Endoprothese van de slokdarm

ijssel land ziekenhuis

Hier gaat het om u.

www.ysl.nl

Patiënteninformatie

Wat is een endoprothese

Wanneer u een slokdarmvernauwing heeft, wordt in een aantal gevallen een flexibele buis, een zogenaamde endoprothese, in de slokdarm geplaatst om de doorgang naar de maag te herstellen. Hierdoor wordt de doorgang van voedsel en speeksel door de slokdarm verbeterd en/of gewaarborgd.

Voor het inbrengen van een endoprothese in de slokdarm (kort of lang) kunnen verschillende redenen zijn, zoals slokdarmkanker, maagkanker, longkanker en uitzaaiingen van borst- of longkanker.

Ook fistels tussen de slokdarm en de luchtwegen kunnen aanleiding zijn om een endoprothese te plaatsen.
Een dergelijke endoprothese is dan een hulpmiddel om de fistel af te sluiten en te voorkomen dat speeksel en voedsel via de slokdarm in de luchtwegen terecht komen.

Om ervoor te zorgen dat u zo weinig mogelijk hinder van de ingreep ondervindt, krijgt u -via een infuusnaaldje in uw hand of arm- een pijnstiller én een medicijn toegediend dat het bewustzijn verlaagt. U bent **NIET** onder narcose.
Om na te gaan of deze medicatie veilig voor u is, heeft u vooraf een gesprek met een intake-verpleegkundige om samen een vragenlijst door te nemen. Deze vragenlijst kan ook digitaal naar u worden toegezonden.

De ingreep wordt verricht door een maag-darm-lever arts. Dit is een ervaren specialist, die daarvoor een specifieke opleiding heeft gehad.

Belangrijk

- Als u **suikerziekte** heeft, moet u dit ruimschoots **vóór** de ingreep kenbaar maken bij de aanvragend arts of de intake-verpleegkundige. We plannen uw afspraak dan bij voorkeur in de ochtend. Let daar zelf ook op als uw afspraak wordt gemaakt!
- Indien u **bloedverdunners** gebruikt dan dient u dit altijd **vóór** de ingreep door te geven aan de aanvragend arts of de intake-verpleegkundige.
- Indien u bij de **trombosedienst** onder controle bent, brengen wij hen op de hoogte. Mogelijk dat u tijdelijk met de bloedverdunners moet stoppen. Na de ingreep hoort u van de arts wanneer u weer mag (her)starten met de bloedverdunners.
- Vóór de ingreep moeten de stollingswaarden in uw bloed worden bepaald. Dit betekent dat u op de opnamedag vóór uw opname bloed moet laten prikken. Op de dag van de ingreep kan de arts die het onderzoek uitvoert dan alsnog besluiten de ingreep **NIET** op die dag te doen omdat de stollingswaarden niet goed zijn. In dat geval wordt de ingreep uitgesteld.

Voorbereidingen thuis

- Als de ingreep 's morgens plaatsvindt, dan moet u **nuchter** komen. **Vanaf 24:00 uur** mag u niets meer eten en drinken, **GEEN** medicatie meer innemen (ook niet die u gewend bent in te nemen), **GEEN** insuline spuiten.
- Als de ingreep 's middags na 13.00 uur plaatsvindt, mag u **tot 08.00 uur** nog iets licht verteerbaars eten en drinken (zoals een beschuitje en een kopje thee) en uw medicijnen innemen maar **GEEN** insuline spuiten.
  Na 08.00 uur moet u nuchter blijven.

Waar meldt u zich op de dag van de ingreep

Vóórdat u wordt opgenomen, gaat u eerst bloedprikken bij het Afnamelaboratorium (route 49).

Daarna meldt u zich op de afgesproken tijd op de verpleegafdeling van het ziekenhuis.

- Weet u al waar u moet zijn?
  Dan mag u meteen doorlopen naar de betreffende afdeling.
- Weet u niet waar u moet zijn?
  Meldt u zich dan bij de receptiebalie in de hal.

Tip

Log thuis even in op 'Mijn IJsselland' (via onze website www.ysl.nl).
Als u dat doet de avond voor u wordt opgenomen, dan ziet u daar staan wáár we u verwachten.

