



noorder
hart excellente
zorg

MARIAZIEKENHUIS
INFOBROCHURE

SLOKDARM- ECHOGRAFIE (T.E.E.)

CONSULTATIE
Cardiologie

 011 826 177

Na een gewone echografie van het hart wordt er soms voorgesteld om een nieuwe echografie uit te voeren, maar ditmaal langs de slokdarm. De slokdarm (oesophagus) loopt namelijk net achter het hart. Hij biedt dus een ideale toegangsweg om het hart van zeer dichtbij te onderzoeken.

Een echografie van het hart wordt uitgevoerd om informatie te krijgen over de opbouw van het hart en de grote bloedvaten, de werking van de hartspier en de hartkleppen.

Een slokdarmechografie wordt ook een transoesophageale echografie (T.E.E.) genoemd.

Welkom

Indicaties

Soms levert de gewone echografie van het hart niet de gewenste beelden op. Bijvoorbeeld door belangrijk overgewicht of bij bepaalde longafwijkingen. De kwaliteit van de beelden vermindert dan door tussenliggend vet- of longweefsel. Ook kleplekken en kunstkleppen worden vaak beter beoordeeld op een slokdarmechografie dan op een gewone echografie, zeker als er eventueel een operatie dient te gebeuren.

Bij mensen met (vermoeden van) een herseninfarct wil de arts weten of dit eventueel te wijten is aan een bloedklonter vanuit het hart. Die kan komen vanuit de linkervorkamer, waar er soms klonters gevormd worden in het hartoor, bijvoorbeeld bij voorkamerfibrillatie (cfr infra). Ook een verbinding tussen de rechter- en de linkervorkamer van het hart kan aangetoond worden (zie figuur pagina 6), waarlangs er bloedklonters, die normaal in de longen worden uitgefilterd, in de bloedstroom naar de hersenen kunnen terecht komen.

Patiënten met een voorkamerfibrillatie (een onregelmatige hartslag waarbij de voorkamer niet meergoedsamentreken “bibbert”) kunnen soms geholpen worden door een kleine elektroshock. Aangezien het bloed bij deze ritmestoornis in de voorkamer trager circuleert en de bloedcellen dan aan elkaar gaan klitten, kunnen er bloedklonters ontstaan. Om te vermijden dat bij de elektroshock bloedklonters in de bloedstroom terechtkomen, wordt er eerst een slokdarmechografie uitgevoerd. Bij patiënten die voldoende lang onder bloedverdunding staan is dit in principe niet noodzakelijk.

Slokdarmechografie

VOORBEREIDING

Om braken te voorkomen, mag u vanaf 12 uur 's nachts niet meer eten of drinken. U mag wel medicatie met een beetje water innemen.

Tandprothesen worden verwijderd. Als u opgenomen bent in het ziekenhuis mag u dit al op de kamer doen.

Voor het onderzoek wordt er een infuus geprikt in de rechterarm.

Omdat er soms lichte sedatie gegeven wordt bij uitgesproken braakneigingen, mag u de eerste uren na het onderzoek niet met de auto rijden. Breng daarom een chauffeur mee als u van thuis komt.

Licht de arts in als u problemen hebt met de slokdarm of de maag (slikproblemen, maagbreuk, bloedingen, ingrepen op maag- of slokdarm), en ook wanneer u allergisch bent voor medicatie (Xylocaine®, Valium®, ...).

HET ONDERZOEK

Voor de test zal de arts of de verpleegkundige met u het onderzoek overlopen en zo nodig meer uitleg geven. Er wordt u gevraagd om het formulier (p. 7 in deze brochure) af te geven waarmee u zich akkoord verklaart het onderzoek te ondergaan.

De verpleegkundige legt een electrocardiogram aan (ECG-monitoring).

De echosonde moet worden ingeslikt. Dit is echter veel gemakkelijker dan de meeste mensen vrezen. Om dit wat vlotter te laten verlopen wordt de keel verdoofd met een spray. Hierdoor kan u een opgezwollen gevoel krijgen in de keel maar de keel wordt niet dik en dit belemmert de ademhaling niet.

De echosonde is ongeveer een vinger dik. De sonde wordt verpakt in een rubberen hoes en voorzien van een glijmiddel om het glijden te vergemakkelijken. Voor elk onderzoek wordt er een nieuwe hoes gebruikt.

Voor het onderzoek moet u op de linkerzijde liggen. Er wordt een zuurstofmeter via een clipje op uw vinger geplaatst om het zuurstofgehalte tijdens het onderzoek te volgen.

Doorheen een bijtring, die u tussen de tanden of kaken klemt, wordt de sonde in de mond geschoven. Met de vinger wijst de cardioloog de sonde de weg naar de keel. Er moet achter in de keel een bocht gemaakt worden. Dit kan braakneigingen uitlokken. Om dit gevoel te verminderen ademt u rustig via de neus in- en uit en buigt u uw hoofd (de kin op de borst).

Eens de bocht achterin de keel gemaakt, vraagt de cardioloog u even te slikken. Dit is soms moeilijk aangezien de mond open is. Op het moment dat u slikt wordt de sonde doorgeschoven naar de slokdarm. Op geen enkel moment komt uw ademhaling in het gedrang: de luchtpijp blijft gewoon open en u kan verder blijven ademen.

