

Het onderzoek

Hoe uw onderzoek in zijn werk gaat.

EUS-FNA (endoscopic ultrasound fine needle aspiration)

Video voice-over

#EUS-FNA Op de endoscopie afdeling wordt door de endoscopie-assistent een infuus bij u ingebracht.

Uw arm wordt ontbloot en er komt een stuwband omheen. Dit doet niet zeer, maar voelt strak aan. De medewerker zoekt vervolgens een bloedvat en zal een deel van uw arm schoonmaken met een gaasje. Daarna volgt een pijnlijk prikje en vervolgens wordt het infuus vastgeplakt en aangesloten. Ook de stuwband wordt losgemaakt.

Uw hartslag en zuurstofgehalte worden tijdens het onderzoek in de gaten te houden. U krijgt hiervoor een knijper op uw vinger. Ook kan het zijn dat uw bloeddruk wordt gemeten, in dat geval krijgt u een bloeddrukband om uw bovenarm. Deze voelt strak aan.

Als u een gebitsprothese hebt, wordt u gevraagd deze uit te doen.

De arts of verpleegkundige verdooft uw keel met een verdovingsspray. Door de verdoving begint uw keel dik en stijf aan te voelen en gaat het slikken moeilijker.

In de onderzoekskamer gaat u liggen op een onderzoeksbank of bed.

Via het infuus wordt er een rustgevend medicijn toegediend. U wordt hier slaperig van.

Met een neusslangetje krijgt u tijdens het onderzoek extra zuurstof toegediend.

Het aanbrengen geeft even een vervelende kriebel, maar doet geen pijn.

Via de mond wordt de endoscoop in de slokdarm gebracht. Dit kan even vervelend voelen, maar er is nog voldoende ruimte om te ademen. De arts plaatst hierbij een bijtring.

De arts bekijkt de omgeving van de slokdarm (aan de buitenkant) en gaat op zoek naar lymfeklieren of afwijkend weefsel. De arts kan via de endoscoop weefsel weg nemen voor aanvullend onderzoek. Dit kan gevoelig zijn.

Na het onderzoek haalt de arts de endoscoop langzaam uit de slokdarm en de bijtring uit uw mond. Dit doet geen pijn. De assistent brengt u naar een rustruimte.

Gewoonlijk duurt het onderzoek zo'n 15 tot 30 minuten.

Een EUS-FNA is een combinatie van een endoscopie (in de slokdarm) en een echo. De arts kan op deze manier de omgeving aan de buitenkant van de slokdarm 'bekijken' (via de echo) en weefsel afnemen via een punctie voor aanvullend onderzoek.

Uw voorbereiding

Bereid u voor en houd u aan de onderstaande instructies.



Autorijden

Omdat u tijdens het onderzoek een rustgevend middel heeft gekregen dat uw rijvaardigheid kan beïnvloeden, mag u de rest van de dag niet autorijden.

Zorg er daarom voor dat iemand u na het onderzoek thuis kan brengen.



Heeft u suikerziekte?

Vertel uw arts als u suikerziekte (diabetes mellitus) heeft. Diabetes patienten worden het liefst zo vroeg mogelijk op de dag geholpen. Geef dit aan bij het maken van de afspraak.

Als u 's morgens medicijnen gebruikt voor uw suikerziekte, bespreek dan met uw arts of u deze op de ochtend van het onderzoek mag innemen.

Bespreek altijd uw medicijngebruik met uw arts.

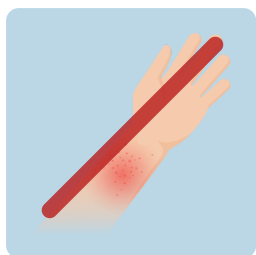


Heeft u nog vragen over dit onderzoek?

Stel uw vragen vóór het onderzoek aan uw arts of zorgverlener of neem vóór het onderzoek contact op met uw arts.

Allergieën

Bereid u voor door de onderstaande stappen goed door te lezen.



Bent u allergisch voor medicijnen?

Vertel uw arts of u allergisch bent voor bepaalde medicijnen.

Eten en drinken

Bereid u voor door de onderstaande stappen goed door te lezen.



Eten en drinken voor het onderzoek

Onderzoek in de ochtend

Als uw onderzoek 's ochtends plaatsvindt mag u vanaf middernacht (24:00) niets meer eten of drinken.

