

INTERNE GENEESKUNDE

STENTPLAATSING IN DE SLOKDARM

Uw behandelend arts heeft voorgesteld om bij u een stent (buisje) te plaatsen in uw slokdarm. Deze behandeling wordt uitgevoerd wanneer de doorgang van eten en/of drinken door de slokdarm belemmerd is. Dit is meestal het gevolg van een vernauwing van de slokdarm. Om de passage van voeding en/of drinken toch mogelijk te maken, wordt er met behulp van een flexibele slang (endoscoop) een stent geplaatst in uw slokdarm. In deze folder leest u meer over de behandeling, de voorbereiding hierop en de nazorg.

Kortdurende opname

Om na de behandeling te kunnen controleren of alles goed met u blijft gaan, wordt u (wanneer u niet al opgenomen bent) kortdurend opgenomen. In de regel vindt de opname in de ochtend plaats en kunt u enkele uren na de behandeling weer naar huis. Uw behandelend arts kan besluiten dat dit eerder of later zal zijn.

Kunt u op de vastgestelde opnamedatum niet komen?

Belt u dan zo snel mogelijk, maar uiterlijk een werkdag voor de opnamedatum, naar de polikliniek. Bent u de dagen voor de operatie/behandeling erg verkouden? Moet u veel hoesten of heeft u koorts? Neemt u dan minimaal 24 uur van tevoren contact op met de polikliniek.

Hoe bereidt u zich voor?

Nuchter

Het is belangrijk dat u vóór de behandeling niet meer eet of drinkt.

- Als de behandeling 's ochtends vóór 12.00 uur plaatsvindt, dan mag u vanaf 00:00 uur (middernacht) niet meer eten en/of drinken. Uw medicijnen mag u met een slokje water wel gewoon innemen.
- Vindt de behandeling plaats na 12:00 uur dan mag u 's ochtends een licht ontbijt gebruiken, bestaande uit twee beschuiten en twee kopjes thee. Na het ontbijt blijft u dan nuchter.



Deze informatie voor patiënten is met de grootste zorg samengesteld. Het betreft algemene informatie. Aan deze informatie kunnen geen rechten worden ontleend.

© Jeroen Bosch Ziekenhuis / www.jeroenboschziekenhuis.nl

(INT-111, uitgave april 2017)

Diabetes

Bent u diabetespatiënt, dan moet u speciale maatregelen treffen. Vraag naar de voorbereidingsfolder voor diabetespatiënten.

Bloedverdunnende medicijnen

Heeft u een stoornis van de bloedstolling? Of gebruikt u medicijnen die de bloedstolling beïnvloeden (acenocoumarol of fenprocoumon) en u bent daarvoor ook onder behandeling van de trombosedienst? Overleg dit dan met uw behandelend arts.

Wat neemt u bij ieder bezoek mee?

- Uw geldig legitimatiebewijs.
- Uw patiëntenpas van het Jeroen Bosch Ziekenhuis.
- Uw Actueel Medicatie Overzicht (AMO). Het is voor uw arts belangrijk te weten welke medicijnen u thuis gebruikt. Uw eigen apotheek kan dit overzicht voor u uitprinten. Vraag hierom kort voordat u het ziekenhuis bezoekt.

Wat gebeurt er bij de ingreep?

Op de afdeling brengt de verpleegkundige een infuusnaaldje in. Via dit infuusnaaldje kan de arts medicijnen toedienen of een verdoving met een kalmeringsmiddel.

Afdeling Radiologie

De behandeling vindt plaats op de afdeling Radiologie. Op de afgesproken tijd brengt de verpleegkundige u hier naar toe. Hier gaat u op uw linkerzijde, op een onderzoekstafel liggen. Eventuele losse gebitsdelen moet u uit doen. Daarna verdoven we uw keel met een spray of een hapje gel, om de kokhalsreflex zoveel mogelijk tegen te gaan.

Daarna krijgt u via uw infuusnaald een verdoving met een kalmeringsmiddel toegediend. Dit is geen narcose, maar u wordt er wel suf en slaperig van. Er krijgt een 'knijper' op een van uw vingers, zodat we tijdens de behandeling uw hartslag en ademhaling kunnen controleren. Ook plaatst de assistent een soort bijtring tussen uw kaken ter bescherming van het kijkinstrument en uw gebit.

