

PATIËNTEN INFORMATIE

Echo-endoscopie via de
luchtpijp (EBUS) of slokdarm (EUS)

**MAASSTAD
ZIEKENHUIS**

een santeon ziekenhuis



In deze folder wil het Maasstad Ziekenhuis u informatie geven over het onderzoek en de nazorg. Wij adviseren u deze informatie zorgvuldig te lezen. Heeft u na het lezen nog vragen of is er iets niet duidelijk? Aarzel dan niet dit met uw behandelend arts te bespreken.

Doel van het onderzoek

Bij een echo-endoscopisch onderzoek wordt een flexibele slang (endoscoop) via de mond in de luchtpijp of slokdarm ingebracht. Aan het uiteinde van de scoop bevindt zich een klein echoapparaat dat onhoorbare geluidsgolven uitzendt. Deze geluidsgolven worden door diverse weefselstructuren (zoals lymfeklieren) die achter de wand van de luchtpijp of slokdarm liggen weerkaatst en weergegeven op een beeldscherm. Zo kan de arts zien of lymfeklieren of weefselstructuren afwijkend zijn. Met behulp van een dunne naald kan via de endoscoop uit de lymfeklier en/ of afwijkende structuur weefsel gehaald worden. Het via een endo-echoscopie verkregen weefsel wordt onderzocht op afwijkingen. Aan de hand van de uitslag van dit onderzoek kan meestal een diagnose worden gesteld en op grond hiervan een behandeling worden gekozen.

Vorbereiding op het onderzoek

Ter voorbereiding op het onderzoek krijgt u een afspraak voor het presedatiespreekuur bij de intakeverpleegkundige. Het onderzoek kan zowel in dagbehandeling als tijdens uw opname plaatsvinden en wordt uitgevoerd in het Maag-, Darm- en Levercentrum (MDL-centrum) van het Maasstad Ziekenhuis.

Wanneer het onderzoek tijdens een dagbehandeling plaatsvindt dient u zich op de afgesproken tijd te melden op de aangewezen verpleegafdeling. Neem uw legitimatiebewijs, en indien u in het bezit bent uw patiëntenkaart, mee naar de afspraak. Indien u verhinderd bent geef dit zo snel mogelijk door via (010) 291 19 11 of (010) 291 17 77.

Meestal wordt de echo-endoscopie in de ochtend gepland. Als voorbereiding op het onderzoek dient u het volgende in acht te nemen;

- Informeer uw arts tijdig indien u:
 - Allergisch bent voor bepaalde (verdovende) geneesmiddelen;
 - Zwanger bent;
 - Diabetes heeft, u krijgt dan instructies mee;
 - In het verleden aan de keel of slokdarm bent geopereerd;
 - Bloedverdunners gebruikt, u krijgt dan aparte informatie hierover.
- Op de dag van onderzoek blijft u vanaf 00.00 uur nuchter; u mag dan niets meer eten, drinken en/of roken.
- U mag u medicijnen, behalve de bloedverdunners, innemen met een klein slokje water.
- Als u diabetes heeft en hiervoor tabletten en/of insuline gebruikt, dan mag u deze op de ochtend van het onderzoek niet innemen/spuiten. U krijgt hiervoor nog aparte instructies tijdens het intakegesprek. De waarde van de bloedsuiker wordt vóór en na het onderzoek bij u gemeten. Na het onderzoek mag u, afhankelijk van de bloedsuiker, de tabletten en/of insuline weer nemen zoals gebruikelijk.
- Het is verstandig om makkelijk zittende (niet knellende) kleding te dragen.
- Indien de endo-echoscopie tijdens een dagopname plaatsvindt, moet u zorgen dat er iemand is die u op kan komen halen.

Vorbereiding op de afdeling

Voor EUS-onderzoek via de slokdarm

- U krijgt een dun buisje (venflon) in een ader van de arm waardoor later medicatie kan worden toegediend.
- Losse gebitselementen (prothese, uitneembaar frame, plaatje) moet u voor het onderzoek uitdoen.
- Na deze voorbereiding wordt u op een bed naar het MDL-centrum vervoerd.

