

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. Het onderzoek doen we bij diabetespatiënten het liefst zo vroeg mogelijk op de dag. 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 voor het onderzoek aan uw arts of zorgverlener of neem voor 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

Voor het onderzoek mag u minimaal **zes** uren niet meer eten en drinken.

Mocht de arts u andere instructies hebben gegeven, volg dan altijd de instructies van uw arts.

Instructies van uw arts



Als uw arts u andere instructies heeft gegeven, volg dan altijd de instructies van uw arts.

Kleding en sieraden

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

Draag geen strakke, knellende kleding



Het is prettig om gemakkelijk zittende 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, dan kan er iets makkelijker een bloeding optreden. Door bloedverdunners stolt uw bloed namelijk minder snel.

Als u Sintrommitis of Marcoumar gebruikt, moet u hier waarschijnlijk tijdelijk mee stoppen. In de meeste gevallen mag u Aspirine en Ascal wel gewoon doorgebruiken.

Vertel uw arts welke bloedverdunnende medicijnen u gebruikt.

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

Besprek sowieso uw medicijngebruik 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 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.

Twee uren ter observatie



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

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. Hiervoor krijgen sommige patiënten voor het onderzoek antibiotica toegediend.