Behandeling

Slokdarmspataderen (slokdarmvarices) behandeling met rubberbandligatie

Een behandeling met rubberbandligatie wordt gedaan om de kans op een bloeding te verkleinen, bij grote slokdarmspataderen of slokdarmspataderen die eerder gebloed hebben.

De arts doet deze behandeling via een gastroscopie (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/onderzoeken/gastroscopie). Tijdens de behandeling bindt de arts de spataderen af met elastiekjes (rubberbandligatie). Deze elastiekjes klemmen de spataderen af. Hierdoor stroomt er geen bloed meer door de spataderen en verdwijnen de spataderen.

(073) 553 30 51
Maandag t/m vrijdag 8.30 – 17.00 uur

Hoe verloopt de behandeling?

Hier vindt u alle belangrijke informatie over uw behandeling.

Voorbereiding

Nuchter zijn

Het onderzoek of de behandeling kan alleen gedaan worden als u nuchter bent. ‘Nuchter’ betekent dat uw maag leeg is. Dit voorkomt dat de inhoud van uw maag tijdens het onderzoek of de behandeling in de luchtpijp en longen terechtkomt.

Het is heel belangrijk dat u zich houdt aan de instructies van uw arts en aan de volgende regels:

Roken versterkt de aanmaak van maagzuur. Wij adviseren u om op de dag van het onderzoek niet te roken.

Vanaf 6 uur vóór de tijd waarop u zich moet melden:

- U mag niets meer eten (ook geen kauwgom of snoepjes).
- U mag nog wel water drinken.

Vanaf 2 uur vóór de tijd waarop u zich moet melden:

U mag niets meer eten en drinken (ook geen kauwgom of snoepjes).

Heeft u een stoornis van de bloedstolling of gebruikt u medicijnen die de bloedstolling beïnvloeden?

Heeft u een stoornis van de bloedstolling? Of gebruikt u medicijnen van de trombosedienst die de bloedstolling beïnvloeden? Geeft u dit dan door bij het maken van de afspraak voor de behandeling.

Diabetes?

Bent u diabetespatiënt? Dan moet u speciale maatregelen treffen. Vraag naar de speciale voorbereidingsfolder voor diabetespatiënten of neem contact op met de diabetesverpleegkundige.

Allergie

Bent u allergisch voor rubber of latex of voor bepaalde medicijnen? Geeft u dit dan door aan uw arts.

Heeft u problemen met uw tanden of kiezen (gebit)?

Tijdens het onderzoek krijgt u een bijtring tussen uw tanden. Deze bijtring beschermt uw tanden en de endoscoop. Als u te hard op deze bijtring bijt, kan uw gebit beschadigen. Dat heeft vooral te maken met de staat van uw gebit.

Heeft u een zwakke plek in uw gebit? Vertel dit dan voor het onderzoek aan de arts of verpleegkundige.

Heeft u een prothese of een gedeeltelijke prothese die uit kan? Neem dan zelf een gebitbakje mee in het kader van duurzaamheid.

Vragenlijstje

Hieronder staan een aantal vragen over uw medische conditie die belangrijk zijn voor het onderzoek. Wilt u deze vragen vast thuis beantwoorden en meenemen naar het onderzoek? Als u een van deze vragen met 'ja' beantwoordt en u heeft dit nog niet besproken, neemt u dan contact op met uw arts.

- Heeft u een stoornis van de bloedstolling?
- Bent u op dit moment onder behandeling van de Trombosedienst?
- Gebruikt u acenocoumarol of fenprocoumon?
- Heeft u een pacemaker?
- Heeft u een I.C.D. (implanteerbare defibrillator)?

Resistente bacterie (BRMO)

Sommige bacteriën zijn ongevoelig voor bepaalde antibiotica. We noemen dit resistente bacteriën, zoals MRSA en ESBL. Deze bacteriën kunnen zich in een ziekenhuis verspreiden. Daarom is het belangrijk dat wij weten of u misschien een resistente bacterie bij u draagt.

