Onderzoek

Echo-endoscopie

Bij een echo-endoscopie bekijkt de arts uw slokdarm, maag, alvleesklier, galwegen, lymfeklieren en bloedvaten.

Dit gebeurt met een soepele bestuurbare slang (endoscoop). De endoscopist brengt de endoscoop via uw keel naar binnen. Op de endoscoop zit een kleine camera een echoapparaat. Hiermee bekijkt de endoscopist de wandlagen van het maag-darmkanaal, de weefsels en organen die hier omheen liggen.

Bekijk de video op de website (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/onderzoeken/echo-endoscopie).

Bekijk hier de video met ondertitels (https://www.youtube.com/watch?v=xV1Oh9nATw4&amp%3Bfeature=youtu.be).

(073) 553 30 51

Maandag t/m vrijdag 8.30 – 12.00 uur en van 13.30 - 16.30 uur

Hoe verloopt het onderzoek?

Hier vindt u alle belangrijke informatie over het onderzoek

Voorbereiding

Kunt u niet naar uw afspraak komen?

Moet u uw afspraak verzetten of afzeggen? Laat het ons dan zo snel mogelijk weten, maar uiterlijk 5 werkdagen van tevoren.

Voor uw onderzoek staat een team van zorgverleners klaar. Soms is er ook een plek voor u gereserveerd op de afdeling Dagopname of op een andere verpleegafdeling. Kunt u niet naar uw afspraak komen? Geef dit dan **uiterlijk 5 werkdagen** van te voren door. Alleen dan kunnen wij een andere patiënt inplannen die op de wachtlijst staat. Als u niet (op tijd) afzegt, dan brengen wij mogelijk kosten bij u in rekening.

Bent u (mogelijk) zwanger?

Bent u (mogelijk) zwanger? Dan moet u dit zeker melden aan de arts die het onderzoek aanvraagt én aan de Maag-, Darm-, Leverarts. Afhankelijk van uw klachten besluit de arts of en hoe het onderzoek gebeurt.

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:

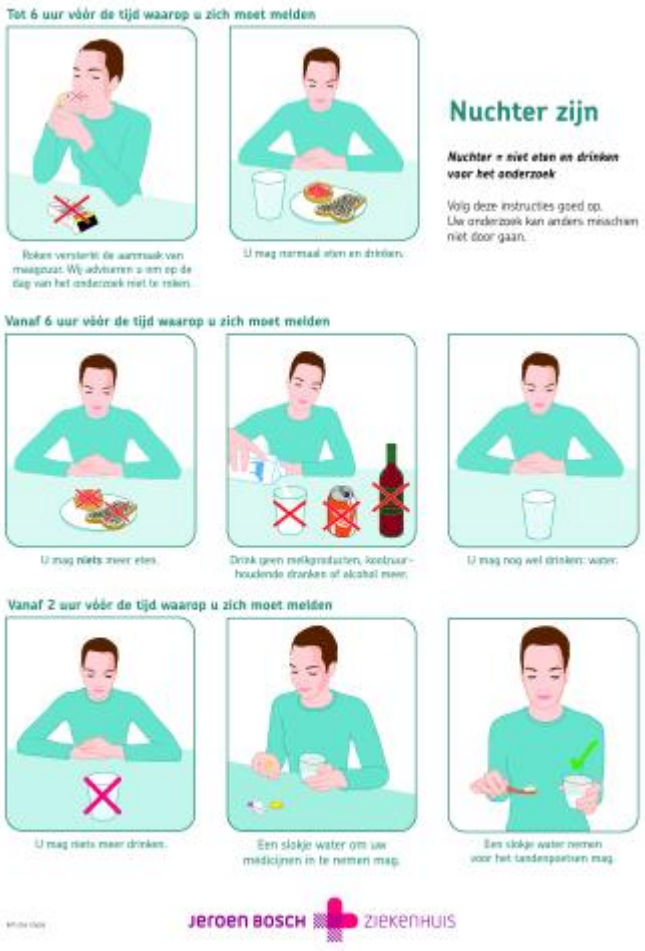
Roken versterkt de aanmaak van maagzuur. Wij adviseren u om op de dag van het onderzoek niet te roken.

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).



Bekijk hier het beeldverhaal 'Nuchter zijn' in het groot (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/sites/default/files/documents/2026-09/int-234-beeldverhaal-nuchter-zijn-endoscopie.pdf)

Diabetes

Bent u diabetespatiënt? Dan moet u speciale maatregelen treffen. Lees de folder 'Diabetes en nuchter zijn voor een onderzoek' (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/onderzoeken/diabetes-en-nuchter-zijn-voor-onderzoek) voor meer informatie. Heeft u hierna nog vragen? Neem dan contact op met de zorgverlener waar u onder behandeling bent voor uw diabetes.

Gebruikt u bloedverdunnende medicijnen of heeft u een stoornis van de bloedstolling?

Tijdens het onderzoek kan de endoscopist stukjes weefsel wegnemen. Soms veroorzaakt dit wat bloedverlies.

