

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. Dit is een aanvulling op het gesprek met uw arts.

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 niet meer langs de vernauwing in de slokdarm/maaguitgang komt. Dit oprekken zorgt ervoor dat u (meestal tijdelijk) weer normaal kunt eten.

Wat neemt u 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 en/of een bakje voor uw gehoorapparaat mocht u deze hebben.

Medicijnen

- Wanneer u bloedverdünnende medicijnen gebruikt dan is met u besproken of u deze medicijnen wel of niet kunt blijven innemen.
- Wanneer de bloedverdünnende medicijnen via de trombosedienst worden geregeld, brengen wij de trombosedienst op de hoogte van uw onderzoek. 75 minuten voor het onderzoek moet u bloed laten prikken bij de afdeling Bloedafname (route 27) Deze afspraak wordt voor u gemaakt. Neem het labformulier mee naar uw afspraak. Na het onderzoek hoort

u wanneer u met uw bloedverdünnende medicijnen mag herstarten.

- Als u medicijnen voor diabetes mellitus gebruikt (tabletten en/of insuline) dan is met u besproken of u deze medicijnen wel, aangepast of niet kunt blijven innemen. Neemt u altijd uw insuline en glucosemeetapparatuur mee naar het ziekenhuis.
- Gebruikt u nog andere medicijnen, dan heeft uw arts met u besproken hoe u deze toch kunt blijven innemen.

Let op:

- Heeft u een hartafwijking en/of een pacemaker of ICD, meldt dit dan aan uw arts. Soms is het nodig om voorzorgmaatregelen te nemen.
- Zijn er in de tussentijd wijzigingen in uw gezondheid? Denk aan bijvoorbeeld een hartinfarct, herseninfarct of een longontsteking. Wilt u dan contact opnemen met de Scopie afdeling?

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 zich niet aan bovenstaande richtlijnen houdt, kan het onderzoek helaas niet doorgaan.

Voor het onderzoek

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

Voor het onderzoek haalt een scopieverpleegkundige u op uit de wachtkamer en brengt u naar de rustkamer. Hier worden een aantal controlevragen gesteld en wordt uw bloeddruk, pols en zuurstofgehalte in uw bloed gemeten. Ook wordt er een infuus in uw arm ingebracht zodat er op de behandelkamer medicatie kan worden gegeven.

Het onderzoek

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

Wanneer u een 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 endoscoop.

Het oprekken gebeurt in de meeste gevallen met een kortwerkend rustgevend middel (lichte sedatie). U krijgt het medicijn via het infuus in uw arm. 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 praktijk specialist. 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.

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 een voerdraad ingebracht, tot in de maag. Omdat een vernauwing op meerdere wijzen kan worden opgerekt, kan het onderzoek hierna op drie 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.

- *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 vastgehouden. Vaak wordt er maximaal driemaal opgerekt, dat kan met een oplopende maat ballon gebeuren.

Daarna 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*
De endoscoop blijft op zijn plaats tot boven de vernauwing. Vervolgens wordt de ballon door de endoscoop tot in de vernauwing gebracht. Nadat de ballon op de juiste plaats ligt, wordt deze gevuld met water. Dit wordt even 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.

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

Na het onderzoek

Welke vorm van oprekken er ook gebruikt is, de nazorg is bij alle vormen hetzelfde. Na het onderzoek wordt u naar de rustkamer gebracht. Hier worden één uur lang de bloeddruk, hartslag en zuurstof gehalte geobserveerd.

Omdat u rustgevend medicijnen heeft gekregen, geldt minimaal 12 uur na het onderzoek:

- U kunt vergeetachtig en verminderd alert zijn.
- U mag niet zelfstandig deelnemen aan het verkeer.
- Geen alcohol nuttigen.
- Geen belangrijke beslissingen nemen.
- Geen gevaarlijke machines bedienen.
- U mag niet zonder begeleiding lopend, met de taxi of openbaar vervoer naar huis.
- Uw begeleiding die u op komt halen moet 18 jaar of ouder zijn.
- U moet opgehaald worden op de Scopie afdeling (route 38).

Na de handeling kunt u niet direct weer alles eten en drinken. U krijgt een uitslagbrief mee waarin het dieetadvies beschreven staat.

Mogelijke problemen (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, heeft u kans op verslikking. Ook kan dan de arts de maag niet beoordelen. Het onderzoek wordt dan gestopt. Daarom is het belangrijk dat u nuchter bent.
- 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.

Duur van het onderzoek

Het onderzoek duurt ongeveer 30 minuten. Na het onderzoek wordt u nog één uur in de rustkamer geobserveerd. Totaal kunt u na anderhalf uur tot twee uur weer naar huis.

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.

U kunt ook bellen met de Scopie afdeling (van maandag tot en met vrijdag tussen 8.00 en 16.30 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
juli 2025
05.07.057