

48 uurs zuurgraadmetering met sedatie (roesje)

Informatie
voor patiënten

U heeft een afspraak gemaakt op de endoscopieafdeling van CWZ voor een 48 uren PH-meting. Dit is een onderzoek waarbij met een kijkinstrument (endoscoop) de binnenkant van de slokdarm en de maag worden bekeken en waarbij onderin de slokdarm een capsule geplaatst wordt die 48 uur lang de PH (zuurtegraad) meet. Dit onderzoek wordt gedaan om te kijken of de klachten die u heeft te maken hebben met het terugstromen van maagsappen.

Uw medische conditie

Kunt u één of meerdere van de volgende vragen met 'ja' beantwoorden en heeft u dit niet besproken met de arts die dit onderzoek heeft aangevraagd? Neem dan contact op met uw behandelend arts. Ook wanneer er iets veranderd in uw medische conditie of uw medicijngebruik, neem dan contact op met uw behandelend arts.

- Heeft u een afwijking aan het hart of bloedvaten waarbij u het advies heeft gekregen om bij ingrepen vooraf antibiotica te gebruiken?
- Bent u momenteel onder behandeling bij de trombosedienst of gebruikt u andere bloedverdunnende medicijnen?
- Heeft u een stoornis van de bloedstolling?
- Heeft u suikerziekte?
- Heeft u een pacemaker of een ICD (interne defibrillator)?

Medicijnen

Het is belangrijk dat u aan uw arts doorgeeft welke medicijnen u gebruikt. Stop nooit op eigen initiatief. U hoort van uw arts met welke medicijnen u moet stoppen voor het onderzoek.

Zuurremmers

Als u zuurremmers gebruikt krijgt u instructies van de arts of u deze moet stoppen of doorgebruiken.

Bloedverduunners

Als u bloedverduunners gebruikt, moet u hiermee voor het onderzoek stoppen. Het gebruik van Sintrommitis (acenocoumarol) moet u drie dagen voor het onderzoek stoppen. Het gebruik van Marcoumar (fenprocoumon) moet u vijf dagen voor het onderzoek stoppen.

Overige medicijnen

Uw behandelend arts geeft u advies over het gebruik van de overige medicijnen.

Nuchter

Voor dit onderzoek moet u nuchter zijn. De slokdarm en maag moeten voor het onderzoek leeg zijn.

- Heeft u het onderzoek 's morgens (tot 13.00 uur)? Dan mag u vanaf 's nachts 00.00 uur voor het onderzoek niets meer eten. Tot 2 uur voor het onderzoek mag u helder vloeibaar drinken (water en thee zonder toevoegingen).
- Heeft u het onderzoek 's middags (vanaf 13.00 uur)? Dan mag u tot 9.00 uur licht ontbijten: 2 beschuiten. Tot 2 uur voor het onderzoek mag u helder vloeibaar drinken (water en thee zonder toevoegingen).

Dag van het onderzoek

U meldt zich op de aangegeven tijd aan de balie van Meldpunt 3C. Daar wordt u doorverwezen naar de afdeling dagbehandeling (C52). De verpleegkundige brengt een plastic naaldje (venflon) in de ader in uw arm en controleert met een knijpertje (saturatiemeter) op een van uw vingers uw hartslag en ademhaling. Zij controleert ook uw bloeddruk. De begeleiding neemt plaats op de gang.

De arts heeft met u afgesproken dat u voor het onderzoek sedatie (roesje) krijgt. U leest hier meer over bij het kopje 'Sedatie' verderop in de folder.

