SINT-ANDRIES TIELT ZIEKENHUIS

Uw gezondheid, onze zorg.

Transoesofagaal onderzoek

slokdarmecho of TEE

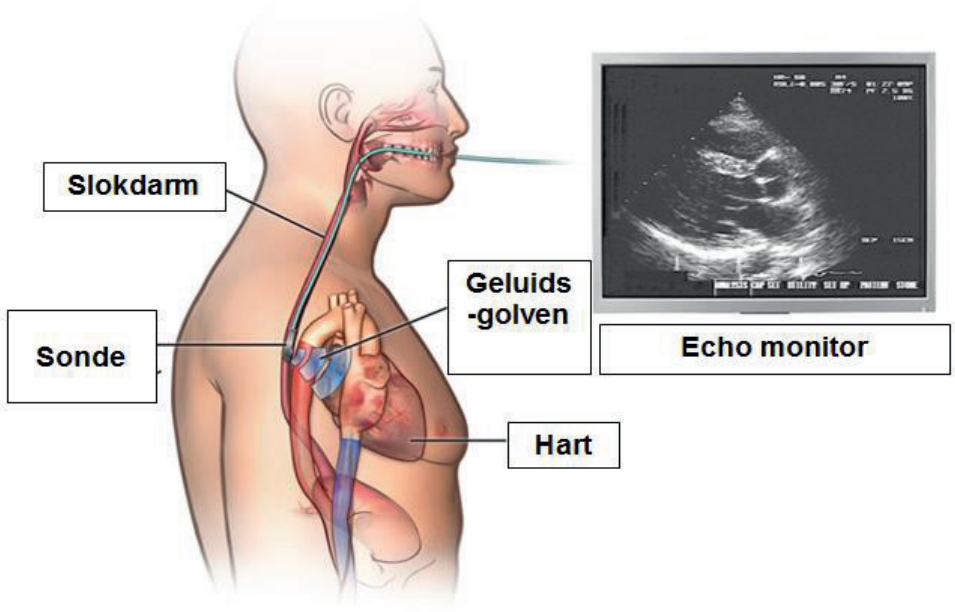
Informatiebrochure



Wat is een transoesofagaal onderzoek (TEE)?

Uw cardioloog heeft in overleg met u besloten een TEE bij u uit te voeren. Via de slokdarm wordt een transoesofagale sonde, dit is een flexibele slang van ongeveer één centimeter doorsnede, ingebracht om via uw slokdarm een echo van de hartspier te maken.

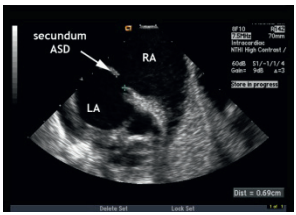
Met de transoesofagale sonde kan men de fijnere structuren van het hart en de normale verbindingen in het hart in beeld brengen. Sommige structuren van het hart zijn op die manier beter zichtbaar dan met een echo-onderzoek op de borstkas.



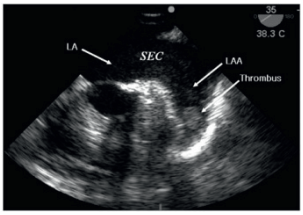
De TEE is een geschikt onderzoek om na te gaan of er:

- klonters in uw hart aanwezig zijn
- abnormale, veelal aangeboren, afwijkingen zichtbaar zijn
- ontstekingstekenen (vegetaties) aanwezig zijn op uw hartkleppen

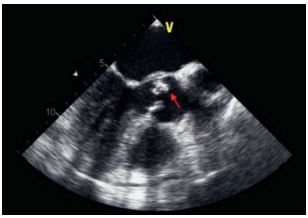
De dokter kan tevens het verloop van de aorta in de borstkas beter bekijken.



Gaatje in het hart



Klonter



Vegetatie

Dit onderzoek gebeurt ofwel zonder lichte verdoving (wel plaatselijke verdoving) of onder een lichte verdoving indien u een erge wurgreflex hebt. Dit onderzoek gaat door op poli-interne in de consultatieruimte van de cardioloog op de 1ste verdieping (route 30) ofwel op recovery.

Vooraleer het onderzoek kan gepland worden zal men u vragen een toestemmingsverklaring te ondertekenen, zowel voor het onderzoek zelf als voor de lichte verdoving indien zou blijken dat dit nodig is.

