

Oprekken slokdarm (oesophagusdilatatatie) of oprekken maaguitgang (pylorusdilatatatie)

Inleiding

Uw behandelend arts heeft u verteld dat u een oesophagusdilatatatie of pylorusdilatatatie krijgt. Deze folder geeft u meer informatie over dit onderzoek. Deze beschrijving komt natuurlijk niet in plaats van een gesprek met uw arts. Hij/zij zal steeds bereid zijn om u persoonlijk een en ander uit te leggen en op uw vragen in te gaan.

Doel van het onderzoek

Een oesophagusdilatatatie is een onderzoek waarbij een vernauwing in de slokdarm wordt opgerekt. Bij een pylorusdilatatatie wordt de maaguitgang opgerekt.

Het onderzoek vindt plaats wanneer vast voedsel de vernauwing in de slokdarm/maaguitgang niet meer kan passeren. Dit oprekken zorgt ervoor dat u (meestal tijdelijk) weer normaal kunt eten.

Een dilatatatie is een therapeutisch onderzoek, dit houdt in dat de arts tijdens dit onderzoek een ingreep (behandeling uitvoert).

Wat neemt u mee?

Als u nog niet geregistreerd staat in ons ziekenhuis, kunt u dit laten doen bij de Patiëntenregistratie bij de balie van de hoofdingang van ons ziekenhuis. Neem altijd uw zorgverzekeringsspas en identificatiebewijs mee. Wij raden u dringend aan om waardevolle bezittingen en geld thuis te laten.

Het is handig als u een brillenkoker meeneemt als u een bril draagt, een gebittenbakje indien nodig of een bakje voor uw gehoorapparaat mocht u deze hebben en uitdoen.

Medicijnen

- Als u bloedverdünnende medicijnen gebruikt en/of u bent bekend bij de trombosedienst, dan is met u besproken of u deze medicijnen wel of niet kunt blijven innemen.
- Gebruikt u Acenocoumarol of Marcoumar? De trombosedienst wordt ingelicht over de afspraken die met u gemaakt zijn over het gebruik van de antistollingsmiddelen. Voor aanvang van het onderzoek dient de stollingswaarde bekend te zijn. Laat op de dag van het onderzoek 75 minuten van te voren bloedprikken bij de afdeling Bloedafname (route 27). Deze afspraak wordt voor u gemaakt. Neem de labformulieren die u heeft ontvangen bij uw afspraak, mee als u bloed laat prikken. Na het onderzoek hoort u wanneer u met de antistolling mag starten.
- Gebruikt u nog andere medicijnen, dan heeft uw (huis)arts met u besproken hoe u deze toch kunt blijven innemen.
- Ook als u allergisch bent voor bepaalde medicijnen, moet u dit uw arts melden.
- Als u een inhalator of spray gebruikt voor de luchtwegen, dan moet u die op de dag van het onderzoek gewoon gebruiken.
- Als u diabetes mellitus heeft en hiervoor medicatie (tabletten en/of insuline) dan is met u besproken of u deze medicijnen wel, aangepast of niet kunt blijven innemen.
Als u insuline gebruikt
Neemt u altijd uw insuline en glucosemeetapparatuur mee naar het ziekenhuis.

Let op:

- Heeft u een pacemaker of ICD, meldt dit dan aan uw arts.
- Bij een hartafwijking is het soms nodig om voorzorgsmaatregelen te nemen. Meld uw hartafwijking dus altijd aan uw behandelend arts.
- *Bent u bloeddonor?* Vanwege het onderzoek kan het zijn dat u bepaalde tijd geen bloed mag geven. De bloedbank kan u daar verder over informeren.

Vorbereiding voor het onderzoek

Eten en drinken op de dag van het onderzoek

- Tot 6 uur voor het tijdstip dat u zich in het ziekenhuis moet melden, mag u nog eten of drinken.
- Vanaf 6 uur tot 2 uur voor het tijdstip dat u zich in het ziekenhuis moet melden, mag u alléén nog de volgende dranken drinken: **water, thee, appelsap of aanmaaklimonade (heldere vloeistof zonder prik/koolzuur).**
- Vanaf 2 uur voor de opname tot aan het moment van de ingreep mag u alleen een slokje water nemen als u medicijnen in moet nemen.

Als u niet nuchter bent, kan het onderzoek helaas niet doorgaan.