Het onderzoek

- U gaat in bed naar de endoscopie-afdeling (C84).
- Voor het onderzoek legt de verpleegkundige u uit hoe de PH-receiver (het apparaatje dat de gegevens vanuit de capsule registreert) werkt. Ook krijgt u uitleg over het bijhouden van het dagboek. U krijgt ook een instructievel mee waarop alles nogmaals staat uitgelegd.
- U krijgt een drankje (anti-foam) te drinken dat schuimvorming in de maag tegengaat.
- Wij vragen u losse gebitsdelen tijdelijk te verwijderen.
- U wordt aangesloten aan de bloeddrukmeter en zuurstofmeter. Dit in verband met het roesje.
- U gaat op uw linkerzijde liggen.
- U krijgt een bijtring tussen uw tanden ter bescherming van de endoscoop en uw gebit.
- U krijgt sedatie (roesje) toegediend via het naaldje in uw arm.
- De verpleegkundige plaatst een afzuigslang in uw mond om het slijm weg te zuigen.
- De arts legt een buigzame slang (endoscoop) op uw tong en vraagt u te slikken. Daardoor opent de slokdarm en kan de arts de slang in de slokdarm en de maag schuiven. Tijdens het onderzoek wordt eerst wat lucht ingeblazen om de slokdarm en de maag beter te bekijken. Waarschijnlijk moet u hiervan wat boeren. U kunt gewoon blijven ademen.
- De arts meet tijdens het onderzoek waar de PH-capsule precies moet komen in de slokdarm. Langs de endoscoop wordt nu een dunne katheter ingebracht met op het uiteinde de PH-capsule. Als de PH-capsule is geplaatst, worden endoscoop en katheter verwijderd.

- Het onderzoek duurt ongeveer 20 minuten.

Na het onderzoek

Direct na het onderzoek bespreekt de arts met u en uw begeleider wat hij tijdens het onderzoek heeft gezien en welke behandeling hij heeft uitgevoerd. Ook krijgt uw begeleider een instructievel en een dagboekje mee wat u gedurende 48 uur moet invullen (zie instructievel). De verpleegkundige maakt ook een afspraak met u wanneer u de receiver weer moet inleveren op C84 (endoscopieafdeling), samen met het dagboekje. De uitslag van dit onderzoek krijgt u bij de eerstvolgende poli-afspraak.

- Na het onderzoek gaat u terug naar de afdeling dagbehandeling. Daar slaapt u 1 uur uit.
- U wordt aan de saturatiemeter en de bloeddrukmeter aangesloten.
- Na een uur krijgt u wat te eten en te drinken.
- Daarna mag u met begeleiding naar huis.
- 12 uur na het onderzoek kunt u niet werken, niet zelfstandig aan het verkeer deelnemen en geen alcohol drinken.
- Het is verstandig die dag geen belangrijke beslissingen te nemen. U kunt wat vergeetachtig zijn.

Pijn en complicaties

Het inbrengen van de slang (endoscoop) is voor veel mensen een vervelend gevoel. Maar het is niet pijnlijk. Ook hoeft u niet bang te zijn niet meer te kunnen ademen. Er blijft genoeg ruimte in de keelholte om dit normaal te kunnen doen. Na afloop kan uw keel wat rauw zijn door het heen en weer schuiven van de endoscoop, vooral als u veel heeft moeten boeren. Dit gevoel verdwijnt na enkele uren.

De geplaatste PH-capsule valt na ongeveer 72 uur vanzelf van de slokdarmwand en komt met de ontlasting naar buiten. U mag de PH-capsule gewoon weg spoelen in het toilet. Sommige mensen ervaren een vaag gevoel ter hoogte van de plek waar de ph capsule is ingebracht. Of voelen wat zitten tijdens het slikken. Goed kauwen en voldoende drinken kan dit gevoel verminderen.

Een scopie is een vrij veilige onderzoeksmethode. Toch kunnen, zoals bij elke ingreep aan het lichaam, complicaties optreden. Een luchtweginfectie of longontsteking kan het gevolg zijn van verslikken in de maaginhoud. Dit gebeurt vaker bij mensen die sedatie hebben gehad. Ook kan zoiets voorkomen als iemand niet nuchter is. Een enkele keer kan een scheurtje in de slokdarm of - heel zelden in de maag ontstaan. Dit komt voor als de slang heel moeizaam door de keel gaat of als er vernauwingen in de slokdarm zijn. Een enkele keer kan als gevolg van een complicatie verder medisch ingrijpen nodig zijn. Hoe meer ingrepen tijdens het onderzoek worden verricht, hoe groter de kans op complicaties. In het algemeen komen deze ook dan niet vaak voor.