Enkele praktische afspraken

Het is van groot belang dat u 6 uur voor het onderzoek nuchter blijft: niets meer eet, drinkt of rookt. Hierdoor voorkomt u complicaties tijdens het onderzoek. Indien u erge dorst heeft, mag u nog een kleine hoeveelheid zuiver water drinken. Heldere vloeistof zoals water, appelsap, koffie/thee zonder melk mag tot maximum 2 uur voor het onderzoek.

Als u gewoonlijk medicatie neemt, moet deze worden ingenomen met water, de morgen van het onderzoek.

Indien u diabeet bent, spreekt u best af met uw arts welke medicatie of insulinedosis u mag gebruiken. Indien u slokdarmproblemen heeft, gelieve dit aan de arts te melden.

Het onderzoek

Voor het onderzoek wordt een katheter met een infuus in de voorarm geplaatst. Uw bloeddruk en hartslag worden gecontroleerd. Langs deze leiding kan de cardioloog u een korte verdoving toedienen indien dit nodig is. Ook wordt dit infuus soms gebruikt om vloeistof in te spuiten om een open verbinding in het tussenschot tussen linker- en rechterkant van het hart in het licht te stellen. Men brengt elektroden aan op de borstkas om het hartritme te volgen tijdens het onderzoek. Verwijder, zo dit bij u aanwezig is, uw kunstgebit. De keel wordt lokaal verdoofd met Xylocaïne-spray.

U moet op uw linkerzijde op de onderzoekstafel liggen. De dokter dient dan een lichte verdoving toe via het infuus en nadien wordt de sonde via de mond achteraan in de keel gebracht. De patiënt wordt gevraagd enkele keren goed door te slikken. Dit kan een onaangenaam gevoel geven en soms veroorzaakt dit braakneigingen. U mag rustig door de neus blijven ademen, dit onderdrukt dit gevoel. U houdt de kin dicht tegen de borstkas. Tijdens het onderzoek kan er speeksel uit de mond lopen, hetgeen volledig normaal is.

U moet niet vrezen dat u niet kan ademen gezien uw neus vrij is. Wanneer de sonde zich in de slokdarm bevindt, kan de arts het onderzoek starten en dit duurt ongeveer 10 minuten. Zo kan vanuit verschillende hoeken de nodige beelden van het hart worden genomen.

Nazorg

Na het onderzoek wordt het infuus verwijderd. De eerste 2 uren mag u nog niet eten en drinken omdat u zich zou kunnen verslikken door de verdoving van uw keel.

Als u ambulant komt voor dit onderzoek mag u, in geval van gebruik van lichte verdoving, na het onderzoek niet onmiddellijk met de auto rijden. U spreekt best af met iemand die u naar huis kan brengen.

Aandachtspunten

Een uitermate zeldzame complicatie bij dit onderzoek is een slokdarmperforatie. Teneinde dit risico tot een minimum te herleiden zal men vragen of u in het dagelijkse leven slikproblemen ondervindt. Indien dit het geval is moet mogelijks eerst een gastroscopie worden gepland gezien het onderzoek tegenaangewezen is bij patiënten gekend met divertikel van Zenker (uitstulping van de slokdarm), alsook in geval van slokdarmtumoren, of spataders op de slokdarm ten gevolge van levercirrose.

Resultaten

Uw behandelende arts zal de bevindingen van het onderzoek met u bespreken.

Vragen en info

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen?
Aarzel dan niet om even contact op te nemen om uw vragen te stellen?

Mocht u om dringende redenen uw afspraak niet kunnen nakomen, verwittigt u zo spoedig mogelijk het secretariaat cardiologie.

Secretariaat cardiologie

051 42 58 70

cardiologie@sintandriestielt.be

www.hartcentrumaalter-tielt-dentergem.be

Artsen

- Dr. Desimpel Françine
- Dr. Vanderheeren Philippe
- Dr. Bresseleers Jan
- Dr. Defruyt Loran
- Dr. De Coster Margot
- Dr. Özpak Emine

Locatie adressen hartcentrum

Sint-Andriesziekenhuis
Bruggestraat 84
8700 Tielt

051 42 51 11
1e verdiep - route 40
www.sintandriestielt.be

Hartcentrum Aalter
Lindestraat 20
9880 Aalter

Hartcentrum Dentergem
Vijvestraat 5
8720 Dentergem

Spoedopname

Buiten de kantooruren, in het weekend en op feestdagen kunt u voor dringende problemen langskomen tot de dienst spoedgevallen van het Sint-Andriesziekenhuis, voor vragen spoeddienst 051 42 50 67

Vragen?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

TIELT
SINT-ANDRIES
ZIEKENHUIS

Uw gezondheid, onze zorg.

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

20/10/26