

Echo-endoscopie

Informatiebrochure



Wat is een echo-endoscopie en wat is het doel van het onderzoek?

Echo-endoscopie is een onderzoek van een deel van het spijsverteringskanaal dat bestaat uit een combinatie van een echografische en endoscopische techniek.

Het toestel lijkt op een normale endoscoop zoals wordt gebruikt bij een maagonderzoek en bestaat uit een flexibele buis. Op de tip is een kleine echografiesonde aanwezig. Zo kan een echografie 'van binnenuit' uitgevoerd worden. Doordat de echo-endoscoop rechtstreeks tegen de wand van een orgaan kan aangebracht worden, is het de beste techniek om de aard en omvang van bepaalde letsels na te gaan.

Het is de ideale manier om een zicht te krijgen op de volledige wand van de slokdarm, de maag, de twaalfvingerige darm of de endeldarm. Ook de pancreas (alvleesklier) en de galwegen kunnen op die manier in beeld gebracht worden.

Via dit onderzoek kunnen er cysten, tumoren en stenen opgespoord worden.

Indien nodig kunnen via deze weg ook onmiddellijk weefselstalen genomen worden door met een fijne holle naald in het letsel te prikken doorheen de wand van het spijsverteringskanaal in een gezwel of lymfeklier. Hierdoor kan dan soms een operatie met dit zelfde doel vermeden worden. De voorbereiding is verschillend bij een echo-endoscopie van het bovenste maag-darmstelsel (slokdarm, maag, alvleesklier, borstholte, twaalfvingerige darm, galblaas en galwegen) en van de endeldarm (rectum)



Verloop na het onderzoek

Wanneer u goed wakker bent en zich goed voelt, wordt u terug naar uw kamer gebracht. Terwijl u daar nog verder kan bekomen, krijgt u iets te eten en te drinken.

Uw specialist zal in de loop van de namiddag bij u op de kamer langskomen of u zal begeleid worden naar zijn/haar bureau om de uitslag van het onderzoek te bespreken. Als alles in orde is, kunt u dan naar huis.

De resultaten van het onderzoek worden doorgegeven aan de verwijzende arts die deze met u zal bespreken. De resultaten van de weefselstalen, genomen tijdens het onderzoek, worden ook naar de verwijzende arts gestuurd.

Als u verdoving hebt gekregen, mag u zelf de hele dag niet meer met de wagen rijden. Uw vertraagde reflexen maken het autorijden immers onveilig. Spreek van tevoren met iemand af die u naar het ziekenhuis brengt en nadien terug komt ophalen. Na een verdoving raden we u ook af de rest van de dag nog belangrijke beslissingen te nemen of risicovolle activiteiten uit te voeren. Indien u geen verdoving hebt gekregen, mag u zelf met de wagen naar huis rijden.

Complicaties

Globaal gezien is de echo–endoscopie een veilig onderzoek met een minimale kans op complicaties. Nochtans kan elke medische handeling, elk medisch onderzoek of interventie leiden tot bepaalde verwickelingen, zelfs als ze deskundig en met de nodige voorzichtigheid worden uitgevoerd.

Uiterst zeldzaam (0.06%) is de perforatie (ontstaan van een gaatje in de wand van het maagdarmstelsel) van de maag, slokdarm of darmkanaal.

Dikwijls is dit mede het gevolg van een onderliggend letsel of afwijkingen. In deze situatie is een operatie noodzakelijk.

Een bloeding en/of infectie als gevolg van een echo – endoscopie is zeldzaam (0.1%) en kan meestal onmiddellijk behandeld worden zonder operatie.

De toegediende verdoving geeft zeer zeldzaam aanleiding tot allergische reacties of hart- en/of longaandoeningen. Eventuele verwickelingen treden meestal op tijdens of onmiddellijk na het onderzoek. Soms kunnen ze echter laattijdig pas duidelijk worden. Tekens die kunnen wijzen op een laattijdige verwickeling zijn: pijn in de borstkas of buik, koorts, rillingen, bloedbraken, blijvend bloedverlies bij de stoelgang... In deze gevallen is het zeer belangrijk dat u contact opneemt met een arts. Indien u geen arts kan bereiken, gelieve u dan te melden op de dienst spoedgevallen van het ziekenhuis.





Uw gezondheid, onze zorg.

Sint-Andriesziekenhuis vzw
Bruggestraat 84, 8700 Tiel
T 051 42 51 11
info@sintandriestielt.be
www.sintandriestielt.be

Inwendige Ziekten

T 051 42 51 60
interne@sintandriestielt.be
www.gastrotielt.be

