

Endoscopische Ultrasonografie (EUS)

Binnenkort heeft u een afspraak voor het ondergaan van endo-echografie via de slokdarm. In deze folder leest u hoe dit onderzoek gaat verlopen.

Wat is een EUS?

Binnenkort ondergaat u een zogenaamde Endoscopische Ultrasonografie (=EUS).

Een EUS is een onderzoek waarbij met behulp van echografie de naast de slokdarm gelegen lymfeklieren in de borstholte onderzocht kunnen worden. Het onderzoek gebeurt met een scoop. Dit is een flexibele en bestuurbare slang met aan het uiteinde een klein echo-apparaat dat onhoorbare geluidsgolven uitzendt (echografie). Daarmee worden opnamen van de organen en lymfeklieren gemaakt. Het gebruik van deze geluidsgolven is onschadelijk voor het lichaam. Met een dunne naald kan de arts tijdens het onderzoek weefsel afnemen. Dit weefsel wordt microscopisch onderzocht om een diagnose te kunnen stellen.

De voorbereiding

Vanaf 24.00 uur de avond vóór het onderzoek mag u niet eten en drinken.

Draag comfortabele, niet knellende, kleding.

Het is verstandig het vervoer naar huis van te voren te regelen. In verband met eventuele medicatie kunt u beter niet zelf rijden.

Het is belangrijk dat u van tevoren uw behandelend arts vertelt of u:

- allergisch bent voor geneesmiddelen of verdoving;
- geneesmiddelen gebruikt

Belangrijk!

Indien u Sintrom (acenocoumarol), Marcoumar (fenprocoumon), Plavix (clopidogrel) of andere bloedverduuners gebruikt dient u dit in overleg met uw

behandelend arts..... dagen voor het onderzoek te stoppen.

Ascal (carbasalaatcalcium) hoeft, tenzij anders aangegeven door uw longarts, niet gestaakt te worden.

Heeft u diabetes en gebruikt u gewoonlijk insuline, dan mag u de ochtend van het onderzoek geen insuline spuiten.

Neem de insulinepen wel mee naar het ziekenhuis.

Overige medicijnen dient u met zo weinig mogelijk water in te nemen.

Uw afspraak

U heeft een afspraak in:

- Hengelo op om uur
U meldt zich 60 minuten voor uw afspraak bij de centrale receptie van het ziekenhuis bij de hoofdingang. Een gastvrouw begeleidt u dan naar de Dagopname

Voor het onderzoek

U zult voor het onderzoek opgenomen worden op de Dagopname. Hier wordt u ontvangen door een verpleegkundige. De verpleegkundige bespreekt met u en uw (eventuele) begeleider het tijdstip waarop u naar huis mag.

Vervolgens vindt de controle van uw zuurstof in het bloed, pols en bloeddruk plaats. Dit gebeurt voordat u naar de onderzoekskamer wordt gebracht.

Onderzoek

Voordat het onderzoek begint, legt een verpleegkundige u uit wat er precies gaat gebeuren. U krijgt twee tabletjes Noscapine, om een eventuele hoestprikkel te

Almelo

Zilvermeeuw 1
Postbus 7600
7600 SZ Almelo

Hengelo

Geerdinksweg 141
Postbus 546
7550 AM Hengelo

 facebook.com/ZGTInfo

 twitter.com/ZGT_info

 linkedin.com/company/zgt

 youtube.com/user/ZGTInfo

 zgt.nl - zgt.nl/mijnzgt

onderdrukken. Nadat u hebt plaatsgenomen op een bed, wordt er een infuusnaaldje ingebracht. Via dit naaldje wordt later het slaapmiddel toegediend. De meeste patiënten worden van dit middel ontspannen, sommige patiënten raken in een lichte slaap. De meeste mensen herinneren zich na afloop weinig meer van het onderzoek. Naast het slaapmiddel krijgt u tevens een pijnstillertje (fentanyl) toegediend omdat de punctie soms wat pijn kan doen.

Verdooving

U krijgt een knijpertje aan een vingertop. Het knijpertje registreert uw hartslag en het zuurstof gehalte in uw bloed. Ook wordt een band om uw bovenarm aangelegd om tijdens het onderzoek de bloeddruk te controleren. De verpleegkundige vraagt u om uw eventuele kunstgebit uit te doen. Daarna worden uw keel en stembanden verdoofd met behulp van een spray en vloeistof. Ook wordt er een zuurstofslangetje aangebracht in uw neus.