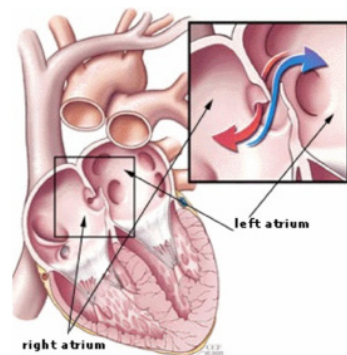
Als u onvoldoende rustig kunt blijven liggen, of als de sonde niet kan worden ingebracht, krijgt u een kalmeringsmiddel toegediend via het infuus. Hierdoor kunt u wat duizelig en slaperig worden.

Zodra de sonde zich in de slokdarm bevindt, kunnen de beelden gemaakt worden. Deze worden steeds opgenomen op een videoband.

Aan het einde van het onderzoek wordt er 'contrast' gemaakt. Dit zijn zeer kleine luchtbelletjes opgelost in water. Dit contrast wordt ingespoten op het moment dat u een persbeweging maakt. De arts zal u vragen eens een harde buik te maken, net alsof u naar het toilet moet gaan. De luchtbelletjes bereiken via de aders de rechterhelft van het hart. Na een persbeweging komt er zoveel bloed in de rechterhelft van het hart terecht, dat de druk daar groter wordt dan in de linkerhelft van het hart. Als er een verbinding tussen de beide voorkamers bestaat, zullen er luchtbelletjes onmiddellijk overgaan naar de linkervoorkamer. Dit manoeuvre moet soms meerdere keren worden overgedaan bij twijfel.

Gewoonlijk blijft de echosonde 10 tot 15 minuten ter plaatse. Als u van thuis uit voor het onderzoek kwam, wordt het infuusnaaldje verwijderd. Bij opgenomen patiënten blijft het infuus meestal ter plaatse.

Indien u voor het onderzoek een lichte sedatie heeft gehad, kan u wat duizelig zijn



Overgang tussen rechter en linkervoorkamer

Nazorg

Als u van thuis uit voor het onderzoek kwam, wordt het infuusnaaldje verwijderd. Bij opgenomen patiënten blijft het infuus meestal ter plaatse.

Indien u voor het onderzoek een lichte sedatie heeft gehad, kan u wat duizelig zijn nadien, soms vergeleken met een dronken gevoel. U kan zich ook vermoeid voelen. Het kan soms enkele uren duren voordat de medicatie is uitgewerkt. U mag dan ook niet zelf een voertuig besturen, zorg er daarom voor dat iemand u vanuit het ziekenhuis naar huis kan brengen.

Omdat u zich nog zou kunnen verslikken door de verdoving van de keel, mag u het eerste uur na het onderzoek niet eten of drinken. Na een uurtje mag u een slokje water proberen. Als u zich hierin niet verslikt, mag u gewoon eten en drinken. U kunt nog een tijdje een geïrriteerd of licht pijnlijk gevoel behouden in de keel.

Risico's

Bij patiënten die bloedverdunners nemen, kan het speeksel tijdelijk nog wat roze verkleurd zijn of lichte bloedstreepjes vertonen.

De enige ernstige verwickelingen beschreven zijn uitbreiding van de beschadiging bij aortadissectie type A (beschadiging van de binnenwand van de aorta) en perforaties van de slokdarm. Dit komt zeer zelden voor.

Toestemmingsverklaring

Voor het uitvoeren van een slokdarmechografie door de dienst cardiologie van Noorderhart Mariaziekenhuis, Maesensveld 1, 3900 Pelt.

Deze toestemming moet worden ondertekend door de patiënt of door de ouders of wettelijke vertegenwoordiger van de minderjarige patiënt.

- Het bovenvermelde onderzoek werd met mij besproken. Ik kreeg informatie over de reden waarom, het doel van het onderzoek, de mogelijke risico's en complicaties.
- Ik kon vragen stellen over het onderzoek. Ik kreeg op al mijn vragen een duidelijk antwoord.
- Ik heb schriftelijke informatie ontvangen over het onderzoek of er werd me duidelijk verteld waar ik deze informatie kon bekomen.
- Een arts-specialist voert het onderzoek uit, al dan niet bijgestaan door een assistent waarmee de arts-specialist samenwerkt. Ik geef toestemming aan het geneeskundig team om tijdens het onderzoek elke noodzakelijke handeling te treffen, ook wanneer zich situaties voordoen die vooraf niet voorzien werden.
- Ik heb me op het onderzoek voorbereid zoals werd gevraagd.
- Ik besprak met de behandelende arts of huisarts welke thuismedicatie ik de dag voor het onderzoek en de dag van het onderzoek mag nemen.
- De persoon die mij zal begeleiden en waarmee informatie mag gedeeld worden over mijn onderzoek is:
Dhr/mevr:verwantschap: tel:
- Ik ben me ervan bewust dat ik deze toestemming op elk moment kan herroepen.

Ik, ondergetekende, geef toestemming voor het uitvoeren van bovenvermeld onderzoek.

Naam: Handtekening:
(Voorafgegaan door 'gelezen en goedgekeurd')

Datum: Hoedanigheid:
 Ouder
 Voogd
 Andere:

Indien ondertekend voor een minderjarige, naam minderjarige:
.....





versie: 6 oktober 2022

Noorderhart vzw
Maesensveld 1
B-3900 Pelt
t 011 826 000
info@noorderhart.be
noorderhart.be