



St. Anna Ziekenhuis



Pneumodilatatie van de slokdarm

Anna. Liefde voor leven.

In overleg met uw behandelend arts is besloten om een pneumodilatatie van de slokdarm te laten doen. In deze folder leest u meer over deze behandeling. Heeft u na het lezen nog vragen, stel deze dan gerust aan de arts die het onderzoek heeft aangevraagd.

Wat is pneumodilatatie

Een pneumodilatatie van de slokdarm is het oprekken van de onderste sluitspier van de slokdarm met behulp van een met lucht gevulde ballon. Dit is nodig als deze sluitspier vernauwd of verkrampd is (achalasie).

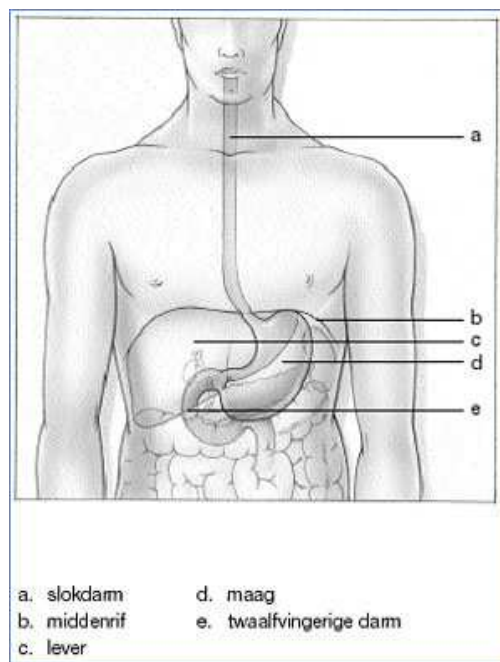
Hoe verloopt de pneumodilatatie

Eerst moet de plaats van de sluitspier worden bepaald. Dit gebeurt met een gastroscopie (het bekijken van de binnenzijde van de maag) en röntgendoorlichting. Een gastroscopie wordt verricht met een gastroscoop: een buigzame slang met een doorsnede van ongeveer een centimeter met aan het eind een lampje en een camera. De beelden zijn op een televisiescherm te zien.

De slang wordt via de mond in de slokdarm en maag gebracht. Dit veroorzaakt soms wat benauwdheid. U kunt tijdens het onderzoek wel normaal ademen. De arts brengt via de slang lucht in de maag om een beter zicht te krijgen. Hierdoor ontstaat vaak een opgezet gevoel in de bovenbuik. Ook kan via dezelfde slang vocht uit slokdarm of maag worden weggezogen. Daarna wordt de ballon op de juiste plaats in de slokdarm gebracht. De ligging wordt gecontroleerd met behulp van röntgendoorlichting.

Na het dilateren (oprekken) van de sluitspier wordt het effect beoordeeld met de gastroscoop. Het onderzoek duurt ongeveer twintig minuten. Omdat het dilateren van de sluitspier pijnlijk kan zijn krijgt u voor het onderzoek een injectie met een sterke pijnstiller en een kalmeringsmiddel. Deze middelen hebben een remmende werking op de ademhaling en kunnen complicaties geven bij mensen met chronische hart- of

longziekten en bepaalde neurologische aandoeningen. Na het geven van deze injectie wordt daarom tijdens het onderzoek het zuurstofgehalte in het bloed met behulp van een monitor bewaakt. Omdat het kalmeringsmiddel ook sufheid veroorzaakt, mag u na afloop niet zelf autorijden en ook niet alleen met het openbaar vervoer reizen.



Zwangerschap

In verband met de stralenbelasting is het belangrijk te weten of u zwanger bent. Neem in geval van zwangerschap contact op met uw behandelend arts. Deze overlegt dan met u of het onderzoek moet doorgaan.

De voorbereiding

- Als u voor de eerste keer voor dit onderzoek komt, moet u voorafgaand een afspraak hebben voor stollingsonderzoek. Heeft u deze afspraak niet, neem dan contact op met uw behandelend arts.
- Overleg met de behandelend arts als u medicijnen gebruikt als aspirine, pijnstillers of bloedverdunnende middelen. Aanpassen of stoppen van deze medicatie is nodig om het onderzoek te kunnen uitvoeren omdat een kans op een bloeding, bij gebruik van deze middelen, groter is.
- U dient minimaal 12 uur van te voren nuchter te blijven.
- U moet zelf voor begeleiding en vervoer naar huis zorgen.

