscopie onder sedatie. Uw arts heeft u uitgelegd waarom dit onderzoek bij u uitgevoerd wordt. In deze folder 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 deze folder aandachtig te lezen. Zo krijgt u een beter inzicht in het onderzoek en kunt u ons ook verwittigen als u denkt dat u een risicopatiënt bent.

Als u na het lezen nog vragen hebt, kunt u terecht op onze polikliniek of op tel. 09 332 23 00.

Datum van het onderzoek:

Uur van het onderzoek:

Naam van de aanvragende arts:

Aanmelden

- ▲ Schrijf u in aan de aanmeldzuilen aan ingang 12. Hiervoor hebt u uw elektronische identiteitskaart (eID) nodig.
- ▲ Ga vervolgens naar de Endoscopische eenheid (volg route 1303).

Wat is een echo-endoscopie?

We gebruiken echo-endoscopie om een deel van het spijsverteringsstelsel te onderzoeken. Bij het onderzoek combineren we een echografische en een endoscopische techniek.

Op de tip van een endoscoop bevestigen we een kleine echografiesonde. Dit instrument wordt in het maagdarmkanaal geschoven. De echografiesonde kan rechtstreeks tegen de wand van een orgaan gebracht worden. Zo krijgen we informatie die we met andere technieken niet kunnen krijgen.

Met dit onderzoek kunnen we de volledige wand van de slokdarm, de maag, de twaalfvingerige darm en de endeldarm bestuderen. Ook organen in de onmiddellijke omgeving, zoals de pancreas en de galwegen, kunnen we goed bekijken. Tijdens het onderzoek worden deze organen gecontroleerd op cysten, tumoren, stenen en andere mogelijke afwijkingen. Soms nemen we kleine stukjes weefsel weg voor microscopisch onderzoek.

Vorbereiding

U moet helemaal nuchter zijn. Dat betekent dat u vanaf middernacht niet meer mag eten, drinken of roken. U mag ook geen medicatie innemen.

Bij de start van het onderzoek vragen we om een eventuele gebitsprothese te verwijderen en uw bril af te zetten.

Laat de arts altijd weten welke medicatie u neemt en of u allergieën hebt.

Mogelijke bijwerkingen

Het onderzoek is meestal niet echt pijnlijk. U kunt normaal ademen, want het toestel laat de luchtwegen vrij.

U kunt wel enkele ongemakken hebben, zoals hinder in de keel, een gespannen of opgeblazen gevoel en braakneiging. Als gevolg van de sedatie herinneren de meeste patiënten zich daar achteraf maar weinig van.

Verloop van het onderzoek

- ▲ Tijdens het onderzoek ligt u op een comfortabele onderzoekstafel.
- ▲ U krijgt een infuus in de arm voor de toediening van medicatie.
- ▲ Het zuurstofgehalte in uw bloed wordt voortdurend gemeten door een meettoestelletje aan uw vinger.
- ▲ Voor het onderzoek ligt u op uw linkerzij.
- ▲ De arts schuift de echo-endoscoop (een soepel apparaat) via de mond bij u in.
- ▲ Tijdens het onderzoek wordt er lucht ingeblazen om de wanden van de onderzochte organen te ont-plooien. Daardoor kunt u eventueel lucht opboeren.
- ▲ Indien nodig neemt de arts bipten. Dat doet geen pijn.

Na het onderzoek

Na het onderzoek blijft u nog een tijdje op de dienst. Een paar uur na het onderzoek mag u eten en drinken.

Aangezien u een kalmeermiddel of een lichte verdoving kreeg, mag u de dag van het onderzoek geen voertuig meer besturen en geen gevaarlijke activiteiten meer uitvoeren. Uw reflexen en beoordelingsvermogen kunnen verminderd zijn.

Laat u afhalen door een familielid of vriend. We kunnen u niet toelaten om zelf naar huis te rijden.

Risico's

Echo-endoscopie is een onderzoekstechniek die maar weinig risico's inhoudt. Toch kan elke medische handeling, elk medisch onderzoek of elke medische interventie leiden tot complicaties, zelfs als ze op deskundige wijze en met de nodige voorzichtigheid worden uitgevoerd.