Weer thuis

Krijgt u thuis klachten zoals toenemende maag-buikpijn, fors bloedverlies uit de maag of koorts hoger dan 38 graden Celsius? Neem dan onmiddellijk contact op met uw behandelend arts.

Binnen kantoortijden: polikliniek MDL, telefoonnummer (024) 365 80 70.

Buiten kantoortijden: spoedeisende hulp, telefoonnummer (024) 365 83 22.

Sedatie (roesje)

Sedatie bestaat uit 2 soorten middelen:

- één om het bewustzijn te verlagen;
- en één om de pijn te verminderen.

De arts bepaalt of u allebei de middelen toegediend krijgt. Deze 2 middelen versterken elkaars werking. Deze geneesmiddelen werken kort waardoor u na het onderzoek weer snel 'wakker' wordt.

Effecten van sedatie

Het toedienen van sedatie heeft de volgende effecten op het lichaam:

- Sedatie vermindert het bewustzijn: u wordt suf en slaperig. Het kan zijn dat u delen van het onderzoek bewust meemaakt.
- Sedatie onderdrukt de pijn prikkel: u voelt minder pijn.
- Omdat u wakker blijft, bent u in een conditie die vergelijkbaar is met diep slapen.
- Tijdelijk geheugenverlies.

U bent dus **niet** onder algehele verdoving (narcose).

Vooraf bij mensen die normaal al slaapmiddelen of rustgevende medicijnen gebruiken en bij mensen die regelmatig alcohol gebruiken, is het effect van een sedatie minder. Bij mensen die vaker sedatie gehad hebben, kan het effect wisselend zijn.

U behoudt belangrijke reflexen zoals vrij kunnen ademen, hoesten en slikken.

U krijgt een knijpertje aan de vinger om het zuurstofgehalte in het bloed te controleren en een bloeddrukmeter om. Als het nodig is, kunnen medicijnen via het infuusnaaldje worden toegediend die de werking van sedatie weer verminderen. Sedatie wordt toegediend via een infuusnaaldje in uw arm.

Bij zwangerschap of het vermoeden hiervan is het raadzaam dit voor het onderzoek met uw arts te bespreken.

Vragen

Heeft u nog vragen over het onderzoek? Stel ze dan gerust aan de arts of de verpleegkundige. Zij zijn graag bereid u meer informatie te geven.

Bericht van verhindering

Bent u op het afgesproken tijdstip verhinderd? Bel dan zo snel mogelijk naar de endoscopieafdeling, telefoonnummer (024) 365 84 60. Er kan dan nog een andere patiënt in uw plaats komen.

Tot slot

Wij doen er alles aan om uw bezoek aan onze afdeling zo prettig mogelijk te laten verlopen. Het kan voorkomen dat u niet geheel tevreden bent. U kunt uw opmerkingen of klachten over uw verblijf of behandeling het beste meteen bespreken met de betrokken personen of met het hoofd van onze afdeling. U kunt ook een geel formulier invullen met daarop uw klacht, opmerking of compliment (zie wachtkamer endoscopieafdeling).

Adres en telefoonnummer

Canisius Wilhelmina Ziekenhuis
Weg door Jonkerbos 100
6532 SZ Nijmegen

Voor het annuleren of verzetten van uw afspraak kunt u contact opnemen met:

Endoscopieafdeling (C84)

Telefoon (024) 365 84 60

Voor vragen over het onderzoek, de voorbereiding of medicijnen kunt u contact opnemen met:

Zorgcoördinator poli interne geneeskunde/MDL

Telefoon (024) 365 70 36

Website: www.mdl.cwz.nl