

## Endoscopische Ultrasonografie (EUS)

Binnenkort heeft u een afspraak voor het ondergaan van endoscopische ultrasonografie (EUS) 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 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 0.00 uur de avond vóór het onderzoek mag u niet eten en drinken.

Draag comfortabele, niet knellende, kleding.

In verband met eventuele medicatie **mag u 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 bloedverdunners gebruikt dient u dit in overleg met uw

behandelend arts een aantal dagen voor het onderzoek te stoppen.

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

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:

Ziekenhuislocatie 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 polikliniek 0.4 het MDL centrum.

Is er sprake van een spoedgeval, dan bestaat de mogelijkheid dat uw onderzoek verschoven wordt naar een andere dag.

### Voor het onderzoek

U zult voor het onderzoek opgenomen worden op de polikliniek 0.4 het MDL centrum. Hier wordt u ontvangen door een verpleegkundige. De verpleegkundige bespreekt met u en uw begeleider het tijdstip waarop u naar huis mag.

Vervolgens vindt de controle van uw zuurstof in het bloed, pols en bloeddruk plaats.

U krijgt twee tabletjes Noscapine, om een eventuele hoestprikkel te onderdrukken.

Nadat u hebt plaatsgenomen op een bed, wordt er een infuusnaaldje ingebracht. Via dit

#### 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

naaldje wordt later het slaapmiddel toegediend.

### **Het onderzoek**

Voordat het onderzoek begint legt de verpleegkundige u uit wat er precies gaat gebeuren.

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. Het onderzoek vindt plaats in rugligging. Tijdens het onderzoek krijgt u een zuurstofslangetje in uw neus.

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.

De longarts kijkt tijdens het onderzoek naar de lymfeklieren. Als deze klieren goed zichtbaar zijn, prikt hij/zij deze met een dunne holle naald aan en zuigt hij/zij 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.

U kunt tijdens het onderzoek rustig blijven ademen. Tijdens het onderzoek worden uw hartslag en het zuurstofgehalte in uw bloed gecontroleerd.

### **Voordelen en risico's van het slaapmiddel**

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.

Het grote voordeel van de sluiimertoestand 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 ongeveer 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 verdoving mag u een 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.

Complicaties 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 één 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 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 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.

### **Check uw dossier op MijnZGT**

MijnZGT is het patiëntenportaal van ZGT. U kunt op MijnZGT via uw computer, tablet of mobiel delen van uw medisch dossier inzien, persoonlijke gegevens checken, of bijvoorbeeld vragenlijsten invullen die wij voor u hebben klaargezet. Kijk voor meer informatie op: [zgt.nl/mijnzgt](https://zgt.nl/mijnzgt).