

The logo for AZ Sint-Lucas Brugge features a green swoosh above the text. The text 'az' is in green, 'sint-lucas' is in blue, and 'BRUGGE' is in a smaller blue font below it.

az sint-lucas
BRUGGE

**Transoesofagale
echocardiografie
(TEE)**

Opname in het dagziekenhuis

Ambulant:

Datum:

Uur:

Wat

Bij u werd door uw arts een 'transoesofagale echocardiografie' gepland. Een transoesofagale echocardiografie is een echografie van het hart via de slokdarm ('slokdarmechografie'). Er wordt een dun en plooibaar buisje in de slokdarm gebracht. Omdat het hart juist voor de slokdarm ligt, kan men op deze manier nauwkeurige informatie krijgen.

Indicaties voor het onderzoek

De meest frequente redenen om een TEE uit te voeren, zijn:

- Opsporen van klonters in het hart bij bepaalde ritmestoornissen (voornamelijk voorkamerfibrillatie).
- Meer gedetailleerde informatie verkrijgen bij kleproblemen (bijvoorbeeld voor klepoperaties).
- Opsporen van hartklep infecties (bijvoorbeeld bij onverklaarde koorts).
- Opsporen van een opening tussen de voorkamers van het hart.

Praktisch

Het onderzoek gaat door op de endoscopie en functieafdeling.

Het onderzoek kan doorgaan tijdens een ziekenhuisopname, een opname in het dagziekenhuis of ambulantly.

Tijdens een ziekenhuisopname

De verpleegkundigen van de verpleegeenheid zorgen ervoor dat u op uw afspraak bent. U wordt in bed naar de endoscopie en functieafdeling gebracht.

Tijdens een opname in het dagziekenhuis

Het onderzoek wordt via het dagziekenhuis gepland indien er die dag ook nog andere onderzoeken (bijvoorbeeld bloedafname, CT-scan, elektrische reconversie van een ritmestoornis) gepland worden.

U meldt zich om 8u aan aan de inschrijvingskiosken in de centrale hal en vervolgens op het dagziekenhuis inwendige geneeskunde (route B132). U wordt in bed naar de endoscopie en functieafdeling gebracht.

U mag de rest van de dag niet meer zelf met de wagen rijden. U wordt dus best begeleid.

Ambulant

U meldt zich op het afgesproken tijdstip aan aan de inschrijvingskiosken in de centrale hal en vervolgens op de endoscopie en functieafdeling (route H105). U mag de rest van de dag niet meer zelf met de wagen rijden. U wordt dus best begeleid.

Het onderzoek vindt (meestal) plaats in de voormiddag. U moet minstens 4 uur vóór het onderzoek nuchter zijn, bij voorkeur nuchter sinds middernacht.

Indien nodig wordt via een infuus een kalmerend middel toegediend. In dat geval kan u na het onderzoek slaperig zijn. Slechts in zeldzame gevallen vindt het onderzoek plaats onder volledige verdoving.

Verloop

- Er wordt een infuus geplaatst, bij voorkeur in de rechterarm.
- De volgende punten zullen u nagevraagd worden:
 - Hebt u gekende slikproblemen of slokdarm/maagproblemen: ontsteking? divertikels? slokdarmvarices? maagbreuk? vroegere ingreep?
 - Hebt u ademhalingsproblemen of een longziekte?
 - Hebt u een gekende allergie? Reactie op verdovingsmiddelen?
 - Neemt u bloedverdunners? Hebt u een stollingsstoornis?
 - (Bent u zwanger?)
- Uw eventuele kunstgebit of uitneembare delen van het gebit moeten verwijderd worden.
- Uw keel wordt lokaal verdoofd door middel van een spray. Zo nodig wordt u een kalmerend middel toegediend via het infuus.
- Terwijl u op uw linkerzijde ligt, wordt het buisje in uw slokdarm ingebracht. U ademt rustig langs de neus. De keelverdooving zorgt ervoor dat het inbrengen van het buisje geen pijn doet.
- Tijdens de procedure kan u rustig blijven ademen, de luchtweg wordt niet belemmerd. Slikken kan u niet, u laat uw speeksel uit de mond op een doek lopen.
- Soms is het nodig om een contrastmiddel via de ader in de arm toe te dienen. Wij kunnen u ook vragen om uw adem in te houden of te persen.
- Het onderzoek zelf duurt 10 à 15 minuten.

Risico's

Een slokdarmechografie is een veilig onderzoek. Slechts in zeer zeldzame gevallen treden kwetsuren aan de keel of slokdarm of bloedingen op. Beschadiging aan uw gebit kan voorkomen maar ook dat is extreem zeldzaam.

Er bestaat een klein risico op overgevoeligheid aan de medicatie of op een allergie op één van de bestanddelen (lokale keelverdooving - eventueel kalmerend middel).

Wanneer het onderzoek doorgaat onder volledige verdooving: risico's eigen aan de volledige verdooving.

Informed consent

Vanzelfsprekend moet u uw toestemming geven voor uitvoering van dit onderzoek.

Indien u akkoord gaat, bevestigt u:

- dat het onderzoek (doel, verloop, mogelijke risico's, nazorg) u in begrijpelijke taal werd uitgelegd.
- dat u de mogelijkheid kreeg om vragen te stellen en dat deze voldoende werden beantwoord.
- dat u ermee instemt dat in geval van dringende medische noodzaak de verantwoordelijke arts op dat moment kan beslissen om andere verrichtingen uit te voeren.
- dat u nuchter bent gedurende minstens 4 uur.
- dat u vergezeld bent van een volwassen begeleider (in geval van ambulante onderzoek of onderzoek via het dagziekenhuis).

Na het onderzoek

- Het infuus wordt verwijderd.
- U mag gedurende minstens 1 uur niet eten of drinken. Uw keel werd namelijk lokaal verdoofd waardoor u een hoog risico loopt op verslikken. Na een uur kan u proberen of u terug normaal kan drinken, te testen met water. Pas indien uw keelgevoel terug normaal is, kan u terug veilig eten en drinken.
- Indien een kalmerend middel werd toegediend, mag u de rest van de dag niet meer met de wagen rijden. U vermijdt ook best 'gevaarlijke' situaties of belangrijke beslissingen.

Contactgegevens

Secretariaat inwendige geneeskunde

T 050 36 51 55

Dagziekenhuis inwendige geneeskunde

T 050 36 96 50

Endoscopie en functieafdeling

T 050 36 52 00

