

Duodenoscopie

Uw afspraak : d.d..... om.....uur

Plaats : Behandel- en Endoscopiecentrum (route 42)

U dient nuchter te komen

Inhoudsopgave

1.	Wat is een duodenoscopie.....	1
2.	Hoe verloopt dit onderzoek.....	1
3.	Vorbereiding.....	2
4.	Risico's en mogelijke complicaties.....	2
5.	Nazorg en uitslag	3
6.	Tot slot	3
7.	Ruimte voor uw vragen	4

1. Wat is een duodenoscopie

Bij een duodenoscopie wordt de binnenzijde van de slokdarm, maag en de twaalfvingerige darm beoordeeld. Dit onderzoek vindt plaats met behulp van een flexibele slang, de endoscoop, met een diameter van 8 tot 12 mm, waarvan het uiteinde van buitenaf bestuurbaar is. Op het uiteinde bevinden zich twee lampjes en een kleine videocamera, waarvan het beeld geprojecteerd wordt op een beeldscherm.

In sommige gevallen wordt een duodenoscopie uitgevoerd om een bloeding (bijvoorbeeld bij een maagzweer) te stelpen, een sonde te plaatsen of de slokdarm op te rekken. Tijdens het onderzoek kunnen weefselmonsters genomen worden voor verder onderzoek.

2. Hoe verloopt dit onderzoek

Nadat u zich heeft gemeld bij de balie van het Behandelen- en Endoscopiecentrum wordt u door de verpleegkundige meegenomen naar de scopiekamer. Hier krijgt u een korte uitleg over het komende onderzoek. Losse gebitsdelen worden uitgedaan. Als u geen gebitsprothese draagt, krijgt u een ring in de mond, om het bijten op de scoop te voorkomen. Om het kokhalzen zoveel mogelijk tegen te gaan wordt de keel verdoofd met een keelspray (Xylocaine®). Als u een bril draagt wordt u verzocht om deze af te zetten.

Tijdens het onderzoek ligt u op uw linkerzij op de onderzoeksbank. Doordat u de flexibele slang als het ware inslikt komt deze makkelijk in de slokdarm terecht. De arts stuurt vanaf dit punt de endoscoop verder naar de maag. Door via de endoscoop lucht naar binnen te blazen ontplooiën slokdarm, maag en twaalfvingerige darm zich. Hierdoor kan het slijmvlies beter beoordeeld worden. Een gevolg hiervan kan zijn dat u moet "boeren".

Het onderzoek duurt ongeveer 3 minuten.

3. Voorbereiding

De maag is alleen goed en ook veilig te beoordelen wanneer deze leeg is. Daarom is het van belang nuchter te zijn voor dit onderzoek. In de praktijk betekent dit dat u vanaf middernacht (de avond tevoren) niet meer mag eten of drinken. Wanneer het onderzoek in uitzonderingsgevallen pas in de middag plaats vindt, mag u 's ochtends voor 8 uur een licht ontbijt nuttigen, in de vorm van beschuit met jam en thee.

Voor patiënten met diabetes mellitus (suikerziekte) geldt:

Wanneer u **tabletten** gebruikt voor de diabetes: geen tabletten nemen, ook niet als u een licht ontbijt mag gebruiken.

Wanneer u **kortwerkende insuline** spuit: bij een scopie in de ochtend geen insuline spuiten 's ochtends. U kunt dan vóór u weer gaat eten de normale hoeveelheid insuline spuiten.

Bij een scopie in de middag 's ochtends 50% van de normale hoeveelheid insuline spuiten.

Langwerkende insuline (Lantus,Lavemir): de normale hoeveelheid spuiten.

Bloedverdunnende middelen(antistolling): in overleg met uw arts.

4. Risico's en mogelijke complicaties

De kans op complicaties bij een duodenoscopie is klein. Deze kans wordt groter indien de patiënt niet nuchter is of kalmeringsmiddelen toegediend heeft gekregen (kans op verslikken en longontsteking), dan wel vernauwingen in de slokdarm heeft (kans op scheuring van de slok-darmwand).

5. Nazorg en uitslag

Na afloop van onderzoek bespreekt de arts de (voorlopige) resultaten met u. Indien er weefselmonsters zijn genomen duurt de uitslag van het onderzoek daarvan minimaal een week. Indien de arts het onderzoek uitvoert op verzoek van uw huisarts of een andere specialist zal uw eigen arts de resultaten verder met u bespreken.

Het eerste uur na het onderzoek mag u, vanwege een grotere kans op verlikken, nog niet eten of drinken. Er kan na afloop van het onderzoek sprake zijn van keelpijn. Dit wordt veroorzaakt door het schuiven van de endoscoop. Deze pijn kan enkele dagen aanhouden en verdwijnt spontaan.

6. Tot slot

Wanneer u na het onderzoek klachten krijgt is het van belang contact op te nemen met uw huisarts of met degene die het onderzoek heeft verricht.

Wilt u s.v.p. meenemen naar het ziekenhuis:

- uw legitimatiebewijs en een actuele patiëntenkaart;
- indien van toepassing de aanvraag van de huisarts /verwijzend specialist.

Telefoonnummers

Polikliniek MDL: 0513 685 454

Behandel- en Endoscopiecentrum: 0513 685 435

7. Ruimte voor uw vragen

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

