

NA HET ONDERZOEK

Soms krijgt u de uitslag direct na het onderzoek. Het kan ook zijn dat uw behandelend arts u later ziet om de resultaten te bespreken. Indien er cellen worden opgestuurd voor onderzoek, is deze uitslag pas na enkele werkdagen beschikbaar.

Complicaties

Een echo-endoscopie is een veilig onderzoek maar er kunnen soms complicaties optreden. De arts zal dit voorafgaand aan het onderzoek met u bespreken. De meest voorkomende complicatie is een bloeding. Deze treedt meestal direct na het onderzoek op.

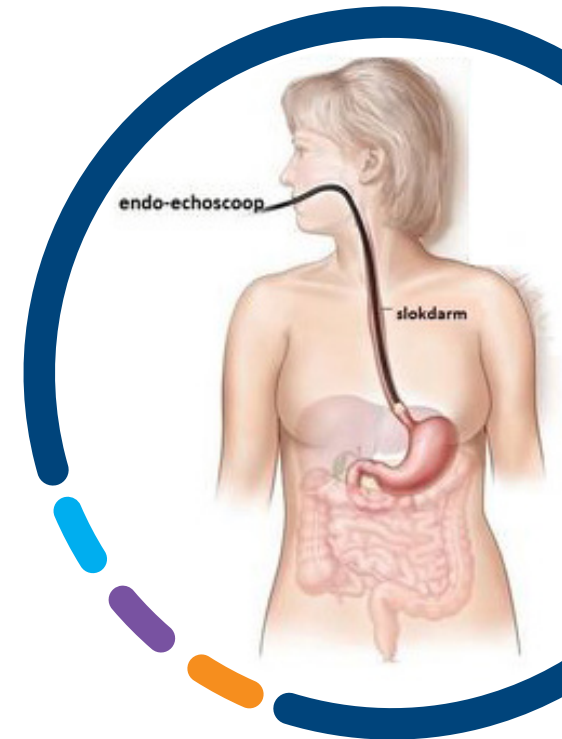
Een zeldzame, maar ernstige complicatie is een gaatje in de wand van de slokdarm, de maag of de twaalfvingerige darm. Dit wordt een perforatie genoemd. Als er een perforatie ontstaat, is verdere ziekenhuisopname noodzakelijk. De behandeling kan bestaan uit een uitgebreide toediening met antibiotica of een operatie.

DOET HET ONDERZOEK PIJN?

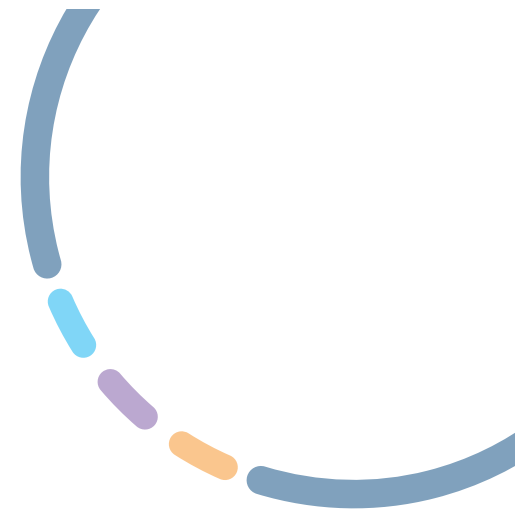
Pijnbeleving is voor iedereen anders.

Aangezien u volledig in slaap wordt gedaan, merkt u weinig van het onderzoek. U zal zich nadien niets meer herinneren van het onderzoek.

Nadien kan uw keel wat gevoelig zijn, maar dit verdwijnt normaal vlug als u terug aan het eten bent.



ECHO ENDOSCOPIE



WAT IS EEN ECHO- ENDOSCOPIE?

Een endoscopie is een onderzoek waarbij gebruik wordt gemaakt van een endoscoop. Dit is een flexibele dunne slang waarmee de arts inwendig onderzoek kan verrichten via de mond of anus. Bij een endoscopische echografie wordt een flexibele slang via de mond door de slokdarm en maag tot in de twaalfvingerige darm ingebracht. Aan het uiteinde van de slang zit een klein echoapparaatje ingebouwd. Dit apparaatje zendt geluidsgolven uit. Hierdoor kunnen organen zoals de slokdarm en de maag, maar ook omliggende organen zoals de alvleesklier, de lever en de galwegen, in beeld gebracht worden. Tevens kan de arts tijdens dit onderzoek een heel klein stukje weefsel (een biopt) of vocht weghalen voor microscopisch onderzoek.

VOOR HET ONDERZOEK

Voor dit onderzoek moet u nuchter zijn. Dit betekent dat u vanaf 24u00 's nachts niet meer mag eten, drinken en roken.

Tijdens het onderzoek wordt u soms door een anesthesist volledig in slaap gedaan. Hiervoor krijgt u op de afdeling een infuus in de linkerarm/ hand.

Medicijngebruik

Bespreek altijd met uw arts welke medicijnen u gebruikt. Soms is het nodig om bepaalde medicijnen tijdelijk te stoppen omdat deze het onderzoek beïnvloeden of risico's inhouden (bv. bloedverduuners geven een verhoogd bloedingsrisico).

Uw arts kan u vertellen of en vanaf wanneer u met deze medicijnen moet stoppen of de dosering moet aanpassen.

TIJDENS HET ONDERZOEK

Op de onderzoekstafel wordt u op uw linkerkant of op de rug gepositioneerd. De endoscopie-assistent plaatst een bijtring tussen uw tanden om uw gebit en de endoscoop te beschermen. De arts brengt de endoscoop met de echokop door de ring in uw keel en schuift deze voorzichtig in uw slokdarm en maag tot aan de twaalfvingerige darm. Hierna begint het onderzoek. De beelden van het echoapparaat worden op een beeldscherm bekeken.

Via de endoscoop kan de arts instrumenten besturen waarmee ingrepen kunnen worden verricht. Zo kan de arts met behulp van een dunne naald door de endoscoop heen een heel klein stukje weefsel of vocht wegnemen voor onderzoek onder de microscoop. Dit heet een biopsie en/ of een punctie. Het onderzoek duurt ongeveer 30 minuten.