Geef het aan ons door als u:

- in het afgelopen jaar opgenomen of behandeld bent geweest in een zorginstelling in het buitenland;
- in de afgelopen 2 maanden opgenomen bent geweest in een Nederlands ziekenhuis of verpleeghuis waar een resistente bacterie aanwezig was en u gevraagd bent om hiervoor kweken af te nemen;
- in de afgelopen 2 maanden in een opvanglocatie voor asielzoekers heeft gewoond;
- voor uw werk contact heeft met levende varkens, vleeskalveren of vleeskuikens. Bijvoorbeeld als veehouder, dierenarts

of medewerker van een slachthuis;
- woont op een bedrijf met varkens, vleeskalveren of vleeskuikens;
- eerder een resistente bacterie bij u heeft gedragen;
- contact heeft met iemand die een resistente bacterie bij zich draagt.

Geldt één van deze situaties voor u? Vertel dit dan aan de polikliniek of afdeling waar u een afspraak heeft voor uw onderzoek of behandeling.

Als het nodig is, onderzoeken we of u een resistente bacterie bij u draagt. Is dat zo? Dan nemen we in het ziekenhuis extra maatregelen. Zo verkleinen we de kans dat de bacterie zich verspreidt naar andere patiënten.

Waar moet u verder nog aan denken?

- Tijdens de behandeling kunt u het beste gemakkelijk zittende kleding dragen.
- Gebruik voor de behandeling geen lippenstift.

Vervoer naar huis

Wij adviseren u dringend om tot 24 uur na het onderzoek niet zelf auto te rijden of aan het verkeer deel te nemen. Het is belangrijk dat iemand u naar huis brengt na het onderzoek. U mag het ziekenhuis alleen onder begeleiding verlaten, omdat u nog onder invloed bent van het slaapmiddel.

Hoe verloopt de behandeling?

Voor de behandeling

Slaapmiddel

Voor de behandeling krijgt u meestal een slaapmiddel midazolam (Dormicum®). Dit middel versuft. Daardoor kunt u zich beter ontspannen en verloopt de behandeling vaak gemakkelijker. Een eigenschap van Dormicum® is dat u zich na afloop vaak weinig of niets meer herinnert van de behandeling en wat er daaromheen is gebeurd.

Let op: U krijgt geen narcose. Het is dus mogelijk dat u gedeelten van de behandeling bewust meemaakt.

Heeft u een bloeding? Dan krijgt u het slaapmiddel niet. Door het slaapmiddel is de kans op verslikken groter, wat een longontsteking kan veroorzaken.

Tijdens de behandeling

- Om de spataderen goed te kunnen bekijken brengt de arts via uw slokdarm tot in de maag een buigzame slang (gastroscoop) in. Dit is een flexibele slang, met aan het uiteinde een klein lampje en een cameraatje.
- De arts bindt de spataderen af met elastiekjes (de rubberbandligatie). Hierdoor worden bloedingen voorkomen.
- De elastiekjes vallen er na enkele dagen af en verlaten via de ontlasting het lichaam.

De behandeling duurt ongeveer 15 minuten. Soms is het nodig de behandeling te herhalen. Het aantal behandelingen dat nodig is, verschilt per patiënt.

Na de behandeling

Uw keel kan na de behandeling nog wat gevoelig zijn. Ook kunt u last hebben van het op boeren van lucht.

Wat zijn de risico's?

De rubberbandligatie is meestal een veilige behandeling.Toch kan er soms een complicatie optreden:

- Een bloeding tijdens of na de behandeling.
- Ondanks dat door deze behandeling de kans op een spontane bloeding sterk afneemt, is het belangrijkste risico van de behandeling dat de spataderen juist gaan bloeden.
- Pijn achter het borstbeen.
- Door verslikking kan er wat bloed en/of maaginhoud in de longen terecht komen. Daardoor kan een luchtweginfectie of een longontsteking ontstaan.
- Door het slaapmiddel, komt soms een verminderde ademhaling voor.
- Bij een slecht gebit kan door de bijtring schade aan het gebit ontstaan. Dit komt maar in een enkel geval voor. Het ziekenhuis accepteert hiervoor geen aansprakelijkheid.

Waar moet u thuis aan denken?

Voeding

Dag van de behandeling

Net na de behandeling mag u:

- vloeibaar voedsel, zoals pap, vla en appelmoes;
- alle dranken, behalve alcohol.

