

Waarom dit onderzoek?

Een echo-endoscopie is een diagnostisch onderzoek.

Het is een onderzoekstechniek waarbij een deel van het spijsverteringsstelsel onderzocht wordt door een combinatie van echografische en endoscopische technieken.

Het onderzoek verschaft gedetailleerde informatie over galwegen, galblaas, pancreas, lever, maag, slokdarm of het uiteinde van de dikke darm.

Vorbereiding

- U dient nuchter te zijn voor dit onderzoek.
- U rookt niet de dag van het onderzoek, de dagen ervoor zo weinig mogelijk.

Onderzoek

- Dit onderzoek wordt steeds uitgevoerd met een verdovende keel-spray. Voor uw comfort kan er in overleg met uw arts gekozen worden om bovendien een sederend middel te geven of het onderzoek te laten doorgaan onder narcose.

- Dan gaat u op uw linkerzijde liggen.
- Bij echo-endoscopie van slokdarm, maag, pancreas of begin van de dunne darm wordt er een mondstuk tussen uw tanden geplaatst.



- Een soepel buisje(endoscoop) kan via de mond of via de anus in het lichaam gebracht worden. Op de top van de endoscoop is een video-camera en een echoapparaatje bevestigd.



- Om bijkomende informatie te bekomen kan eventueel een weefselpunctie (biopsie) worden verricht.

Risico's en mogelijke alternatieven

Echo-endoscopie is een zeer veilig onderzoek.

In zeldzame gevallen kan het toegediende sederend of narcotisch middel een abnormale reactie veroorzaken, doch de risico's hiervan zijn bekend en elk endoscopiecentrum is uitgerust met de nodige middelen om deze onverwachte reactie te behandelen.

Verwikkelingen zoals bloeding of perforatie treden uiterst zeldzaam op (0,1%).

Er bestaat een zeer klein risico dat maagsappen geaspireerd worden in de long en dit kan eventueel leiden tot een longontsteking.

Infectie, extreem zeldzaam maar kan nooit volledig uitgesloten worden. De colonoscoop kan niet gesteriliseerd worden door verhitting boven 100°C, maar wordt voor elk nieuw gebruik grondig gereinigd en gedesinfecteerd volgens de recentste internationale wetenschappelijke normen en de bestaande wetgeving terzake.

Resultaat en kans op succes

U krijgt zo mogelijk nog diezelfde dag de resultaten meegedeeld door uw behandelend arts.

De uitslag van weefselbiopten is pas na een week gekend. De arts brengt u op de hoogte van zodra het resultaat gekend is. Dit kan gebeuren op uw kamer (opgenomen patiënten) of tijdens een consultatie (ambulante patiënten).

Nazorg

- Ten gevolge van de verdoving kan u een kortstondige keelirritatie, milde sufheid of draaiingen ervaren. Dit verdwijnt spontaan.
- Mogelijks ervaart u een licht opgeblazen buik na het onderzoek, dit verdwijnt spontaan.
- Indien het onderzoek onder anesthesie plaatsvindt, gaat u na het onderzoek eerst nog een 30 minuten naar de ontwaakzaal. U mag tot 12u na het onderzoek zelf geen voertuig besturen. De eerste 24u na het onderzoek bent u bij voorkeur niet alleen thuis.
- Wanneer u aanhoudende pijn, koorts of bloedverlies(rode of zwarte stoelgang) heeft, meldt dit aan uw arts of verpleegkundige.

Contactgegevens Dienst Gastro-enterologie

Campus Aalst (X+0)

Moorselbaan 164 - 9300 Aalst

Tel: 053 72 44 28

Gastro-Entero.Aalst@olvz-aalst.be

Campus Asse

Bloklaan 5 - 1730 Asse

Tel: 02 300 62 56

Gastro-Entero.Asse@olvz-aalst.be

Disclaimer

De informatie in deze brochure is van algemene aard en is bedoeld om u een globaal beeld te geven van de zorg en voorlichting die u kunt verwachten. In iedere situatie, en dus ook de uwe, kunnen andere adviezen of procedures van toepassing zijn. Deze brochure vervangt dus niet de informatie die u van uw behandelend arts reeds kreeg en die rekening houdt met uw specifieke toestand. Zijn er na het lezen van deze brochure nog vragen schrijf deze eventueel op en bespreek ze in ieder geval met uw behandelend arts.

Versie 20/10/2020

Goedgekeurd door dokter Jo
Vandervoort