Wat neemt u mee naar het ziekenhuis

- Legitimatiebewijs (identiteitskaart, paspoort of rijbewijs).
- Telefoonnummer van uw contactpersoon.
- Uw eigen medicatie in originele verpakking (indien van toepassing).
- Een actueel medicatieoverzicht, verkrijgbaar bij uw apotheek.
- Toiletartikelen (wij zorgen voor handdoeken en washandjes).
- Bril, gehoorapparaat, krukken, rollator (indien van toepassing).
- Pantoffels/slippers (iets waarop u stevig staat en niet uitglijdt).

Klik hier en lees meer informatie over uw opname in onze opnamebrochure.

Na het opnamegesprek op de verpleegafdeling worden direct de voorbereidingen voor de ingreep gestart.

- U krijgt een infuusnaaldje in uw hand of arm.
- Als het tijdstip voor uw ingreep is aangebroken, wordt u door vrijwilligers in uw bed naar het MDL-centrum gebracht, waar de ingreep plaatsvindt.

Plaatsing van een endoprothese

Wanneer u in het MDL-centrum aankomt, wordt u verder voorbereid op de ingreep.

- U wordt aangesloten op een bloeddruk- en hartslagmeter.
- Wanneer u aan de beurt bent, wordt u met uw bed naar de behandelkamer gereden. U gaat op uw zij liggen op de röntgentafel.
- Via het infuusnaaldje krijgt u pijnmedicatie en een medicijn toegediend dat het bewustzijn verlaagt, zodat u zo weinig mogelijk hinder van de ingreep ondervindt. U bent **NIET** onder narcose.
- Gedurende de ingreep krijgt u extra zuurstof toegediend via uw neus.

De ingreep duurt ongeveer 30-60 minuten.

Risico's van de ingreep

In het algemeen zijn de risico's van de ingreep gering, maar ze kunnen wel optreden, bijvoorbeeld

- slikklachten door verstopping van de prothese.
- doorzakken van de prothese door de vernauwing naar de maag.
- het ontstaan van een verbinding (fistel) tussen slokdarm en luchtwegen.
- het groeien van tumorweefsel boven of onder de prothese.
- een scheurtje in de slokdarm.
  Dit wordt meestal gezien op een röntgenfoto. Als een scheurtje wordt geconstateerd, kunnen sondevoeding en antibiotica worden gegeven. Dan herstelt een scheurtje meestal binnen enkele dagen.

Na de ingreep

Na de ingreep wordt u teruggebracht naar de dagverpleging van het MDL-centrum om bij te komen van de ingreep. Hierna komt de verpleegkundige van de afdeling waar u bent opgenomen, u ophalen en brengt u terug naar de verpleegafdeling. Bij aankomst op de verpleegafdeling wordt uw bloeddruk nogmaals gemeten. Als u goed wakker bent, mag u weer eten en drinken. Hier blijft u een nacht ter observatie.

Na beoordeling van uw behandelend arts mag u in principe de volgende ochtend naar huis. Vaak wordt nog een röntgenfoto gemaakt om te zien of de endoprothese goed zit. Bij problemen of complicaties kan een langere opnameperiode noodzakelijk zijn.

Omdat de doorsnede van de endoprothese ongeveer 1 cm is en de spieractiviteit van de slokdarm door de plaatsing is uitgeschakeld, zijn adviezen voor voeding nodig.

Voeding

De endoprothese wordt geplaatst om passageproblemen te verminderen. De endoprothese is echter een hulpmiddel en kent geen spieractiviteit zoals de slokdarm dat zelf wel heeft. Het is daarom belangrijk om te voorkomen dat de endoprothese door voeding verstopt raakt.

Een aantal maatregelen kunt u zelf nemen.

- Kauw uw eten goed.
- Drink tussen de happen door, het liefst koolzuurhoudende dranken. Koolzuurhoudende dranken hebben een licht reinigende werking en zorgen ervoor dat verstoppingen minder snel voorkomen. Veel drinken is nodig om het voedsel naar de maag te transporteren omdat de slokdarm deze beweging niet meer zelf kan maken.

- Snij grove en draderige voedingsmiddelen heel fijn. Voorbeelden zijn: taai en draderig vlees, asperges, zuurkool, taugé, grove rauwkost, bleekselderij, champignons, grove doperwten, noten en peulvruchten als bonen en kapucijners.
  Deze producten hoeft u niet te vermijden, fijnsnijden is voldoende.
- Vermijd vis (graatjes) en kip, deze kunnen problemen geven.
- Pers citrusvruchten (zoals sinaasappels en grapefruits) uit zodat de velletjes die verstopping zouden kunnen veroorzaken, niet worden gebruikt.
- Spoel de endoprothese na iedere maaltijd schoon. Dit lukt vaak goed met koolzuurhoudende dranken.

