

# Endo-echografie borstholte (EUS)

## Uw voorbereiding, het onderzoek en nazorg

Van uw specialist heeft u gehoord dat u een endo-echografie onderzoek (EUS) nodig heeft. Dit onderzoek gebeurt op de afdeling endoscopie (huisnummer 130) van Noordwest Ziekenhuisgroep, locatie Alkmaar. In deze folder leest u de belangrijkste punten over uw voorbereiding, het onderzoek en de nazorg. Leest u deze informatie thuis rustig door.

### Waarom een endo-echografie via de slokdarm?

U krijgt een endo-echografie om meer te weten te komen over uw lymfeklieren of andere organen in de borstholte (thorax) of bovenbuik. Bij een endo-echografie wordt via uw mond een buigzame slang (endoscoop) in uw slokdarm ingebracht. Op het uiteinde van deze endoscoop zit een klein echoapparaatje, dat onhoorbare geluidsgolven uitzendt. Hiermee worden de organen en lymfeklieren in de bovenbuik en tussen beide longen zichtbaar gemaakt op een beeldscherm. Het maken van deze opnamen is geheel onschadelijk.

### Uw voorbereiding

Het is **erg** belangrijk dat u de onderstaande richtlijnen opvolgt. Anders kan het onderzoek veelal niet doorgaan.

### Medicijnen

Sommige medicijnen beïnvloeden het onderzoek. Met deze medicijnen moet u tijdelijk stoppen. Als u dus medicijnen gebruikt, wilt u dit dan met uw specialist bespreken. Deze geeft u advies hierover.

### Nuchter zijn

Voor dit onderzoek is het belangrijk dat uw maag en dunne darm goed schoon zijn. Daarvoor moet u nuchter op het onderzoek verschijnen. Dit doet u op een veilige manier door u te houden aan onderstaande richtlijnen:

- het onderzoek is 's morgens vóór 12:00 uur  
Dag voor het onderzoek: na 24:00 uur mag u niet meer eten, drinken en roken. Anderhalf uur na het onderzoek mag u weer eten en drinken
- het onderzoek is 's middags ná 12:00 uur  
De dag van het onderzoek mag u een licht ontbijt nemen tot 08:00 uur. Een licht ontbijt bestaat uit een kopje thee eventueel met suiker, een boterham en/of een beschuitje met wat boter en eventueel wat jam. Daarna mag u niets meer eten en drinken tot anderhalf uur na het onderzoek.

## **Diabetes mellitus**

Als u diabetes mellitus (suikerziekte) heeft, gelden speciale richtlijnen. De polikliniekmedewerker van het hart-long centrum overhandigt u hierover een folder.

## **Neem uw eigen medicatie, insulinespuiten en glucosemeter mee bij uw bezoek aan de afdeling**

We adviseren mensen met diabetes mellitus namelijk om een extra glucosecontrole te doen en eventueel de avonddosering aan te passen.

## **Kleding**

Draag tijdens het onderzoek geen knellende kleding.

## **Sedatie (roesje)**

Hieronder leest u wat u vlak voor, tijdens en na het onderzoek kunt verwachten.

Wij proberen u op het afgesproken tijdstip te helpen. Door onvoorziene omstandigheden als spoedgevallen kan de planning uitlopen. Wij vragen hiervoor uw begrip. Soms wordt het onderzoek door een andere specialist gedaan dan uw eigen specialist.

## **Wat is sedatie?**

Bij sedatie krijgt u een slaapmiddel en zo nodig een pijnstiller toegediend. Dit gebeurt op de behandelkamer via een infuusnaaldje. Dit naaldje wordt al op de ontvangst- en uitslaapkamer ingebracht. Met sedatie bent u meer ontspannen en verloopt het onderzoek prettiger. Sedatie is geen narcose, waarbij u uw bewustzijn verliest. Wel is het mogelijk dat u zich achteraf weinig van het onderzoek herinnert. Uw keel wordt altijd verdoofd met een keelspray, voordat u de sedatie krijgt toegediend.

De sedatie vermindert uw reactievermogen. Daarom is het belangrijk dat u gedurende 24 uur met het volgende rekening houdt:

- u mag niet zelfstandig naar huis rijden
- u mag niet zelfstandig deelnemen aan het verkeer, u heeft dus ook begeleiding nodig als u met de bus of taxi naar huis gaat
- neem geen belangrijke beslissingen
- vermijd het werken met gevaarlijke apparaten
- gebruik geen alcohol

## **De endoscopie afdeling**

De endoscopie afdeling bestaat uit:

- een wachtkamer
- een ontvangst- en uitslaapkamer
- 7 onderzoekskamers

## **De wachtkamer**

U meldt zich op bij de balie van de endoscopieafdeling (huisnummer 130) van locatie Alkmaar. Een

medewerker haalt u op uit de wachtkamer. Deze medewerker vraagt u ook het telefoonnummer van uw begeleider. U neemt in de wachtkamer afscheid van uw begeleider.

### **De ontvangst- en uitslaapkamer**

Voor de rust en privacy van de andere patiënten is bezoek op deze kamer niet toegestaan. In speciale omstandigheden maken wij hierop een uitzondering. Probeert u ook zo weinig mogelijk gebruik te maken van uw mobiele telefoon.

De verpleegkundige controleert uw naam, geboortedatum en voor welk onderzoek u komt. U krijgt een bed toegewezen. Uw persoonlijke spullen kunt u kwijt in een speciale box onder uw bed. Neemt u geen kostbaarheden als sieraden mee. Voor het zoekraken van persoonlijke eigendommen is het ziekenhuis namelijk niet aansprakelijk. U kunt uw kleren aanhouden. De verpleegkundige brengt een infuusnaald in.