Het onderzoek

Het is niet toegestaan dat er familie/begeleiding aanwezig is tijdens het onderzoek.

Vanwege uw veiligheid volgen wij op de behandelkamer de zogenaamde time-out procedure. Dit betekent dat er meerdere malen, door verschillende mensen, gevraagd wordt naar uw naam, geboortedatum en voor welk onderzoek u komt.

Wanneer u een (gedeeltelijke) gebitsprothese hebt, vragen we u deze uit te doen. Hierna krijgt u van de scopieverpleegkundige een kunststof ring tussen uw tanden ter bescherming van de gebruikte onderzoeksapparatuur.

Het oprekken gebeurt in de meeste gevallen met een kortwerkend rustgevend

(slaap)middel (sedatie). In dit geval krijgt u via het infuus dat in uw arm is ingebracht, dit medicijn. Zie hiervoor de folder *Midazolam bij een endoscopisch onderzoek*.

Ook kan het voorkomen dat er een andere sedatie is afgesproken, namelijk dat een sedatie praktijk specialist u in slaap brengt. Via het infuus krijgt u in dat geval slaapmiddel van de sedatie praktijkspecialist. Voor informatie over de sedatie zie folder *sedatie tijdens een onderzoek*.

Tijdens het onderzoek ligt u op uw linkerzij. De arts brengt via de mond (door de ring) de endoscoop (dit is een dunne flexibele slang van ongeveer 1 cm dikte, met een lens en een lampje) tot aan de vernauwing of tot in de maag. Aan deze slang kan een geleid worden aangebracht.

Tijdens het inbrengen van de endoscoop en het verdere onderzoek houdt u voldoende ruimte in uw keelholte over om normaal te kunnen ademen.

De arts blaast via de endoscoop lucht in om de slokdarm (en maag) zichtbaar te maken zodat hij deze beter kan bekijken. Het kan zijn dat u van de ingeblazen lucht moet boeren; dat is normaal. Ook kunt u last hebben van een kokhalsreflex; ook dit is een normale reactie.

Via de endoscoop wordt nu een voerdraad ingebracht, tot in de maag. Soms wordt dan met röntgendoorlichting de ligging van de voerdraad gecontroleerd. Omdat een vernauwing op meerdere wijzen kan worden opgerekt, kan het onderzoek hierna op twee verschillende manieren verdergaan. Dit hangt af van de oorzaak van de vernauwing en de plaats waar de vernauwing zit. Het oprekken kan gebeuren door middel van buigzame buizen of door middel van een langwerpige ballon.

De arts heeft van tevoren bepaald welke methode in uw geval het beste resultaat zal geven.

- *Met langwerpige buigzame buizen van verschillende dikte in doorsnede*
Over de voerdraad worden een aantal (steeds dikker wordende) dilatatoren

(buizen) door de vernauwing opgevoerd, zodat de vernauwing wordt opgerekt. Nadat de laatste dilatator is ingebracht, wordt ook de voerdraad weer verwijderd. De arts zal hierna het opgerekte gebied in de slokdarm met de endoscoop controleren.

- *Met behulp van een met lucht gevulde langwerpige ballon*

Over de voerdraad wordt de ballon tot in de vernauwing gebracht. Met röntgendoorlichting wordt de juiste plaats bepaald. Vervolgens wordt de ballon opgeblazen en de lucht wordt 2 tot 3 minuten vastgehouden. Vaak wordt er driemaal opgerekt, dat kan met oplopende maat ballon gebeuren. Dan wordt de ballon weer leeggemaakt en wordt deze samen met de voerdraad verwijderd.

De arts zal hierna het opgerekte gebied in de slokdarm met de endoscoop controleren.

- *Met behulp van een met water gevulde ballon*

Deze manier van oprekken wordt zonder röntgendoorlichting gedaan.

De scoop blijft op zijn plaats tot boven de vernauwing. Vervolgens wordt de ballon door de scoop tot in de vernauwing gebracht.

Nadat de ballon op de juiste plaats ligt, wordt deze gevuld met water. Dit wordt even (meestal 2 minuten) vastgehouden. Hierna wordt het water er weer uitgehaald.

Dit wordt enkele malen herhaald. Daarna wordt de ballon verwijderd en controleert de arts het opgerekte gebied. Hierna wordt ook de endoscoop verwijderd.