Gebruikt u bloedverdunners of heeft u een probleem met de bloedstolling? Dan is het belangrijk dat wij dit weten.

Gebruikt u acenocoumarol (Sintrom®) of fenprocoumon (Marcoumar®)?

- Deze medicijnen beïnvloeden de bloedstolling, daarom moet u hiermee tijdelijk **stoppen** voor het onderzoek. Dit gebeurt altijd in overleg met uw (behandelend) arts. Tijdens het intakegesprek is dit met u besproken.
- Heeft u geen intakegesprek gehad? Vul dan de digitale vragenlijst in. Geef hierin aan welke bloedverdunners u gebruikt. U krijgt daarna advies over het stoppen met uw medicijnen in overleg met uw (behandelend) arts.
- Gebruikt u deze medicijnen en heeft u 5 dagen vóór het onderzoek nog geen bericht gekregen? Neem dan contact op met de Trombosedienst. Zij zorgen ervoor dat de stolling van uw bloed op de dag van het onderzoek goed is.

Gebruikt u een van deze bloedverdunners?

U mag deze medicijnen gewoon blijven gebruiken:

- aspirine;
- carbasalaatcalcium (Ascal®);
- acetylsalicylzuur;
- clopidogrel (Grepid®/Plavix®);
- dipyridamol (Persantin®);
- pasugrel (Efient®);
- ticagrelor (Brilique®).

Let op:

Gebruikt u 2 bloedverdunners tegelijk? Of gebruikt u bloedverdunners zoals dabigatran (Pradaxa®), rivaroxaban (Xarelto®), apixaban (Eliquis®) of edoxaban (Lixiana®)?

Geef dit dan duidelijk aan tijdens het intakegesprek of in de digitale vragenlijst. Soms moet u tijdelijk **stoppen** met deze medicijnen voor het onderzoek. Dit gebeurt altijd in overleg met uw (behandelend) arts.

U krijgt van ons advies over wat u met uw bloedverdunners moet doen. Dit advies staat in de uitnodiging voor het onderzoek of de behandeling. Heeft u 5 dagen vóór het onderzoek nog geen bericht ontvangen? Bel dan naar de polikliniek MDL/Endoscopie, telefoonnummer (073) 553 30 51.

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.

Reanimeren

Tijdens een (endoscopisch) onderzoek kan het heel af toe gebeuren dat de ademhaling of bloedsomloop plotseling stopt. Als dit gebeurt dan wordt u altijd gereanimeerd (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/wel-niet-reanimeren). Dit geldt ook als u een niet-reanimeren beleid heeft.

Heeft u een niet-reanimeren beleid en/of wilt u tijdens een (endoscopisch) onderzoek niet gereanimeerd worden? Laat dit dan vóór het onderzoek weten. U kunt hiervoor bellen naar (073) 553 30 51 (keuze 1). Er wordt dan een afspraak met u ingepland om dit te bespreken.

ICD, Pacemaker en/of ILD(reveal)

Heeft u een ICD, pacemaker en/of ILD (reveal)? Neem dan uw cardiac device card mee naar het endoscopisch onderzoek. Zonder deze pas kan het onderzoek mogelijk niet doorgaan. De cardiac device card is een pasje. Op dit pasje staat welk apparaat (device) u heeft: ICD, pacemaker of ILD met daarbij het unieke serienummer van het device.

Als u een ICD heeft, dan is het mogelijk dat er tijdens het onderzoek een magneet op de ICD wordt gelegd. Hierdoor voorkomen we dat de ICD onnodig in werking komt. Na het onderzoek is geen controle nodig door de technische hartstimulatie specialist (THS).

Neurostimulator of Deep Brain Stimulator

Heeft u een neurostimulator?

Neem dan de afstandsbediening van het apparaat mee naar het onderzoek of de behandeling. Soms vragen wij u om de neurostimulator tijdelijk in operatiemodus te zetten tijdens het onderzoek of de behandeling. Dat kan alleen met de afstandsbediening.

Heeft u een Deep Brain Stimulator?

Geef dit dan door bij het maken van de afspraak, tijdens het intakegesprek, of vermeld dit in de digitale vragenlijst die u voor het onderzoek invult. Vermeld ook in welk behandelcentrum de stimulator is geplaatst. Zo nodig kan de (behandelend) arts hierover overleggen.

Heeft u de digitale vragenlijst al ingevuld? Bel dan alsnog naar de polikliniek MDL/Endoscopie om dit door te geven, telefoonnummer (073) 553 30 51.

Resistente bacterie (BRMO)

Draagt u een resistente bacterie bij u, zoals MRSA of ESBL? Dan kan dit een risico zijn voor uzelf en voor andere patiënten en zorgverleners bij een medische behandeling.

Daarom staat er in MijnJBZ een vragenlijst voor u klaar. Het is belangrijk dat u deze voor uw onderzoek of behandeling invult. Heeft u bij 1 of meer vragen 'ja' geantwoord? Geef dit dan door aan de polikliniek. Zo nodig onderzoeken we dan of u een resistente bacterie bij u draagt. Als dat zo is dan nemen we in het ziekenhuis maatregelen. Zo voorkomen we dat de bacterie of het virus zich verspreidt.