### **De onderzoekskamer**

De verpleegkundigen rijden u in uw bed van de ontvangstruimte via de gang naar de onderzoekskamer. In deze kamer vindt het onderzoek plaats. U wordt geholpen door een longarts. Als u binnen bent, krijgt u zo nodig een korte uitleg over het onderzoek.

### **Het onderzoek**

U wordt aangesloten op bewakingsapparatuur, die automatisch uw bloeddruk, uw polsslag en het zuurstofgehalte in uw bloed meet. Ook krijgt u extra zuurstof via de neus toegediend, omdat u door het roesje mogelijk iets minder diep ademhaalt. Zo nodig krijgt u extra uitleg.

Uw keel wordt verdoofd met een keelspray. De verpleegkundige vraagt u om een eventuele losse gebitsprothese uit uw mond te verwijderen en op uw linkerzij te gaan liggen. U krijgt een bijtring tussen uw tanden ter bescherming van de scoop. U mag uw kin iets naar uw borst brengen. Op het uiteinde van de slang wordt nog een verdovende gel aangebracht. Eerst komt de soepele slang via uw mond in de keelholte, u mag voorzichtig met de slang mee slikken. Ondanks de sedatie, kunt u deze instructies over het algemeen goed opvolgen. Terwijl u slikt, wordt de scoop voorzichtig naar binnen geschoven. Dit kan even een vervelend gevoel veroorzaken. De scoop laat de luchtwegen vrij: u kunt dus tijdens het onderzoek gewoon ademen. De longarts zoekt systematisch naar organen en lymfeklieren in de bovenbuik en in het gebied tussen beide longen.

Vervolgens wordt met een dun naaldje gericht een kleine hoeveelheid materiaal opgezogen voor aanvullend onderzoek. Dit aanprikken wordt een aantal malen herhaald en is bijna altijd pijnloos. Het onderzoek duurt, inclusief voorbereiding en nazorg, ongeveer 40 minuten.

### **Na het onderzoek**

Na het onderzoek brengt de verpleegkundige u terug naar de ontvangst- en uitslaapkamer. Uw begeleider wordt op de hoogte gebracht van uw terugkomst in de uitslaapkamer.

De medewerkers van de uitslaapruijnte zorgen ervoor dat u rustig bijkomt van uw onderzoek en de sedatie. U wordt aangesloten op bewakingsapparatuur. Dit apparaat meet automatisch uw bloeddruk, polsslag en het zuurstofgehalte in uw bloed. Dit apparaat staat naast uw bed. Soms krijgt u zuurstof via een slangetje in uw neus. Wanneer u misselijk wordt, kunt u dit aangeven bij de

verpleegkundige. Deze kan u hiervoor dan medicijnen geven.

Hoe lang u op de uitslaapruimte blijft is afhankelijk van:

- uw conditie
- de aard en verloop van uw onderzoek

Als u zich goed voelt, mag u 1 uur na het onderzoek naar huis. De verpleegkundige verwijdert eerst de infuusnaald.

### **Naar huis**

Meestal mag u 1 uur na het toedienen van de sedatie weer naar huis. Vanwege de sedatie mag u na het onderzoek niet alleen naar huis gaan. Daarom is het belangrijk dat een naaste u begeleidt. Zorgt u daarom ervoor dat een begeleider u komt ophalen uit de uitslaapkamer. Wij bellen deze persoon hoe laat u naar huis mag gaan. Vragen kunt u altijd stellen aan de medewerkers, die bij u in de buurt zijn.

#### **Naar de verpleegafdeling**

Soms wordt het onderzoek door onvoorziene omstandigheden pas aan het eind van de dag uitgevoerd. Dan kan het nodig zijn dat u op de verpleegafdeling herstelt van het onderzoek. Dit kan ook het geval zijn als u sedatie heeft gehad. U kunt dan 's avonds weer naar huis. Wij stellen uw begeleider hiervan op de hoogte. Deze haalt u dan op van de verpleegafdeling.

### **Informatie voor uw begeleider**

Een verpleegkundige haalt de patiënt op uit de wachtkamer van de polikliniek. Deze vraagt het telefoonnummer van u als begeleider. Daar neemt u afscheid van de patiënt. In de ontvangsten- en uitslaapruimte is bezoek namelijk niet toegestaan. U wordt gebeld zodra de patiënt na het onderzoek terug is in de uitslaapruimte. U krijgt dan te horen hoe laat en waar u de patiënt kunt ophalen.

### **Weer thuis**

Het is normaal dat u zich na het onderzoek met sedatie niet helemaal fit voelt. Dit kan komen door de combinatie van de sedatie en de inspanning (lichamelijk en geestelijk) voor en tijdens het onderzoek. De sedatie is na een dag (24 uur) helemaal uitgewerkt. Het onderzoek vraagt veel energie. Herstellen kost daarom tijd en vraagt om extra rust.

### **Uitslag**

Uw eigen behandelend arts krijgt de uitslag binnen 5 werkdagen na het onderzoek. Hiervoor wordt met u een afspraak gemaakt.

### **Complicaties**

Bij de endo-echografie komen vrijwel geen complicaties voor.

**Bent u verhinderd?**

Wanneer u niet op het afgesproken tijdstip naar het onderzoek kunt komen, wilt u dit dan tijdig aan de polikliniek hart-long centrum melden en een nieuwe afspraak maken? We kunnen dan in uw plaats een andere patiënt helpen.

**Uw vragen**

Wij streven ernaar om onze patiënten zo goed mogelijk voor te lichten door de folder. Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen? Aarzel dan niet ze te stellen. Neem contact op met de medewerkers van het Hart-longcentrum (huisnummer 138). Dat kan van maandag tot en met vrijdag tussen 08:30 en 16:30 uur, telefoon 072 - 548 2700.