De behandeling vindt plaats onder röntgendoorlichting. De röntgenstralen maken de diverse lichaamsstructuren zichtbaar, om zo de plaats te bepalen waar de stent moet komen. Dit is niet pijnlijk.

Endoscoop

De arts brengt een flexibele slang (endoscoop) door de bijtring in uw keel en vraagt u te slikken. Daarbij helpt hij de slang door uw keel in de slokdarm te brengen. Dit gaat het beste als u zich zo goed mogelijk ontspant. Is dit eenmaal gebeurd, dan kan de arts de slang verder naar binnenschuiven. In de slang zit een camera, waarmee hij uw slokdarm en de vernauwing goed kan bekijken.

Bij het inbrengen van de endoscoop en het verdere onderzoek houdt u voldoende ruimte in uw keelholte over om normaal te kunnen ademen. Het is belangrijk dat u zo rustig mogelijk probeert door te ademen; dan heeft u het minst last van het onderzoek. Probeer ook zo weinig mogelijk te slikken, want bij elke slikbeweging voelt u de slang in uw keel.

Plaatsen van de stent

Om er voor te zorgen dat de arts de stent kan plaatsen, probeert de arts de slokdarm op de plaats van de vernauwing wat op te rekken (wijder te maken). Dit gebeurt via de slang die al in uw keel zit. Het oprekken kunt u als pijnlijk ervaren.

Als de slokdarm wat opgerekt is, plaatst de arts op de plaats van de oorspronkelijke vernauwing de stent. Dit gebeurt via een draad die door de endoscoop in uw slokdarm is ingebracht. Op de plaats van de vernauwing wordt de stent uitgezet waardoor deze het slokdarmweefsel opzij houdt. Met de röntgendoorlichting bekijkt de arts of de stent op de goede plaats zit.

Hoe lang duurt de ingreep?

De voorbereiding op de ingreep op de afdeling Radiologie duurt ongeveer tien minuten. De behandeling zelf duurt ongeveer 20 minuten. Als de arts de endoscoop moeilijk in uw slokdarm kan brengen, kan de behandeling langer duren.

Wat gebeurt er na de behandeling?

De arts die de ingreep heeft uitgevoerd, bespreekt direct na afloop zijn bevindingen met u. Als er tijdens de ingreep complicaties waren, dan bespreekt de arts met u wat er verder gaat gebeuren.

Na afloop van de behandeling gaat u weer terug naar de verpleegafdeling totdat het kalmeringsmiddel grotendeels is uitgewerkt. De verpleegkundige controleert uw hartslag, bloeddruk en zuurstofgehalte. Dit wordt na een uur herhaald. Krijgt u na de ingreep klachten, waarschuw dan de verpleegkundige.

Wanneer mag u weer eten en drinken?

Als uw keel verdoofd is, kunt u zich sneller verslikken dan anders. Daarom mag u minimaal een half uur niet eten of drinken. Begin voorzichtig met een slokje water. Als dit goed gaat, kunt u verder gewoon drinken. De arts bepaalt wat u mag eten na het onderzoek. Dit kan normaal eten zijn of eventueel gemalen of vloeibaar voedsel. Als de stent langer in uw slokdarm zit, kan dit veranderen.

Wat zijn de risico's?

Over het algemeen is het plaatsen van een stent in de slokdarm een redelijk veilige behandelmethode. Toch kunnen er, zoals bij elke behandeling, complicaties optreden.

- Bij het oprekken van de slokdarm kan er een scheurtje in de slokdarm optreden. Dit kan een pijnlijk gevoel geven, en soms tot ernstige infecties leiden.
- Bij het oprekken van de slokdarm kan er een bloeding optreden in de slokdarm.
- De meeste complicaties treden echter op bij gebruik van een kalmeringsmiddel. Als gevolg van het kalmeringsmiddel kunnen ademhalingsproblemen en/of stoornissen in de hartfunctie optreden.
- Verder kan een luchtweginfectie of een longontsteking optreden als u zich verslikt in de maaginhoud.

Heeft u nog vragen?

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen, dan kunt u deze voor de behandeling stellen aan uw behandelend arts, diens assistent of aan de verpleegkundige op de verpleegafdeling. U kunt ook contact opnemen met de afdeling Endoscopie, telefoonnummer is (073) 553 30 51.