

Slokdarm dilatatie

De inhoud van deze folder komt uit onze ETZ behandelwijzer app. Daarom kan het zijn dat sommige verwijzingen in deze folder niet juist zijn omdat zij naar een mogelijkheid in de app verwijzen. Om de informatie zo goed mogelijk te kunnen bekijken is het downloaden van onze app via de app store of google play store aan te raden. Deze app is gratis.

Welkom

Welkom

Binnenkort wordt u verwacht voor het oprekken van een vernauwing in de slokdarm. In deze app vindt u alle informatie over deze ingreep.

Meer informatie over: ETZ

Het ETZ is een topklinisch opleidingsziekenhuis en traumacentrum. Met drie locaties in Tilburg en Waalwijk is ETZ hét ziekenhuis voor alle inwoners in de regio Midden-Brabant, maar ook (ver) daarbuiten.

Omdat iedere patiënt uniek is, bieden we zorg op maat. We gaan met patiënten in gesprek over wat zij voelen, denken en vinden. 'Oog voor jou' noemen we dat. Zo helpen we patiënten om samen met hun specialist de best passende behandeling te kiezen. Op deze wijze leveren we onze patiënten zorg die Buitengewoon is.

Het onderzoek

Wat voor onderzoek is dit?

Dit onderzoek wordt uitgevoerd met een gastroscop: een dunne buigzame slang met aan het einde een kijker en een lampje. Hiermee kan de maag-darm-leverarts mogelijk in uw slokdarm, maag en twaalfvingerige darm kijken. Het onderzoek duurt 5-10 minuten.

Welke voorbereidingen zijn thuis nodig?

Lees alles over de voorbereiding thuis.

Meer informatie over: Voorbereiding thuis

Als u in de ochtend geholpen wordt:

- U moet nuchter zijn vanaf 24.00u de avond voor het onderzoek
- U mag 24 uur voor het onderzoek niet roken

Als u in de middag (na 13.00u) geholpen wordt:

- Tot 8.00u mag u nog een licht ontbijt eten dat bestaat uit één beschuit, één cracker of één witte boterham met jam

- Tot 10.00u voor het onderzoek mag u nog heldere dranken gebruiken, zoals thee, water of appelsap.
- Hierna mag u niets meer eten en drinken
- U mag 24 uur voor het onderzoek niet roken

Indien er sprake is van een volledige verstopping/vernauwing van de slokdarm, dan is eten en drinken niet mogelijk.

Tips

- Draag ruim zittende kleding.
- Doe geen lippenstift op, omdat dit moeilijk van de gastroscopie verwijderd kan worden.
- Als u medicijnen gebruikt die de bloedstolling beïnvloeden, zoals Fenprocoumarol (Marcoumar®), Acenocoumarol (Sintrom®), Acetylsalicylzuur (Aspirine®, Acetosal®, Ascal®) of Clopidogrel (Plavix®), moet u het gebruik hiervan vooraf met uw behandelend arts bespreken. Het is mogelijk dat u enkele dagen voor het onderzoek met de inname van deze medicijnen moet stoppen.
- Als u diabetes (suikerziekte) heeft, wordt op de polikliniek met u besproken hoe u op de dag van het onderzoek met uw medicatie moet omgaan. Het voedingsadvies na de ingreep is een vloeibaar dieet.
- Als u nog andere medicijnen gebruikt, wordt op de polikliniek met u besproken hoe u hiermee moet omgaan.

Vorbereiding op de endoscopie

Op de dag van het onderzoek meldt u zich aan bij de aanmeldzuil in de centrale hal van het ziekenhuis. Daarna wacht u in de wachtkamer op afdeling Endoscopie.

Meer informatie over: Vorbereiding op de endoscopie

De verpleegkundige haalt u op en brengt u naar de voorbereidingsruimte. Daar wordt u op een brancard gelegd. Daarna brengt de verpleegkundige een infuusnaaldje in uw arm in. Via dit naaldje kan de maag-darm-leverarts die het onderzoek doet u een rustgevend middel en eventueel pijnmedicatie geven, waarvan u slaperig wordt. De verpleegkundige plaatst een clipje op uw vinger waarmee het zuurstofgehalte en uw hartslag worden gemeten. Ook krijgt u een bloeddrukband om uw arm waarmee met regelmaat uw bloeddruk wordt gemeten.

Het onderzoek

Zo gaat het onderzoek in zijn werk.