Uw medische conditie

Wilt u onderstaande vragen doorlezen en de vragen die u met ja beantwoord aankruisen.

- Heeft u een afwijking aan hart of de bloedvaten waarbij u het advies heeft gekregen om bij ingrepen tevoren antibiotica te gebruiken?
- Bent u momenteel onder behandeling van de trombosedienst of gebruikt u Sintromitis, Marcoumar of Waran?
- Heeft u een stoornis van de bloedstolling? Gebruikt u Ascal of een pijnstiller die aspirine bevat? (paracetamol is niet van belang)
- Heeft u suikerziekte?

Als u één of meerdere van bovenstaande vragen heeft aangekruist en die vraag is bij het afspreken van het onderzoek niet ter sprake geweest, neem dan contact op met uw behandelend arts. Heeft u géén vraag aangekruist, dan hoeft u géén actie te ondernemen.

Na het onderzoek

- Als u dit onderzoek voor de eerste keer ondergaat, dan wordt u na afloop gedurende een nacht opgenomen ter observatie.
- Bij vervolgonderzoeken kunt u in de meeste gevallen, na afloop naar huis. Heeft u een injectie met een kalmeringsmiddel gehad, dan moet u twee uur ter observatie op de afdeling blijven. Hierna kunt u naar huis, echter alleen met begeleiding. U mag niet zelf autorijden en ook niet alleen met het openbaar vervoer reizen.
- Vanaf drie uur na het onderzoek mag u weer drinken. De eerste 24 uur mag u alleen vloeibaar voedsel gebruiken. Daarna kunt u weer gewoon eten en drinken.

De uitslag

De uitslag van het onderzoek krijgt u van de arts die het onderzoek heeft aangevraagd.

Bericht van verhindering

Het onderzoek vindt plaats op de functieafdeling, route 9. U kunt zich daar op de afgesproken tijd melden. Het is belangrijk dat u op tijd aanwezig bent. Bel tijdig als u verhinderd bent. Er wordt dan, indien mogelijk, meteen een nieuwe afspraak gemaakt.

Mogelijke complicaties

- Bij een pneumodilatatie is het belangrijkste risico het ontstaan van een gat in de slokdarmwand (perforatie). De kans hierop is 2 tot 4%.
- Ook kan er een bloeding ontstaan. De kans hierop is 1 tot 2%.
- Ongeveer 5% van de patiënten die een pneumodilatatie heeft ondergaan bemerken na het onderzoek pijn achter het borstbeen. Deze pijn verdwijnt meestal binnen 1 tot 3 dagen. De arts die het onderzoek heeft aangevraagd kan u hierover verder informeren.

Samenvatting

- Pneumodilatatie is het oprekken van de onderste sluitspier van de slokdarm.
- Hoe meer u zich weet te ontspannen, hoe gemakkelijker het onderzoek voor u verloopt.
- Wanneer uw bloedstolling afwijkend is door ziekte of medicatiegebruik, dient dit vooraf besproken te zijn met uw behandelend arts.
- U dient nuchter te blijven vanaf 24.00 uur 's nachts.

Heeft u nog vragen

Deze folder is niet bedoeld als vervanging van mondelinge informatie, maar als aanvulling daarop. Hierdoor is het mogelijk alles nog eens rustig na te lezen.

Heeft u vragen over het onderzoek, neemt u dan contact op met de **functieafdeling, telefoon: 040 - 286 4833**.

Met medische vragen kunt u terecht bij uw behandelend specialist

De tekst in deze folder is mede gebaseerd op patiënteninformatie behorende bij het Compendium Gastro- enterologie van de commissie Kwaliteit van het Nederlands Genootschap van Artsen voor Maag-, Darm- en leverziekten.

St. Anna Ziekenhuis

Locatie Geldrop

Bogardeind 2
5664 EH Geldrop

Locatie Eindhoven

Antoon Coolenlaan 1-03
5644 RX Eindhoven

T 040 - 286 4040

COLOFON

Opmerkingen, suggesties of aanvullingen op de folder kunt u kenbaar maken bij patiëntenvoorlichting: patiëntenvoorlichting@st-anna.nl

www.st-anna.nl

**FUN019
10-18**