

Plaatsen van een endoprothese in de slokdarm

U heeft met uw behandelend arts afgesproken dat bij u een flexibele buis, een zogenaamde endoprothese, in de slokdarm geplaatst zal worden. Dit gebeurt met behulp van een videocameraatje dat in een dunne, lange buigzame slang (de gastroscoop) is ingebouwd. De endoprothese wordt geplaatst om de doorgang van voedsel en speeksel door de slokdarm te verbeteren of te waarborgen.



Rijnstate

*Neem altijd uw
verzekeringsgegevens
en identiteitsbewijs mee!*

Voor het inbrengen van zo'n endoprothese kunnen verschillende redenen zijn, zoals slokdarmkanker, maagkanker, longkanker en uitzaaiingen van borst- of longkanker. Ook fistels (zweren) tussen de slokdarm en de luchtwegen kunnen aanleiding zijn om een endoprothese te plaatsen. De endoprothese is dan een hulpmiddel om de fistel af te sluiten en te voorkomen dat speeksel en voedsel via de slokdarm in de luchtwegen terechtkomen.

Vorbereidingen thuis

- Bij gebruik van bloedverdunnende middelen vertelt de aanvragend arts of de verpleegkundige op het pre-endoscopisch spreekuur of u deze medicijnen mag doorgebruiken of dat deze gestopt moeten worden. Als u alleen Ascal (acetylsalicylzuur, carbasalaat calcium, carbasalaat neuro) gebruikt, hoeft deze niet gestopt te worden. Gebruikt u andere bloedverdunnende middelen of een combinatie met Ascal en zijn hierover geen afspraken gemaakt, neem dan contact op met de polikliniek Maag-Darmlieverziekten.
- Bent u diabetes en gebruikt u daarvoor medicijnen, dan kan het zijn dat deze medicatie moet worden aangepast. Overleg dit met de arts bij wie u hiervoor onder behandeling bent.
- Tot zes uur voor de behandeling mag u een lichte maaltijd (beschuitje en een kopje thee), koffie of een melkproduct gebruiken.
- Drinken van water (zonder koolzuur) of thee mag tot twee uur voor de behandeling, maar u moet thee zonder suiker en melk gebruiken. Ook mag u geen vruchtensappen met vruchtvlees.
- Het poetsen van de tanden of het nemen van een klein slokje water om medicijnen in te nemen mag tot zestig minuten voor de ingreep.

Vorbereiding in het ziekenhuis

In de meeste gevallen wordt u voor deze behandeling kort (één tot drie dagen) opgenomen. De behandeling vindt plaats op de afdeling Endoscopie en wordt uitgevoerd door een MDL-arts, geassisteerd door twee verpleegkundigen en personeel van de röntgenafdeling. U komt op de onderzoektafel op uw linkerzijte liggen. Als u een gebitsprothese heeft, dient u deze uit te doen.

Als u uw eigen gebit nog heeft, krijgt u een bijtring tussen de tanden om uw tanden en de gastroscop te beschermen. U krijgt via een infuusnaaldje een slaapmiddel toegediend. Het slaapmiddel kan soms aanleiding geven tot een verminderde ademhaling of hartritmestoornissen. Om dit te controleren krijgt u een 'knijper' aan uw vinger of oor om uw hartslag en zuurstofgehalte in het bloed te registreren. Indien nodig kunnen medicijnen toegediend worden via het infuusnaaldje.

De behandeling

De arts schuift de gastroscop voorzichtig via uw keel in de slokdarm en zo mogelijk tot in de maag. Door middel van contrastvloeistof dat op de röntgenbeelden te zien is wordt de plaats bepaald waar de endoprothese geplaatst moet worden. Door de gastroscop wordt een draad(voerdraad) tot in de maag gebracht. Nadat de arts de gastroscop heeft teruggetrokken, blijft de draad achter. Over de draad wordt de endoprothese geschoven. Via röntgendoorlichting kan de arts de plaats bepalen waar de endoprothese achter moet blijven. Na de plaatsing wordt de voerdraad verwijderd en kijkt de arts nog een keer met de gastroscop of de endoprothese goed op zijn plaats zit.

Na de behandeling

Na de behandeling wordt u naar de verpleegafdeling teruggebracht. Door het slaapmiddel zult u na de behandeling nog wat versuft zijn. Zodra u goed wakker bent, mag u in overleg met de verpleegkundige weer drinken en eventueel ook eten. De diëtiste komt bij u langs voor het geven van voedingsadviezen.

Complicaties

Het plaatsen van een endoprothese is over het algemeen een veilige behandeling. In een enkel geval doen zich complicaties voor. Het kan voorkomen dat u zich tijdens het onderzoek verslikt en er wat maaginhoud in uw longen terecht komt. Een slaapmiddel kan soms aanleiding geven tot een verminderde ademhaling, waardoor de kans op verslikken iets groter is. Soms

kan er na het verslikken een luchtweginfectie of longontsteking optreden.

Door de vernauwing in de slokdarm kan er in sommige gevallen een perforatie ontstaan. Dit wordt meestal gezien op een röntgenfoto. Bij een perforatie worden sondevoeding en antibiotica gegeven. De perforatie herstelt meestal binnen enkele dagen. De prothese kan door de vernauwing in de slokdarm naar de maag glijden. Meestal zakt de prothese op den duur via de darm naar buiten. In een enkel geval ontstaat een afsluiting van de darm. In dat geval is een operatieve behandeling nodig. Ook kan er tussen de slokdarm en de luchtwegen een verbinding (fistel) ontstaan.

Bij patiënten met een slecht gebit kan door de bijtring schade aan het gebit ontstaan. Dit komt slechts in een enkel geval voor. Het ziekenhuis accepteert hiervoor geen aansprakelijkheid.

Vragen

Als u nog vragen heeft over de behandeling, stel ze dan gerust aan uw arts of verpleegkundige voordat het onderzoek plaatsvindt. U kunt voor eventuele dringende vragen ook bellen naar de afdeling Endoscopie.

Telefoonnummers en e-mail

Afdeling Endoscopie:	088 - 005 6800 (tijdens kantooruren)
Maag-darm-leverspecialist:	088 - 005 8888 (buiten kantooruren)
Diëtiste:	088 - 005 6134
E-mail:	polimdl@rijnstate.nl

Buiten kantooruren kunt u voor spoedgevallen contact opnemen met de Spoedeisende hulp, via 088 - 005 6680.

Bij Rijnstate kunt u telefonisch en voor de meeste specialismen via www.rijnstate.nl uw afspraak maken.

Rijnstate,
uw ziekenhuis in de regio
Arnhem, Rheden en De
Liemers.
 @rijnstate
 facebook.com/rijnstate

Rijnstate
Postbus 9555
6800 TA Arnhem
T 088 - 005 8888
E info@rijnstate.nl
www.rijnstate.nl