

Endoscopische Ultrasonografie (EUS) via de anus



Een endoscopische ultrasonografie (EUS) is een inwendige echo. Met een endoscopische ultrasonografie kunnen bepaalde afwijkingen vanuit de dikke darm bekeken worden met behulp van een flexibele slang: de endo-echo scoop. Aan het uiteinde van de slang zit een klein lampje, een camera en een echokop. Door de weerkaatsing van geluidsgolven tegen weefsel wordt er beeld verkregen op de monitor. Op deze manier kan er meer informatie verkregen worden over mogelijke afwijkingen in of net buiten de darmwand. Indien nodig, dan kan er direct een punctie gedaan worden. Met een holle naald kan er weefsel of vocht verkregen worden voor microscopisch onderzoek. We vragen u om de vragenlijst opname dagbehandeling, die u bij de afspraakbevestiging hebt gekregen, ingevuld mee te nemen.

Sedatie

Tijdens een EUS wordt sedatie toegediend. Sedatie is een combinatie van een rustgevend middel en een pijnstiller. Het doel van de sedatie is dat u zich beter kunt ontspannen en dat u het onderzoek beter kunt verdragen. U moet dit niet verwarren met een narcose.

Omdat u sedatie krijgt, moet u na het onderzoek altijd door een contactpersoon worden opgehaald op het dagbehandelcentrum (4e etage, gang E).

U mag na het onderzoek niet zelf autorijden en alleen onder begeleiding van uw contactpersoon aan het verkeer deelnemen. Dit geldt ook voor lopen, fietsen en de taxi. We raden het af om op de dag van het onderzoek nog te gaan werken of belangrijke beslissingen te nemen. De dag na het onderzoek kunt u alles weer doen zoals u gewend bent.

Heeft u slaapapneu (OSAS) en gebruikt u hiervoor een CPAP apparaat? Neemt u dit apparaat dan mee nemen naar het onderzoek?

De voorbereiding

Voor dit onderzoek is het belangrijk dat uw endeldarm goed schoon is.

Let op! De voorbereiding is afhankelijk van het doel van het onderzoek. De arts bepaalt of u moet laxeren met een laxemiddel of met klysma's. In een aparte folder vindt u de uitleg over de (soort) voorbereiding die u moet volgen.

Belangrijk!

- Gebruikt u bloedverdünnende medicatie, dan moeten hier afspraken over zijn gemaakt met de behandelend arts of de endoscopie verpleegkundige. Als u hier geen informatie over heeft gekregen, neem dan contact op met de afdeling Endoscopie.
- **Let op!** Wanneer u alléén carbasalaatcalcium (Ascal®) of acetylsalicylzuur (Aspirine®) gebruikt, hoeft u geen contact op te nemen. De dosering van deze middelen hoeft niet aangepast te worden en deze medicatie hoeft niet gestopt te worden.
- Wanneer u ijzertabletten gebruikt, moet u hiermee twee weken voor het onderzoek stoppen. Deze tabletten veroorzaken een zwarte aanslag aan de binnenkant van de darmen waardoor deze niet goed te beoordelen is. Valt de afspraak voor het onderzoek binnen deze twee weken? Neem dan contact op met de afdeling Endoscopie.
- Als u diabetes hebt en hier medicatie voor gebruikt, moeten uw medicijnen aangepast worden aan de voorbereiding. Uw behandelend arts of de endoscopie verpleegkundige zal u hier over informeren. Indien u geen aangepaste medicatielijst hebt ontvangen, neemt u contact op met de afdeling Endoscopie.

Endoscopische Ultrasonografie (EUS) via de anus



- Alle andere medicijnen die u gebruikt, kunt u tijdens de voorbereidingsperiode innemen. Let wel op dat u de medicatie één uur voor u met het laxeermiddel start, inneemt. Twee uur na het laatste glas laxeermiddel van die dag kunt u ook weer uw medicatie innemen.
- Hebt u een ICD (implanteerbare cardioverter defibrillator)? Geef dit zo spoedig mogelijk door aan de afdeling Endoscopie. Dan kunnen wij hier voorafgaand aan het onderzoek afspraken over maken met de pacemakertechnicus.
- Houdt u er bij het gebruik van orale anticonceptie rekening mee, dat u de rest van de cyclus niet volledig beschermd bent.

