

Cardiologie

INFORMATIE VOOR DE PATIËNT

# Transoesofageale echocardiografie



# Waarom dit onderzoek?

Transoesofageale echocardiografie is een echocardiografie waarbij de echosonde, net zoals bij een gastroscopie, voorzichtig in de slokdarm wordt geplaatst. Via de slokdarm kunnen we nauwkeuriger naar de hartstructuren kijken.

## Vorbereiding

  
**Bij zwangerschap of mogelijke zwangerschap dient u dit te melden voor het aanvangen van het onderzoek!**

- U dient 6 uur voor het onderzoek nuchter te zijn en mag tot 3 uren ervoor niet drinken!
- U mag enkel een klein slokje water drinken om uw medicatie 's morgens in te nemen, u neemt uw normale medicatie in, tenzij uw arts dit anders met u heeft afgesproken.
- Indien u allergisch bent voor sommige medicatie, moeilijkheden hebt om te slikken of in het verleden reeds aan de keel of de slokdarm bent geopereerd, dient u dit reeds bij het maken van de afspraak te melden. In dergelijke gevallen kan het nodig zijn bijkomende onderzoeken te doen alvorens de slokdarmecho uit te voeren.
- Uw behandelende arts heeft vooraf met u besproken wat een transoesofageale echocardiografie inhoudt. Op de cardioulounge of de dagkliniek vindt de voorbereiding en de nazorg daarvan plaats.

- Er zal een kleine katheter in een ader van de linker arm worden aangebracht, wat toe zal laten licht sederende medicatie (Midazolam 1 tot 5 mg) toe te dienen of indien nodig een contrastmiddel toe te dienen.
- Indien u een kunstgebit heeft, dient dit verwijderd te worden.

## Onderzoek

- Nadat u plaats hebt genomen op de onderzoekstafel, zullen 3 elektrodes bevestigd worden om tijdens de echocardiografie ook uw elektrocardiogram op het scherm te kunnen volgen.
- Ook uw bloeddruk en uw zuurstofsaturatie worden voortdurend gemonitord.
- Uw keel wordt lokaal verdoofd met een spray (Xylocaïne spray 10%). Alvorens deze spray wordt toegediend, zal men informeren of er geen allergische reacties in het verleden plaats vonden bij het toedienen van dergelijke verdovende medicatie.
- Indien het initieel inbrengen van de probe bijzonder ongemakkelijk voor u is, kan bijkomend een licht slaapmiddel worden toegediend (Midazolam 1 tot 5 mg).
- Er zal u gevraagd worden op de onderzoekstafel te liggen op uw linkerzijde, wat het uitstromen van het speeksel bevordert en het onderzoek voor u meer aangenaam maakt. De arts zal u elke stap van dit onderzoek nauwkeurig uitleggen vooraleer de echosonde wordt ingebracht.
- Eerst wordt de echosonde achteraan de keel gebracht en zal u gevraagd worden een slikbeweging te maken die toelaat de sonde in de slokdarm te brengen. Gedurende gans de procedure kan u normaal ademen. Eens aangebracht in de slokdarm, duurt het onderzoek ongeveer 20 minuten.

# Risico's en mogelijke alternatieven

De procedure is veilig en er treden slechts heel zelden complicaties op. Heel uitzonderlijk kan u achter in de keel bezeerd worden en dit kan irritatie van de keel geven, dewelke in principe na een 2-tal dagen moet verdwenen zijn.

Ernstige complicaties zijn uitermate zeldzaam en bestaan uit laryngospasmen, met hierdoor ademhalingsmoeilijkheden, ritmestoornissen, slokdarmperforatie en een bloeding uit een slokdarmtumor.

Indien u bezorgd bent over uw medische toestand na het verrichten van dit onderzoek, gelieve dan contact op te nemen met onze dienst.

# Resultaat en kans op succes

De verpleegkundige zal u verdere informatie in functie van het onderzoek verstrekken. Een afspraak met de behandelende cardioloog wordt geregeld, samen met u zal hij het resultaat bespreken.



# Nazorg

- Bij het beëindigen van het onderzoek wordt de sonde teruggetrokken.
- U kan terug in de rolstoel plaats nemen en u wordt terug naar de cardioulounge gebracht.
- Wanneer verdovende medicatie werd toegediend of u via de dagkliniek naar het onderzoek werd doorverwezen, wordt u naar de nazorgruimte gebracht. Hier worden de vitale parameters een paar keer gecontroleerd. Wanneer de parameters stabiel zijn en de verdoving voldoende is uitgewerkt, kan u terug naar de cardioulounge of de dagkliniek.
- Indien u een slaapmiddel Midazolam toegediend krijgt dan blijft u 1 uur onder supervisie op de afdeling en mag u slechts uw vervoersmiddel opnieuw zelf besturen de dag na het onderzoek.
- Wanneer contraststof is toegediend, blijft u een uur onder toezicht.
- De kleine katheter in een ader van de arm zal daar worden verwijderd.
- Indien u geen slaapmiddel hebt gekregen, kan u onmiddellijk naar huis en kan u ook zelf uw vervoermiddel besturen.
- Hebt u wel een slaapmiddel gekregen dan kan u niet zelf uw voertuig besturen en dient u vervoer door derden te regelen. U blijft dan ook nog minimaal een uur (of meer bij blijvende slaperigheid) onder toezicht.

- Na het onderzoek blijft uw keel een slapend gevoel hebben gedurende ongeveer 30 minuten. **We vragen u uitdrukkelijk niet te eten, noch te drinken gedurende een uur** en wanneer u de indruk hebt dat de keel helemaal niet meer slaapt, kan u eerst drinken en zo u zich niet verslikt, eveneens eten.



# Contactgegevens

## Campus Aalst

Moorselbaan 164 - 9300 Aalst

Tel: 053 72 44 33

[Cardiologie.aalst@olvz-aalst.be](mailto:Cardiologie.aalst@olvz-aalst.be)

## Campus Asse

Bloklaan 5 - 1730 Asse

Tel: 02 300 63 37

[Cardiologie.asse@olvz-aalst.be](mailto:Cardiologie.asse@olvz-aalst.be)

## Campus Ninove

Biezenstraat 2 - 9400 Ninove

Tel: 054 31 20 63

[Cardiologie.ninove@olvz-aalst.be](mailto:Cardiologie.ninove@olvz-aalst.be)



### Noodsituatie na ontslag uit het ziekenhuis?

- Bel uw huisarts of huisarts van wacht
- Zo nodig bel 100

[www.hartcentrumaalst.be](http://www.hartcentrumaalst.be)  
[www.olvz.be](http://www.olvz.be)

### Disclaimer

*De informatie in deze brochure is van algemene aard en is bedoeld om u een globaal beeld te geven van de zorg en voorlichting die u kunt verwachten. In iedere situatie, en dus ook de uwe, kunnen andere adviezen of procedures van toepassing zijn.*

*Deze brochure vervangt dus niet de informatie die u van uw behandelend arts reeds kreeg en die rekening houdt met uw specifieke toestand. Zijn er na het lezen van deze brochure nog vragen schrijf deze eventueel op en bespreek ze in ieder geval met uw behandelend arts.*

Versie 16/01/2019

Goedgekeurd door dokter Eric Wyffels