Voor EBUS-onderzoek via de luchtpijp

- U krijgt een dun buisje (venflon) in een ader in de arm waardoor later medicatie kan worden toegediend.
- Losse gebitselementen (prothese, uitneembaar frame, plaatje) moet u voor het onderzoek uitdoen.
- Ongeveer een half uur voor het onderzoek krijgt u via een pijpje een luchtwegverwijder (salbutamol) en verdoving (oxybuprocaine) als verneveling toegediend.
- Als u astma of COPD heeft, krijgt u via de venflon nog een medicijn, prednisolon (DAF), dat luchtwegvernauwing tijdens het onderzoek moet voorkomen.
- Na deze voorbereiding wordt u op een bed naar het MDL-centrum vervoerd.

Op de scopiekamer

Voor EUS-onderzoek via de slokdarm

- U krijgt een manchet om de arm waarmee de bloeddruk wordt gemeten.
- U krijgt een knijper aan de vinger met aansluiting op een monitor waarmee het hartritme en het zuurstofgehalte in het bloed worden geregistreerd.
- De verpleegkundige neemt nog een aantal veiligheidsvragen met u door.
- De keel wordt verdoofd met een spray, de spray smaakt bitter en u kan het gevoel hebben dat de keel dik wordt maar dit is in werkelijkheid niet zo. De spray helpt het kokhalzen iets te verminderen.
- U neemt plaats op de linkerzijde en krijgt een bijtring in de mond.
- Hierna krijgt u via de venflon de sedatie (midazolam) toegediend, hierdoor merkt u weinig van het onderzoek. Veel patiënten kunnen zich later vrijwel niets meer herinneren van het onderzoek.
- De endo-echoscopie neemt ongeveer 30-45 minuten in beslag.

Voor EBUS-onderzoek via de luchtpijp

- U krijgt een manchet om de arm waarmee de bloeddruk wordt gemeten.
- U krijgt een knijper aan de vinger met aansluiting op een monitor waarmee het hartritme en het zuurstofgehalte in het bloed worden geregistreerd.
- De verpleegkundige neemt nog een aantal veiligheidsvragen met u door.
- De arts verdooft nogmaals de mond-keelholte met een verdovende spray en vloeistof om kokhalsreflexen en hoestprikkelers zoveel mogelijk te onderdrukken. Deze verdovingsvloeistof heeft een bittere smaak en u kan het gevoel hebben dat de keel dik wordt maar dit is in werkelijkheid niet zo.
- U krijgt een zuurstofsonde in de neus voor toediening van extra zuurstof.
- De verpleegkundige laat u hoofdeinde van het bed zakken en u krijgt een bijtring in de mond.
- Hierna krijgt u via de venflon de sedatie (midazolam) toegediend, hierdoor merkt u weinig van het onderzoek. Veel patiënten kunnen zich later vrijwel niets meer herinneren van het onderzoek.
- De endo-echoscopie neemt ongeveer 30-45 minuten in beslag.
- Na de endo-echoscopie krijgt u via de venflon een 'anti-slaapmiddel' (flumazenil) toegediend waardoor u snel weer wakker wordt.

Na het onderzoek

Na afloop van het onderzoek blijft u nog even op de uitslaapkamer van het MDL-centrum. Hier worden uw bloeddruk, hartritme en zuurstofgehalte nogmaals gecontroleerd en wordt gecontroleerd of u goed aanspreekbaar bent. Wanneer deze controles goed zijn mag u terug naar de afdeling waar u bent opgenomen, hier wordt u nog enige tijd onder controle gehouden.

- Na een EUS mag u tot 3 uur na het begin van de endo-echoscopie niets eten en drinken.

- Na een EBUS mag u tot 2 uur na het begin van de endo-echoscopie niets eten en drinken.