Inbrengen scoop

Het onderzoek vindt plaats in de zijligging. U krijgt een bijtring tussen uw kaken ter bescherming van de scoop. Daarna wordt het slaapmiddel toegediend via het infuusnaaldje. Bent u eenmaal in een slaperige toestand gebracht, dan introduceert de longarts de scoop via de mond. U kunt tijdens het onderzoek rustig blijven ademen. Tijdens het onderzoek worden uw hartslag en het zuurstofgehalte in uw bloed gecontroleerd.

Het onderzoek zelf

De longarts gaat op zoek naar de lymfklieren. Als deze klieren goed zichtbaar zijn, prikt hij deze met een dunne holle naald aan en zuigt hij een kleine hoeveelheid materiaal op voor nader onderzoek. Dit aanprikken (punctie) van de klieren wordt een aantal keren herhaald. De punctie kan gepaard gaan met een gering bloedverlies. Bloed en slijm worden direct weggezogen.

Voordelen en risico's van het slaapmiddel

Het grote voordeel van de sluijmerstoestand tijdens het onderzoek is dat u er weinig van merkt. Het onderzoek zou anders als belastend kunnen worden ervaren. Doordat u nu ontspannen bent, verloopt het onderzoek in het algemeen ook gemakkelijker. Nadeel kan zijn dat u nog enkele uren wat suf bent en misschien het stukje herinnering aan het onderzoek mist.

In zeldzame gevallen kunnen er vanwege het slaapmiddel problemen ontstaan met de ademhaling of hartfunctie. Dit komt bij minder dan 1% van de patiënten voor. De boven beschreven voorzorgsmaatregelen zijn genomen om deze problemen tijdig te signaleren en met medicijnen te behandelen.

Duur van het onderzoek

De voorbereidingen nemen ongeveer een kwartier in beslag. Het onderzoek duurt 30 tot 60 minuten, terwijl u een uur tot anderhalf uur nodig hebt om uit te slapen en weer goed wakker te worden. In totaal duurt het onderzoek dus 2,5 tot 3 uur.

Na het onderzoek

Na het onderzoek blijft u nog anderhalf uur op de Dagopname om uit te slapen. Wanneer u goed wakker bent en alle controles stabiel zijn wordt het infuusnaaldje verwijderd. Daarna kunt u naar huis. Het kan zijn dat u na het onderzoek enige tijd een geïrriteerd gevoel in uw keel heeft. In verband met de verdooving mag u anderhalf uur na het onderzoek niet eten en drinken, omdat anders de kans bestaat dat u zich verslikt.

Weer naar huis

Houdt u er rekening mee dat u niet zelf naar huis mag rijden!

De eerste 24 uur na het onderzoek wordt u afgeraden om:

- Alcoholische dranken te gebruiken
- Belangrijke beslissingen te nemen
- Actief deel te nemen aan het verkeer
- Gevaarlijke machines te bedienen

- Te sporten

Complicatie bij het EUS onderzoek komen zeer zelden voor. Het is normaal dat u op de dag van het onderzoek wat keelpijn en bloederig slijm achter in uw keel heeft. In zeer zeldzame gevallen kan er een scheur (perforatie) van de slokdarm ontstaan bij het inbrengen van de endoscoop. Dit kan soms meteen hersteld worden tijdens de ingreep; in enkele gevallen is daarvoor een operatie nodig.

Krijgt u binnen 1 dag na het onderzoek een van de volgende klachten?

- toenemende kortademigheid
- bloed braken of bloed ophoesten (kopje vol)
- koorts hoger dan 38 °C
- aanhoudende pijnklachten
- andere klachten die u niet vertrouwt

Neem dan tussen 08.30 en 16.30 uur contact op met secretariaat longgeneeskunde, telefoonnummer 088 708 33 00.

Bij problemen 's avonds of 's nachts kunt u contact opnemen met de afdeling spoedeisende hulp, telefoonnummer 088 708 78 78

Uitslag

U krijgt hiervoor een afspraak met uw behandelend arts voor het bespreken van de uitslag van het EUS-onderzoek, meestal binnen vijf werkdagen na het onderzoek.

Time-out procedure

Wij werken wij volgens landelijke kwaliteitseisen vóór elk onderzoek met de zogenaamde Time-out procedure. Dit betekent dat we u op verschillende momenten dezelfde vragen stellen, bijvoorbeeld 'wat is uw geboortedatum?' Dit doen we om uw veiligheid te waarborgen.

Vragen

Hebt u na het lezen van deze folder nog vragen, stel ze dan gerust. Uw arts of verpleegkundige wil ze graag beantwoorden.