

1273/938/5 - © SA - juni 2012

Sint-Augustinus
GZA . Ziekenhuizen



Wat u moet weten over een slokdarm- echocardiografie



campus Sint-Augustinus
Oosterveldlaan 24
2610 Wilrijk
tel. 03 443 30 11
fax 03 440 43 74

www.st-augustinus.be
GasthuisZusters
Antwerpen

patiënteninformatie

Mijnheer, Mevrouw,

Welkom op de dienst cardiologie. In overleg met uw behandelend arts ondergaat u straks een transoesophagale echografie (TEE) of slokdarmecho.

In deze brochure vindt u algemene informatie over het verloop van het onderzoek. Als u na het lezen nog vragen hebt, aarzel dan niet om contact op te nemen met uw behandelend arts of met het verpleegkundig personeel.

Bent u onverwacht verhinderd?

Gelieve ons uiterlijk 24 uur op voorhand te verwittigen via het nummer waar u de afspraak gemaakt hebt. Indien wij niet op de hoogte zijn van uw annulatie, zijn we genoodzaakt administratieve kosten aan te rekenen.

Doel van het onderzoek

Bij een transoesophagale echografie brengen we via de slokdarm een sonde in, met op het uiteinde een echokop. Omdat de slokdarm net achter het hart loopt, is het immers een zeer geschikt “echovenster” om het hart, de grote bloedvaten en de verschillende structuren te onderzoeken.

Sommige problemen kunnen we alleen maar op deze wijze detecteren.

Verloop van het onderzoek

Voor het onderzoek plaatsen we via een ader in uw arm een infuus. U ligt op uw linkerzijde en laat uw kin op uw borst rusten zodat we de sonde gemakkelijk kunnen inbrengen. We verdoven de keel met een spray. Vaak dienen we een kortwerkend en licht kalmeermiddel toe.

Tijdens het onderzoek kunt u normaal ademen door de neus en door de mond. Het inbrengen van de sonde is niet pijnlijk maar geeft een kortstondig gevoel van misselijkheid dat door de verdoving van de keel en het kalmeermiddel goed wordt opgevangen.

Voorzorgsmaatregelen

Nuchter

Het is heel belangrijk om gedurende 6 uur voor het onderzoek nuchter te blijven (niet eten of drinken). Medicijnen mag u wel op het normale tijdstip innemen met een weinig water.

- Onderzoek 's morgens: nuchter vanaf middernacht;
- Onderzoek in de namiddag: licht ontbijt en daarna nuchter.

Antistolling

Als u bloedverduunners neemt, brengt u de bloedresultaten mee van de afgelopen 3 weken. Zowel de naam van het product (bv. Marevan[®]), de dosering als de INR zijn belangrijk. Als de arts oordeelt dat de stolling niet in orde is, stelt hij het onderzoek uit.

Eten en drinken na het onderzoek

Vermits u nuchter gebleven bent, hebt u na het onderzoek waarschijnlijk honger. De eerste twee uur mag u echter niet eten en drinken omdat uw keel nog verdoofd is. Hierdoor zou u zich kunnen verslikken, waardoor er voedsel in uw luchtwegen terecht komt, met bv. een luchtwegontsteking tot gevolg.

Autorijden

Aangezien u tijdens het onderzoek een kalmeermiddel krijgt, mag u de volgende 6 uur niet autorijden en geen toestellen bedienen. U zorgt dus best voor vervoer naar huis.

Sommige patiënten, vooral ouderen, zijn na het onderzoek door de verdoving wat onzeker te been. Wees dus voorzichtig! De verpleegkundige steekt waar nodig een handje toe. Als u dit wenst, kunt u na het onderzoek nog even uitrusten in een bed.

Gebitsprothesen

Voor de start van het onderzoek vragen wij u om alle prothesen uit uw mond te verwijderen. Zo voorkomen we dat deze tijdens het onderzoek loskomen en problemen veroorzaken (door bv. in de luchtwegen terecht te komen).

Slikstoornissen

Als u slikstoornissen hebt (bv. het voedsel dat niet vlot naar de maag gaat of terugkomt in de mond), een slokdarmletsel (bv. divertikel) of geopereerd bent aan de slokdarm of de keel dan moet u dit zeker vermelden.

Laat ons ook weten of u in het verleden bij een dergelijk onderzoek al problemen hebt ondervonden.

Allergie

Als u allergisch bent voor lokale verdovingsmiddelen (xylocaine, lidocaine enz...) vragen wij u om dit te melden. Allergieën voor latex en kalmeermiddelen zijn ook belangrijk.

Angst

Voelt u zich voor het onderzoek wat onzeker? Dat is helemaal niet ongewoon. Het is belangrijk dat u dit met ons bespreekt. Zo kunnen we uw vragen en bezwaren zo goed mogelijk beantwoorden en opvangen.

Risico's

De slokdarmechocardiografie is een onderzoek met een laag risico.

Zoals bij elk onderzoek kunnen er zich steeds problemen of onverwachte verwickelingen voordoen. Een goede voorbereiding is dan ook essentieel om het onderzoek in optimale omstandigheden te laten verlopen.

Vermeld steeds andere gezondheidsproblemen (bv. longproblemen kunnen van belang zijn).

Cardioversie

Als dit onderzoek (TEE) gebeurt voor een cardioversie of "schokje", brengen we u naar de hartbewaking voor een korte opname.

Vragen

Als u na het lezen van de folder nog vragen hebt, aarzel dan niet om contact op te nemen met uw behandelend arts, de cardioloog die het onderzoek uitvoert of de verpleegkundige.