1 dag na de behandeling

De dag na de behandeling moet u nog steeds voorzichtig zijn. U mag dan voedsel nemen zonder brokken, dus vloeibaar of gemalen voedsel, zoals puree.

De dagen daarna kunt u weer gewoon eten.

Bloedverdunners

Gebruikt u bloedverdunners? Overleg dan met uw arts wanneer u weer met deze medicijnen mag starten.

Pijn

Door de behandeling kunt u een paar dagen pijnklachten hebben achter uw borstbeen. Ook kunt u tijdelijk wat moeite hebben met eten en drinken. Meestal is het voldoende om paracetamol te gebruiken om de pijn onder controle te krijgen. Is dit niet het geval, dan kunt u bellen naar de afdeling MDL-endoscopie.

Wanneer neemt u contact op?

Neem contact op met uw arts als u de volgende klachten heeft:

- koorts of koude rillingen;
- bloed braken;
- onhoudbare pijn;
- misselijkheid;
- als u zwarte ontlasting heeft.

Contactgegevens:

- Op werkdagen kunt u van 08.30 - 17.00 uur bellen naar de afdeling MDL-endoscopie, telefoonnummer (073) 553 30 51.
- ‘s Avonds, ‘s nachts en in het weekend belt u naar de Spoedeisende Hulp, telefoonnummer (073) 553 27 00.

Controle

Wanneer komt u op controle?

U krijgt na enkele dagen of weken een controle afspraak bij uw behandelend MDL-arts of verpleegkundig specialist. Dit kan ook een belafspraak zijn.

Vragen

Heeft u nog vragen?

Als u vragen heeft, stelt u die dan gerust voor het onderzoek aan de arts of de verpleegkundige. U kunt ook bellen naar de afdeling Endoscopie, telefoonnummer (073) 553 30 51.

Praktische tips

Wat neemt u mee bij een (dag)opname?

Als u voor een (dag)opname naar het ziekenhuis komt, neem dan uw geldig identiteitsbewijs mee. En ook de medicijnen die u thuis gebruikt. Lees goed de folder 'Voorbereiding op een (dag)opname (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/naar-het-ziekenhuis/voorbereiding-op-een-dagopname-in-het-ziekenhuis)'. Hierin staat een lijstje van zaken die u moet meenemen bij een (dag)opname.

Opleidingsziekenhuis

In het JBZ leiden we verpleegkundigen, coassistenten, artsen en andere zorgverleners op. Dit betekent dat bij uw afspraak soms meerdere zorgverleners aanwezig zijn. En het kan zijn dat u onderzocht of behandeld wordt door een zorgverlener in opleiding (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/opleidingsziekenhuis-met-wie-heeft-u-een-afspraak). Deze zorgverlener werkt altijd onder supervisie van een gekwalificeerde zorgverlener.

MijnJBZ

Via MijnJBZ (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/mijnjbz) kunt u zelf een deel van uw persoonlijke en medische gegevens inzien die in het JBZ over u bekend zijn. Dit is mogelijk door in te loggen via mijnjbz.nl of via de MijnJBZ-app: HiX Patiënt (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/mijnjbz/meer-informatie-over-mijnjbz/mijnjbz-app-hix-patient).

Gegevens delen

Wilt u dat zorgverleners buiten het Jeroen Bosch Ziekenhuis uw medische gegevens kunnen inzien? Dan moet u het JBZ toestemming geven (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/gegevens-delen) om uw gegevens beschikbaar te stellen.

Bekijk uw zorgverzekering

Controleer zelf vóór een afspraak in het JBZ of uw zorg wordt vergoed:

- Bekijk hier (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/tarieven) met welke zorgverzekeraars het JBZ een contract heeft.
- Het hangt ook af van uw polis of uw zorgverzekeraar alle zorg volledig vergoedt.

- Onze zorg valt voor volwassenen onder het wettelijk eigen risico. Dit betekent dat u ieder jaar eerst een bedrag zelf moet betalen, voordat uw zorgverzekeraar kosten gaat vergoeden.

Betrokken afdelingen

Maag-, Darm- en Leverziekten (MDL)
(https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/afdelingen/maag-darm-en-leverziekten-mdl)

Endoscopieafdeling (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/afdelingen/endoscopieafdeling)

Code INT-188

Copyright 2026 Jeroen Bosch Ziekenhuis