Onderzoek in de middag

Als het onderzoek in de middag plaatsvindt mag u 's ochtends tot 8:00 uur een licht ontbijt nemen. Een licht ontbijt bestaat uit 2 belegde beschuiten met 2 kopjes thee of water.



Instructies van uw arts

Als uw arts u andere instructies heeft gegeven volgt u altijd de instructies van uw arts.

Is de anesthesioloog betrokken bij dit onderzoek? Dan zijn de regels die u juist gelezen heeft niet voor u van toepassing. Alléén de nuchterheidsregels die u via de anesthesioloog of op de poli anesthesie hebt gekregen, gelden dan voor u.

Kleding en sieraden

Bereid u voor door de onderstaande stappen goed door te lezen.



Draag geen strakke, knellende kleding

Het is prettig om gemakkelijke kleding te dragen.

Medicijnen

Bereid u voor door de onderstaande stappen goed door te lezen.



Bloedverdunners

Als de arts tijdens het onderzoek weefsel afneemt en u gebruikt bloedverdunners, kan er iets makkelijker een bloeding optreden. Door bloedverdunners stolt uw bloed namelijk minder snel.

Als u Sintrommitis of Marcoumar moet u deze waarschijnlijk stoppen. In de meeste gevallen mag u Aspirine en Ascal wel gewoon doorgebruiken.

Vertel uw arts welke bloedverdunnende medicijnen u gebruikt.

Bespreek met uw arts wat u moet doen met uw bloedverdunners. Soms moeten de bloedverdunners tijdelijk vervangen worden door andere medicijnen.

Bespreek sowieso uw medicijn gebruik met uw longarts.



Overige medicijnen

Als u andere medicijnen gebruikt mag u deze op de dag van het onderzoek met een klein beetje water innemen.

Moet u uw medicijnen met veel water innemen (bijvoorbeeld één glas) doe dit dan alleen vroeg in de ochtend.

Wat neemt u mee?

Bereid u voor door de onderstaande stappen goed door te lezen.



Neem voor uw ziekenhuisbezoek het volgende mee:

- Uw aanvraagformulier (als u dat heeft gekregen).
- De pas van uw ziektekostenverzekering.
- Een geldig legitimatiebewijs (identiteitskaart, rijbewijs, paspoort).
- Een lijstje met de medicijnen die u gebruikt. Dit wordt in sommige ziekenhuizen ook wel een AMO (Actueel Medicatie Overzicht) genoemd.

Nazorg na uw onderzoek

De uitslag van het onderzoek

De uitslag van het onderzoek zal door uw eigen arts met u worden besproken.



2 uur ter observatie



Na het onderzoek moet u nog 2 uur ter observatie in de rustruimte of op de verpleegafdeling blijven. U mag in deze twee uren niet eten of drinken en u dient op bed te blijven.



Een pijnlijke keel

Na het onderzoek kan uw keel pijnlijk aanvoelen. Dit pijnlijke gevoel verdwijnt vanzelf.

Risico's

Mogelijke risico's tijdens en na uw onderzoek of behandeling.



Risico's na het onderzoek

Na afloop van het onderzoek kunt u een aantal uren last hebben van **kriebelhoest** en een **pijnlijke keel**.

Deze verschijnselen zijn normaal en verdwijnen gewoonlijk na een paar uur.

Wanneer u na het onderzoek klachten krijgt van buikpijn en/of koorts, moet u contact opnemen met uw arts.

Mogelijke complicaties

Informatie over mogelijke complicaties na uw onderzoek of therapie



Klachten en koorts

Als u thuis klachten krijgt zoals buikpijn, pijn op de borst en/of koorts moet u contact opnemen met uw behandelend arts.



Kans op een infectie bij verslikking

Een infectie van de luchtwegen kan ontstaan als u zich verslikt in de maaginhoud (tijdens het braken). Dit kan gebeuren doordat u een rustgevend medicijn hebt gekregen.



Scheurtje in keel, slokdarm of maag

Soms kan er een scheurtje in de keel, de slokdarm of de maag ontstaan tijdens het onderzoek. Dit kan komen door het moeilijk passeren van de keel of door vernauwingen in de slokdarm of de maag.



Mogelijke complicatie bij het afnemen van weefsel

Bij het afnemen van weefsel tijdens het onderzoek (een punctie) kunnen er bacteriën in de bloedbaan komen. Hierdoor krijgen sommige patiënten voor het onderzoek antibiotica toegediend.