Na het onderzoek

Welke vorm van oprekken er ook gebruikt is, de nazorg is bij alle vormen hetzelfde. Na het oprekken kunt u wanneer u geen sedatie heeft gekregen meteen naar huis. Ook kunt u even bijkomen bij ons op de afdeling. Wanneer u sedatie heeft gekregen wordt u naar de

uitslaapkamer gebracht. Hier worden een uur lang de bloeddruk, hartslag en zuurstof gehalte geobserveerd.

Indien u sedatie heeft gekregen houdt u er dan rekening mee dat u zich door het slaapmiddel de rest van de dag suf kunt voelen. U mag daarom **tot twaalf uur** na het onderzoek niet zelfstandig aan het verkeer deelnemen. Dit betekent dat u niet mag fietsen of een auto besturen. U mag ook niet zonder begeleiding naar huis lopen of zonder begeleiding met een taxi of bus naar huis. De begeleiding die op komt halen moet tenminste 18 jaar of ouder zijn.

Uitslag van het onderzoek

U krijgt meteen te horen hoe het oprekken is gegaan en of er (nieuwe) instructies zijn, bijvoorbeeld met betrekking tot eten. Wanneer u sedatie heeft gekregen slaapt u eerst uit in de rustkamer. Een arts of verpleegkundige geeft u na uitslapen de voorlopige uitslag. Het kan zijn dat er weefsel is afgenomen, dan hoort u de uitslag via (huis)arts. U krijgt tevens een uitslagbrief mee met de besproken bevindingen.

Mogelijke complicaties

- Als u sedatiemiddel(en) krijgt, kan dit effect hebben op de ademhaling, hartslag en bloeddruk. We houden uw situatie continu in de gaten waardoor direct kan worden ingegrepen als er bijzonderheden optreden.
- Als er nog voedsel in uw maag aanwezig is, kunt u zich hier tijdens het onderzoek in verslikken. Bijvoorbeeld door het voedsel op te boeren. Als het voedsel in de luchtpijp komt, kan dit een longontsteking veroorzaken. Dit komt vaker voor als u keelverdoving of een sedatiemiddel krijgt.
- Door het (oprekken van de spier (dilateren), kan er een scheurtje (perforatie) en/of bloeding ontstaan in de wand die opgerekt wordt. In dat geval wordt u opgenomen, soms is een operatie noodzakelijk.

Alternatieven

Dit is afhankelijk van uw situatie. Als er alternatieven mogelijk zijn, dan bespreekt uw behandelend arts dit met u.

Duur van het onderzoek

Het onderzoek duurt ongeveer 30 minuten.

Plaats van het onderzoek

Het onderzoek vindt plaats op de Scopie afdeling, route 38.

Vragen?

In deze folder hebben we een en ander vertelt over het oprekken slokdarm of oprekken pylorus. Heeft u na het lezen van deze folder vragen, stelt u die dan gerust aan de arts of de verpleegkundige die bij het onderzoek helpt, of, als u bent opgenomen, aan de verpleegkundigen van uw afdeling. U kunt ook bellen met de Scopie afdeling (van maandag tot en met vrijdag tussen 8.00 en 17.00 uur) op tel.: (0182) 50 50 17.

Algemene informatie over het GHZ

Voor informatie over het ziekenhuis kunt u terecht op onze website: www.ghz.nl. U kunt ook bellen naar het algemene telefoonnummer: (0182) 50 50 50.

Tot slot

Aangezien wij volgens een nauwkeurig schema werken, verzoeken wij u vriendelijk een kwartier voor het onderzoek aanwezig te zijn. Het kan echter voorkomen dat, door onvoorziene omstandigheden (vaak spoedgevallen), het onderzoek later plaatsvindt dan is afgesproken of, als u in ons ziekenhuis bent opgenomen, dat uw afspraak wordt verzet. We hopen dat u hiervoor begrip heeft. Als u uw afspraak niet kunt nakomen, wilt u ons dan tijdig berichten?

Groene Hart Ziekenhuis, Locatie Gouda

Bleulandweg 10
2803 HH Gouda

Algemeen telefoonnummer ziekenhuis:
(0182) 50 50 50.

Colofon

uitgave : Groene Hart Ziekenhuis, Gouda
productie : Marketing & Communicatie
oktober 2021
05.07.057