Meer informatie over: Het onderzoek

- U neemt op uw linkerzijde plaats op de brancard.
- U krijgt een ring tussen uw tanden om uw tanden en de gastroscopie die wordt ingebracht te beschermen.
- De gastroscopie wordt via de mond ingebracht.
- De gastroscopie wordt opgeschoven om uw slokdarm en indien mogelijk uw maag te bekijken. Bij een vernauwing waarbij de gastroscopie niet kan passeren, kan er gewisseld worden naar een

dunnere gastroscop.

Het oprekken van de slokdarm kan op 3 manieren gebeuren:

1. Tijdens het terugtrekken van de gastroscop wordt een voerdraad achtergelaten. Over deze voerdraad wordt een buis geschoven die van smal naar breder uitloopt en de vernauwing geleidelijk oprekt.
2. Soms gebeurt het oprekken door middel van een ballon. Over de achtergelaten voerdraad wordt dan een kleine, lege ballon geschoven. Met behulp van röntgenstralen is goed te zien tot hoever de ballon moet worden opgeschoven. De ballon wordt vervolgens met lucht opgeblazen waardoor de vernauwing wordt opgerekt.
3. Of de ballon wordt door de gastroscop opgevoerd en onder zicht opgeblazen.

Vóór het onderzoek moet u eventuele gebitsprotheses of losse elementen en piercings en lippen of tong uit doen.

Na het onderzoek

Na de behandeling gaat u naar de uitslaapkamer. U krijgt het eerste halfuur niets te eten of te drinken.

Meer informatie over: Na het onderzoek

Na een halfuur krijgt u een slokje water om te bepalen of er pijnklachten ontstaan na het slikken. Als het slikken geen pijn geeft en u goed wakker bent, mag u onder begeleiding naar huis.

De avond na het oprekken van de slokdarm mag u alleen vloeibaar eten. Daarna mag u doorgaans uw dieet weer uitbreiden.

Tips

- Eet alleen gemalen voedsel. Goed kauwen is niet voldoende. Dit betekent dat vlees, groenten en aardappelen gemalen moeten worden, brood zonder korst en het broodbeleg zeer fijn snijden. Of producten zoals smeerkaas, paté en jam gebruiken. Een goed alternatief voor vlees is vis. Als u toch vlees wilt eten moet u dit altijd malen.
- Draderig eten zoals asperges, en citrusfruit vermijden.
- Rustig eten en goed kauwen.
- Veel drinken.
- Als u medicijnen gebruikt in de vorm van tabletten deze altijd fijnmalen. Overleg wel met uw arts of apotheek of dit kan voor de medicatie die u gebruikt. Zij kunnen anders zorgen voor een alternatief, bijvoorbeeld zepillen of drankjes.

Risico's, complicaties en bijwerkingen

Complicaties

Hieronder de risico's, complicaties en bijwerkingen bij dit onderzoek.

Meer informatie over: Complicaties

- Bij het oprekken van de slokdarm kan er een perforatie in de slokdarm optreden.
- Er kan een bloeding ontstaan.
- Er kunnen ademhalingsproblemen en/of stoornissen in de hartfunctie optreden door de medicatie ontstaan.
- Er kan een luchtweginfectie of een longontsteking optreden als bij verslikken in de maaginhoud.

Tot slot

Ik kan niet komen

Als u door ziekte of om andere redenen verhinderd bent om uw afspraak na te komen, neem dan contact op met de polikliniek MDL.

Alle informatie

Vorbereiding op de endoscopie

De verpleegkundige haalt u op en brengt u naar de voorbereidingsruimte. Daar wordt u op een brancard gelegd. Daarna brengt de verpleegkundige een infuusnaaldje in uw arm in. Via dit naaldje kan de maagdarm-leverarts die het onderzoek doet u een rustgevend middel en eventueel pijnmedicatie geven, waarvan u slaperig wordt. De verpleegkundige plaatst een clipje op uw vinger waarmee het zuurstofgehalte en uw hartslag worden gemeten. Ook krijgt u een bloeddrukband om uw arm waarmee met regelmaat uw bloeddruk wordt gemeten.

Het onderzoek

- U neemt op uw linkerzij plaats op de brancard.
- U krijgt een ring tussen uw tanden om uw tanden en de gastroscoop die wordt ingebracht te beschermen.
- De gastroscoop wordt via de mond ingebracht.
- De gastroscoop wordt opgeschoven om uw slokdarm en indien mogelijk uw maag te bekijken. Bij een vernauwing waarbij de gastroscoop niet kan passeren, kan er gewisseld worden naar een dunnere gastroscoop.

Het oprekken van de slokdarm kan op 3 manieren gebeuren:

1. Tijdens het terugtrekken van de gastroscoop wordt een voerdraad achtergelaten. Over deze voerdraad wordt een buis geschoven die van smal naar breder uitloopt en de vernauwing geleidelijk