



Echo-endoscopie

Informatiebrochure voor patiënten





Beste mevrouw, meneer

Je arts heeft samen met jou beslist bij jou een echo-endoscopie uit te voeren.

Dit onderzoek dient om eventuele afwijkingen aan de wanden van de slokdarm, van de maag, de twaalfvingerige darm en omliggende organen te onderzoeken zodat de juiste behandeling gestart kan worden.

Deze brochure wil jou over dit onderzoek zo goed mogelijk informeren.

Heb je nog vragen of opmerkingen?

Schrijf ze op en breng ze mee op de dag van je onderzoek. De verpleegkundige van de afdeling zal je verder kunnen helpen.

Vriendelijke groeten

Namens het EVA-team, maag-darmspecialisten van ZAS

Wat is een echo-endoscopie?	01
Wie doet het onderzoek en in welk ziekenhuis?	02
Voor het onderzoek?	03
Het onderzoek	04
Na het onderzoek	05
Wat zijn de mogelijke problemen of complicaties?	06
Alternatief voor het onderzoek	07
Tot slot	08

Wat is een echo-endoscopie?

Een echo-endoscopie combineert een echografie met een endoscopie.

Het onderzoek gebeurt met een endoscoop: een soepel buisje dat via de mond wordt ingebracht.

De echografie gebeurt inwendig en geeft een duidelijk beeld van de wanden van de slokdarm, van de maag, de twaalfvingerige darm en de omliggende organen: de pancreas, de galwegen, de lever.

Indien nodig wordt tijdens het onderzoek een stukje weefsel weggenomen (biopsie) om eventuele afwijkingen verder te onderzoeken.

Wie doet het onderzoek en in welk ziekenhuis?

De maag-darmspecialisten van de GZA- en de ZNA- ziekenhuizen hebben voor dit onderzoek de krachten gebundeld. Immers, een echo-endoscopie wordt uitgevoerd met uiterst gespecialiseerd materiaal door artsen die zich in dit onderzoek gespecialiseerd hebben.

Het onderzoek zal bij jou uitgevoerd worden door 1 van volgende artsen: **dr. Botelberge, dr. Simoens, dr. Ruytjens, dr. Van De Mierop, dr. Lenz.** Ze zullen met jou kennismaken voor het onderzoek.

In overleg met je verwijzende maag-darmspecialist wordt het onderzoek uitgevoerd in 1 van beide centra, binnen het EVA-project, gekozen voor deze procedure: **GZA Ziekenhuizen campus Sint-Augustinus** (in het zuiden van Antwerpen) of **ZNA Jan Palfijn** (in het noorden van Antwerpen).

Wanneer het onderzoek nodig is tijdens je ziekenhuisopname in een ander GZA- of ZNA- ziekenhuis, zal je met een ziekenwagen naar GZA Ziekenhuizen campus Sint-Augustinus of ZNA Jan Palfijn gebracht en op dezelfde dag teruggebracht worden. In uitzonderlijke omstandigheden is het veiliger dat je toch in het behandelende ziekenhuis overnacht.

Voor het onderzoek?

- Je mag 6 uur vóór het onderzoek niet meer eten.
- Je mag tot 3 uur vóór het onderzoek water of heldere vloeistoffen drinken.
- Je schrijft je in aan de opnamebalie.
- Je meldt aan je arts:
 - of je allergisch bent aan of intolerant voor bepaalde geneesmiddelen.
 - of je een latexallergie hebt.
 - of je stollingsproblemen hebt of bloedverdunners gebruikt.
 - of je hart- of longproblemen hebt.
 - of je antibiotica moet nemen vóór een tandartsbezoek (wanneer je bijvoorbeeld een hart met kunstklep hebt).

Het onderzoek

Bovenste tractus

Het onderzoek gebeurt met een endoscoop: een soepel buisje dat via de mond wordt ingebracht. Het onderzoek is niet pijnlijk en duurt maximaal 20 minuten.

Om ongemak te verminderen verdoven we jouw keel. En krijg je een intraveneuze verdoving (ingespoten via een ader in de arm) door een anesthesist.

Tijdens het onderzoek lig je op je linkerzijde. We brengen de endoscoop via de mond tot in de twaalfvingere darm (duodenum). Er wordt lucht ingeblazen om de zichtbaarheid te verhogen.

Afwijkingen worden onderzocht en indien nodig nemen we een stukje weefsel voor extra onderzoek weg door middel van een biopsie of fijne naald aspiratie (FNA).

Onderste tractus.

Een staatje met echoprobe wordt anaal ingebracht. Meestal gaan de transanale onderzoeken voor jouw comfort door onder sedatie, gegeven door de anesthesist.