Heeft u de vragenlijst al ingevuld, maar is uw situatie in de tussentijd veranderd? Geef dit dan door aan de polikliniek of afdeling die het onderzoek of de behandeling met u heeft afgesproken

Waar moet u verder nog aan denken?

Gebruik voor het onderzoek geen:

- lippenstift;
- bodylotion;

Wat voor kleding trekt u aan?

Tijdens het onderzoek kunt u het beste gemakkelijk zittende kleding dragen.

Het onderzoek

Waar meldt u zich?

U meldt zich bij de Infobalie van het ziekenhuis. De medewerker vertelt u waar u moet zijn.

Voor het onderzoek

Een verpleegkundige ontvangt u op de afdeling. Zij bereidt u voor op het onderzoek en plaatst een infuus in uw arm. Daarna brengt de verpleegkundige u naar de afdeling Endoscopie, waar u het onderzoek krijgt.

De afgesproken tijd van het onderzoek is een richttijd en kan mogelijk afwijken.

Tijdens het onderzoek

- In de onderzoekskamer vragen we u om eventuele losse gebitsdelen uit te doen.
- De verpleegkundige verdooft uw keel met een spray. Dit maakt het inbrengen van de endoscoop makkelijker. U heeft dan minder last van kokhalsneigingen.
- Tijdens het onderzoek ligt u op uw linkerzij.
- De assistente plaatst een tandenring tussen uw kaken. Dit is om de endoscoop en uw tanden te beschermen.
- Via het infuus krijgt u de lichte sedatie en/of pijnstiller.
- Daarna brengt de endoscopist de endoscoop via uw mond, keel en slokdarm, maag naar uw twaalfvingerige darm.
- Bij het inbrengen van de endoscoop en tijdens het verdere onderzoek houdt u voldoende ruimte over om normaal te kunnen ademen. Het is belangrijk dat u zo rustig mogelijk probeert door te ademen. Probeer daarnaast zo weinig mogelijk te slikken. Dit helpt om het onderzoek zo comfortabel mogelijk te laten verlopen.

Hoe lang duurt het onderzoek?

Het onderzoek duurt ongeveer 45 minuten.

Na het onderzoek

- Als uw keel verdoofd is, kunt u zich sneller verslikken dan anders. Wacht daarom 1 uur voor u iets gaat eten of drinken. Begin voorzichtig met een slokje water. Als dit goed gaat, kunt u verder gewoon eten en drinken.
- Na het onderzoek kan uw keel wat gevoelig zijn. Dit gevoel gaat vrij snel weer weg.
- Gebruikt u bloedverdunnende medicijnen en bent u daar mee gestopt in verband met het onderzoek? Dan laten we u weten wanneer u die weer mag starten.

Wat zijn de risico's?

Een echo-endoscopie is meestal een veilig onderzoek. Soms kunnen er complicaties optreden. Met complicaties bedoelen we bijkomende (onverwachte) problemen. Bij een onderzoek waar ook een behandeling plaatsvindt is dat risico iets verhoogd.

- Er kan een luchtweginfectie of een longontsteking optreden als u zich verslikt in de maaginhoud. Dit gebeurd als uw maag niet leeg is.
- Heel soms ontstaat er een klein scheurtje in de slokdarm. In zeer zeldzame gevallen gebeurt dit in de maag. Dit kan gebeuren als het inbrengen van de endoscoop lastig gaat, bijvoorbeeld bij een vernauwing in de slokdarm.
- Bij het wegnemen van vocht of weefsel uit de alvleesklier is er een kleine kans op een alvleesklierontsteking, infectie of

buikpijn. Soms krijgt u daarom voor het onderzoek antibiotica.

Wie kunt u bellen bij complicaties?

Krijgt u in de dagen na de onderzoek een van de onderstaande klachten? Neem dan contact op met het Jeroen Bosch Ziekenhuis.

- (hevig) bloedverlies, hierbij ook denkend aan zwart wordende ontlasting;
- onhoudbare pijn;
- koorts (38°C of hoger) of koude rillingen.

Uitslag

Vaak kan de endoscopist die het onderzoek heeft gedaan u al een (voorlopige) uitslag geven. De arts die het onderzoek heeft aangevraagd, bespreekt de definitieve uitslag met u.

Als er een stukje weefsel is weggenomen, wordt dit verder onderzocht in het laboratorium. Ook daarvan krijgt u de uitslag via uw behandelend arts. Deze bespreekt ook de behandelmogelijkheden met u.

Vragen

Heeft u nog vragen?

Stel gerust uw vragen voordat het onderzoek en/of de behandeling begint. 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.

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.

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).

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.

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)

Alvleeskliercentrum (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/afdelingen/alvleeskliercentrum)

IBD Expertisecentrum (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/afdelingen/ibd-expertisecentrum-0)

Code INT-158

Copyright 2026 Jeroen Bosch Ziekenhuis