Wanneer de controles (bloeddruk, hartritme en zuurstofgehalte) goed zijn, u voldoende wakker bent en u zonder te verslikken kunt eten en drinken mag u opgehaald worden van de afdeling.

Degene die u komt ophalen kan ook zelf informeren of u al naar huis mag via (010) 291 19 11, de telefoniste verbindt dan door naar de betreffende afdeling.

U mag niet zonder begeleiding naar huis en u mag in geen geval een voertuig besturen tot 24 uur na de toediening van de sedatie!

Het effect van de sedatie (midazolam) kan tot 24 uur na toediening aanhouden, ook als daarna het 'anti-slaapmiddel' (flumazenil) is toegediend.

Zijn er risico's aan het onderzoek verbonden?

Complicaties van het onderzoek zelf komen eigenlijk zelden of nooit voor.

- Een luchtweginfectie of longontsteking kan optreden als u zich verslikt in de maaginhoud. Dit kan gebeuren wanneer u niet nuchter bent.
- Het kan zijn dat u in de middag en avond na het onderzoek wat bloederig slijm ophoest en een gevoelige keel heeft. Over het algemeen hoeft u zich hierover geen zorgen te maken, dit verdwijnt vanzelf binnen één à twee dagen.
- Indien u in aansluiting op het onderzoek koorts krijgt (u lichaamstemperatuur is 38 graden of hoger) of u maakt zich ongerust over een ander verschijnsel waarvan u denkt dat het te maken heeft met het onderzoek, neem dan contact op met uw eigen behandelend longarts.

De uitslag

De uitslag van het onderzoek wordt door uw behandelend arts op de polikliniek of op de verpleegafdeling (als u nog bent opgenomen) met u besproken.

Tot slot

Heeft u nog vragen over dit onderzoek, of mocht u na het onderzoek en/of ingreep klachten krijgen die misschien te maken kunnen hebben met het onderzoek en/of ingreep dan kunt u contact opnemen met de polikliniek Longgeneeskunde of met de balie van het Maag-, Darm- en Levercentrum van het Maasstad Ziekenhuis.

U kunt de polikliniek Longgeneeskunde/MDL-centrum van het Maasstad Ziekenhuis op werkdagen bereiken van 08.00-16.30 uur op onderstaande telefoonnummers:

- Polikliniek Longgeneeskunde: (010) 291 22 25
- MDL-centrum: (010) 291 17 77

In dringende gevallen, buiten kantoortijd, kunt u contact opnemen met de dienstdoende arts-assistent Interne Geneeskunde. Deze is bereikbaar via de telefoniste van het Maasstad Ziekenhuis via (010) 291 19 11.



De informatie in deze folder is belangrijk voor u. Als u moeite heeft met de Nederlandse taal, zorg dan dat u deze folder samen met iemand leest die de informatie voor u vertaalt of uitlegt.

The information in this brochure is important for you. If you have any difficulties understanding Dutch, please read this brochure together with somebody who can translate or explain the information to you.

Bu broşürdeki bilgi sizin için önemlidir. Hollandaca dilde zorlanıyorsanız, bu broşürü size tercüme edecek ya da açıklayacak biriyle birlikte okuyun.

Informacje zawarte w tym folderze są ważne dla Państwa. Jeśli język niderlandzki sprawia Państwu trudność, postarajcie się przeczytać informacje zawarte w tym folderze z kimś, kto może Państwu je przetłumaczyć lub objaśnić.

المعلومات المتواجدة في هذا المنشور مهمة بالنسبة لكم. إذا كنتم تواجهون صعوبة في اللغة الهولندية،
إحرصوا حينئذ على أن تقرأوا هذا المنشور بحضور شخص ما، الذي يترجم لك المعلومات الواردة فيه
أو بشرحها لكم.

Maasstad Ziekenhuis
Maasstadweg 21
3079 DZ Rotterdam

T: (010) 291 19 11

I: www.maasstadziekenhuis.nl / www.maasnik.nl (kinderwebsite)

I: www.maasstadziekenhuis.nl/mijn (patiëntenportaal)