Het onderzoek

De dagverpleging

Voor het onderzoek meldt u zich bij de aanmeldzuil van de dagbehandeling (4e etage, gang E). U wordt vervolgens opgehaald door de verpleegkundige van de dagverpleging en verder voorbereid op het onderzoek. U krijgt een speciale endoscopie broek aan, u wordt aangesloten aan de bewakingsmonitor en u krijgt een infuusnaaldje in uw arm waardoor op de onderzoekskamer de sedatie wordt gegeven. Na een korte vragenlijst zal, indien nodig, met een vingerprik uw bloedsuiker en/of antistollingswaarde (INR) bepaald worden.

De EUS

De arts en de verpleegkundigen stellen in de onderzoekskamer de laatste controlevragen. Vervolgens moet u op u linkzijdige in bed gaan liggen. Via het infuus krijgt u dan de sedatie toegediend. In sommige gevallen moet er ook zuurstof worden toegediend. U krijgt dan een sponsje in de neus voor zuurstoftoediening. Hierna zal het onderzoek starten. De endoscoop wordt via de anus ingebracht. U kunt tijdens het onderzoek krampen krijgen door de lucht die in de darm wordt geblazen. Bij een endoscopische ultrasonografie wordt tot ongeveer 30-50 centimeter in de dikke darm gekeken. Een endoscopische ultrasonografie via de anus duurt ongeveer 30 minuten.

Na het onderzoek

Na het onderzoek moet u minimaal één uur op de dagverpleging of verpleegafdeling blijven. Als u goed wakker bent, dan krijgt u wat te eten en te drinken. Uw contactpersoon wordt ondertussen gebeld en voordat u met ontslag gaat, krijgt u een voorlopige uitslag van het onderzoek. Als er weefsel is afgenomen voor microscopisch onderzoek, dan krijgt u de uitslag hiervan van op een later moment. De definitieve uitslag en eventueel vervolg onderzoeken/ behandelingen wordt door uw behandeld arts besproken. U krijgt na het onderzoek een uitslagformulier mee, waarop beschreven staat van en bij wie u eventuele aanvullende uitslagen en afspraken krijgt.

Mogelijke risico's en complicaties van de sedatie

Onze werkwijze is er uiteraard op gericht om risico's en complicaties te voorkomen. Sedatie kan ademhalingsproblemen veroorzaken of problemen in de hartfunctie. Oudere mensen en/of mensen met hart- of longproblemen lopen hierop een groter risico. De arts heeft van tevoren beoordeeld of het voor u veilig is om sedatie te krijgen.

Endoscopische Ultrasonografie (EUS) via de anus



Mogelijke risico's en complicaties van de scopie

Het is mogelijk dat u na het onderzoek nog last heeft van buikpijn, krampen en een opgeblazen gevoel. Dit wordt meestal veroorzaakt door de ingeblazen lucht en het is daarom belangrijk om winden te laten om de lucht kwijt te raken. Als er weefsel is afgenomen kan het zijn dat u een beetje bloedverlies heeft, dit stopt vanzelf.

Een endoscopische ultrasonografie via de anus is een veilig onderzoek, maar er kunnen soms complicaties optreden. Er is een hele kleine kans op een perforatie (scheurtje) in de darm of een bloeding.

Neem direct contact op met de endoscopie afdeling, bij:

- Plotselinge hevige buikpijn of toename van buikpijn.
- Plotseling hevig bloedverlies, toename van bloedverlies of als het bloeden niet stopt.
- Koorts.

Bij klachten binnen één week neemt u contact op met de afdeling endoscopie of de buiten kantooruren met de spoedeisende hulp. Vanaf één week na het onderzoek kunt u met eventuele klachten uw eigen huisarts contacteren. Vermeld altijd dat u een coloscopie hebt ondergaan.

Contact

Heeft u nog vragen na het lezen van deze folder? U kunt tijdens kantooruren contact opnemen met de afdeling endoscopie. Buiten kantooruren belt u met de Spoedeisende Hulp.

- Afdeling Endoscopie 015 - 260 40 05
- Spoedeisende Hulp 015 - 260 38 45

Bent u verhinderd?

Als u uw afspraak wilt veranderen of afzeggen dan vragen wij u dit zo spoedig mogelijk, maar minimaal 24 uur van tevoren telefonisch door te geven bij de afdeling waar u de afspraak hebt.