In principe kunt en mag u verder alles eten.

Als u door uw ziekte, door zwakte of door een slecht zittend gebit moeite heeft met kauwen, kunt u beter direct beginnen met gemalen of vloeibare voeding.
Een diëtiste kan hierin adviseren.

De afdeling diëtetiek van het IJsselland Ziekenhuis is bereikbaar via telefoonnummer **010 - 258 5117** of **010 – 258 5118**.

Welke problemen kunt u (thuis) eventueel verwachten na een succesvolle plaatsing van een endoprothese

- **Verstopping van de endoprothese**
  Er kan verstopping van de endoprothese optreden.
  U merkt dat doordat u voedsel en speeksel moeilijk of niet kunt doorslikken. Bij deze klacht moet u direct contact opnemen met de (huis)arts of (wijk)verpleeg-kundige. Zij kunnen bekijken of zelf thuis doorspoelen mogelijk is of dat de endoprothese in het ziekenhuis moet worden gecontroleerd en schoongemaakt.

  Als thuis doorspoelen niet lukt, dan is het verstandig dat uzelf, een familielid, de verpleegkundige of de huisarts contact opneemt met het MDL-centrum van het IJsselland Ziekenhuis.

- **Zuurbranden**
  Een enkele keer komt zuurbranden (maagzuur) voor.
  Dit komt doordat de klepfunctie van het onderste deel van de slokdarm niet meer functioneert.

  Het probleem is vaak te verhelpen door het hoofdeinde van het bed een beetje te verhogen. Wat ook kan helpen is om de laatste twee uur voor het slapen gaan niet meer te eten. Soms helpt ook het slapen in een halfzittende houding.

  Als deze hulpmiddelen niet helpen, kan de arts in overleg met u mogelijk een zuurremmend medicijn voorschrijven.

- **Pijn**
  Ook door de ziekte zelf kunt u pijn hebben of krijgen.
  Vertel het uw (wijk)verpleegkundige of (huis)arts.
  De pijn kan verschillende oorzaken hebben. Zij kunnen de oorzaak van de pijn vaststellen. Overleg tussen arts en (wijk)verpleegkundige kan nodig zijn om de pijn te behandelen. Vraag hen om advies.

Controle

Een regelmatige controle is niet altijd noodzakelijk.
De (wijk)verpleegkundige en (huis)arts zijn goed geïnformeerd en zij zullen u thuis zo goed mogelijk verzorgen en begeleiden. In bijzondere situaties is de specialist altijd bereid uw vragen te beantwoorden en zo mogelijk problemen te verhelpen.

Heeft u nog vragen?

Neem dan contact op met het MDL-centrum
010 - 258 5180 / 5181, kies optie 2.

Na 16.00 uur en in het weekend
Centrale Receptie IJsselland Ziekenhuis
010 – 258 5000,
vraag naar het avond-/nacht-/weekendhoofd.

Bij vragen over **voeding** kunt u contact opnemen met de afdeling diëtetiek. Zij zijn bereikbaar op telefoonnummer **010 - 258 5117** of **010 – 258 5118**.

Wanneer u vragen over **kanker** heeft, kunt u contact opnemen met de oncologieverpleegkundige.
U kunt haar advies vragen of een afspraak met haar maken via telefoonnummer **010 - 258 5000** en vragen naar de oncologieverpleegkundige.

Verder nog van belang
Deze folder ondersteunt de mondelinge informatie die u krijgt. Stel vragen als u meer wilt weten over onderzoek, operatie, gevolgen, risico's of andere behandelmogelijkheden.
Ontdek Mijn IJsselland De toegang tot uw eigen gegevens, dossier, afspraken en vragenlijsten **mijn-ijsselland** Bekijk onze korte animatie **Bekijk uw gegevens in Mijn IJsselland**
Aanbevolen websites Betrouwbare medische informatie, aanbevolen door onze zorgverleners **aanbevolen-websites**
IJsselland Folders Al onze patiëntenfolders kunt u opzoeken en lezen in onze Folder Web App **folder app**