Afwijkingen worden onderzocht en indien nodig nemen we een stukje weefsel voor extra onderzoek weg door middel van een biopsie of fijne naald aspiratie (FNA).

Na het onderzoek

Bovenste tractus

Na het onderzoek kan je keel geïrriteerd zijn en kan je een opgeblazen gevoel hebben door de lucht die tijdens het onderzoek werd ingeblazen. Een half uur tot een uur na het onderzoek is de keelverdooving uitgewerkt en mag je drinken.

Indien dit zonder problemen lukt, mag je ook eten. Het kan zijn dat de arts je vraagt nog een tijd nuchter te blijven, afhankelijk van de bevindingen en behandelingen tijdens het onderzoek.

Onderste tractus

Soms anale irritatie.

Na het onderzoek onder sedatie mag je die dag niet zelf met de auto, fiets of motor rijden. Belangrijke beslissingen of risicovolle activiteiten vermijd je ook best dezelfde dag. Neem geen bloedverdunners, tenzij anders afgesproken met je arts.

Contacteer je arts bij volgende symptomen:

koorts boven 38°, zwarte stoelgang of bloed in de stoelgang, buikpijn, of indien andere zaken je ongerust maken.

Wat zijn de mogelijke problemen of complicaties?

Een echo-endoscopie is een onderzoek met weinig problemen of complicaties. Nochtans kan geen enkele arts het succes of de afwezigheid van verwickelingen van het onderzoek garanderen.

Er worden zoveel mogelijk voorzorgen genomen om de ongemakken en de risico's minimaal te houden. Zo worden de toestellen en toebehoren grondig gedesinfecteerd of gesteriliseerd voor gebruik.

Een langer durende keelirritatie of pijn in je arm ter hoogte van de injectieplaats van het kalmeermiddel is mogelijk. Ernstige complicaties zoals een bloeding of een gaatje in de darm zijn zeer zeldzaam. Ook een FNA (of biopsie) is veilig.

Het is niet mogelijk hier alle mogelijke verwickelingen te beschrijven, maar deze zijn zeer uitzonderlijk.

Alternatief voor het onderzoek

Er zijn geen goede alternatieven voor de echo-endoscopie.

De superioriteit van de gevoeligheid van het onderzoek en/of de mogelijkheid tot biopsienname op een veilige manier kan door geen ander alternatief worden aangeboden.

Ingeval van weigering:

Indien je een echo-endoscopie, die de arts noodzakelijk acht, weigert, is het mogelijk dat een op dat moment behandelbare (medicamenteus, endoscopisch of chirurgisch) ziekte niet wordt ontdekt, met nefaste gevolgen.

Het EVA-project (Endoscopie Vereniging Antwerpen): Kiezen voor hoogtechnologische zorg door experts.

De bijna 30 maag-darmspecialisten van de GZA- en de ZNA-ziekenhuizen hebben de krachten gebundeld bij het uitvoeren en ontwikkelen van enkele bijzondere technieken die we gebruiken bij onderzoek en behandeling van maag-, darm-, en leveraandoeningen. Hierdoor kunnen artsen en verpleegkundigen zich specialiseren in zeldzame en specifieke technieken en investeringen in de beste materialen is mogelijk. Dit alles met als doel: de kwaliteit van de zorg voor onze patiënten op een nog hoger niveau brengen.

Indien je een van de specifieke onderzoeken of behandelingen nodig hebt, verwijst je maag-darmspecialist je naar het EVA-project waar collega-specialisten deze technieken in de beste omstandigheden uitvoeren. Wanneer dit onderzoek nodig is tijdens je ziekenhuisopname in een ander GZA- of ZNA-ziekenhuis zal je naar GZA Ziekenhuizen campus Sint- Augustinus (in het zuiden van Antwerpen) of ZNA Jan Palfijn (in het noorden van Antwerpen) gebracht worden waar 1 van de experts van het EVA-project je zal behandelen.

Na het onderzoek zal je vervoerd worden naar het ziekenhuis van opname waar je eigen maag-darmspecialist je verder opvolgt, dit in overleg met je huisarts.

Artsen in het EVA-project

GZA: dr. Frank Van de Mierop, dr. Thomas Botelberge

**ZNA: dr. Marc Simoens, dr. Isabelle Ruytjens,
dr. Jeroen Lenz**

Series of horizontal dotted lines for taking notes.

Dotted lines for notes.

ZIEKENHUIS aan de STROOM

Contactadres:

ZNA Jan Palfijn

Lange Bremstraat 70
2170 Merksem
03 640 28 60

**GZA Ziekenhuizen
campus Sint-Augustinus**

Oosterveldlaan 24
2610 Antwerpen
03 443 36 57



Ziekenhuis aan de Stroom
IZASI is het netwerk van
ZNA en GZA Ziekenhuizen

