

Endoscopische behandeling van een Zenker divertikel



azdelta

Uw ziekenhuis.

Beste patiënt

Binnenkort moet u een endoscopische behandeling van een Zenker divertikel ondergaan. Deze folder vertelt u meer over de voorbereiding en het verloop van de ingreep. Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen? Dan geven wij u graag meer uitleg.

We wensen u een goed herstel toe.

De artsen en verpleegkundigen van de dienst endoscopie.

1. Doel van de behandeling

Een zenkerdivertikel is een uitstulping (divertikel) op de overgang van de keelholte naar de slokdarm. Deze uitstulping vormt een zakje waarin voedsel kan ophopen. Dit kan klachten geven zoals hoesten, kokhalzen, moeizame voedselpassage of herhaaldelijke luchtweginfecties.

2. Voorbereiding

De dag voor het onderzoek mag u alleen nog vloeibaar eten zoals yoghurt, pap, soep, etc. om te voorkomen dat het divertikel tijdens het onderzoek gevuld is met voedsel.

Vloeibare voeding

Broodmaaltijd
Dunne, lopende pap, bv. rijstpap, griesmeelpap, beschuit pap, havermoutpap, enz.
Granenpap op basis van koekjesmeel of granenmeel
Milkshake op basis van roomijs, volle melk en smaak naar keuze

Smoothie op basis van fruit of vruchtensap en volle yoghurt of room
Volle drinkyoghurt

Warme maaltijd
Gemixte maaltijdsoep op basis van gestoofde groenten en soepvlees

Tussendoor / dessert	
Zoet	Hartig
Milkshake op basis van roomijs of volle melk	Minuutsoep
Melk met smaakje	Vette bouillon
Roomijs of sorbet	Groentensap

3. Verloop op de afdeling

U moet nuchter zijn voor de ingreep.

Belangrijke medicatie die u dagelijks moet nemen, mag wel genomen worden met een beetje water. Bespreek met uw arts of u eventuele medicatie moet aanpassen of stopzetten. U wordt opgenomen op het afgesproken uur. Aan het onthaal (ingang ziekenhuis) krijgt u stickers en wordt u de weg gewezen naar uw afdeling en kamer. Wanneer het bijna uw beurt is wordt u naar de endoscopieafdeling gebracht, dit gebeurt steeds in een bed, gezien u verdoving zal krijgen. U zal ook een ‘operatieschort’ aankrijgen, dit om uw eigen kledij te beschermen. Er zal gevraagd worden om uw bril/ contactlenzen en tandprothese te verwijderen. De verpleegkundige op de endoscopieafdeling zal een ader in

de arm aanprikken zodat de anesthesist langs deze weg de verdoving kan toedienen. De methode van verdoven maakt u bewusteloos en ongevoelig voor pijn.

4. De behandeling

Er wordt een flexibele buis via de mond ingebracht tot in de slokdarm. Door deze buis kan de arts het tussenschot doorsnijden. Door deze behandeling wordt de divertikelzak in feite één met de slokdarm en zal er minder voedsel in ophopen. De behandeling vindt plaats onder algemene verdoving. De ingreep duurt ongeveer een half uur.

5. Nazorg

Na de behandeling blijft u minimum één nacht ter observatie in het ziekenhuis. U moet nuchter blijven tot de arts toestemming geeft om te starten met water. U moet twee dagen vloeibare voeding eten. Daarna zal u 5 dagen halfvaste voeding moeten eten.

Halfvaste voeding

Brood en beleg	
Zachte broodsoorten zoals sandwiches, zachte pistolets, melk- of suikerbrood	Smeerbaar beleg
Pannenkoeken	Smeltkazen
Goed geweekte cornflakes met melk	Paté
Rijstpap, griesmeelpap, beschuit pap, havermoutpap (eventueel zonder stukjes)	Zacht gekookt ei, roerei, omelet
Fruitzap	

Pudding	
Warme maaltijd	
Vlees, vis en vervangproducten	
Bak vlees in veel boter, maal nadien en voeg eventueel boter, braadvet, saus of room toe	
Gebruikt veel vleessaus. Ook kant-en-klare vleessaus of mayonaise is prima	
Vlees en vis gepureerd, zachte vis met veel vissaus, vegetarische producten zoals Tofu	

Resultaten

In het zorgportaal voor patiënten (*mijn.azdelta.be*) kan je als patiënt online je medisch dossier zelf inkijken. Al je persoonlijke gegevens in verband met je gezondheid in AZ Delta zijn er beschikbaar.

6. Risico's

De behandeling van een Zenker divertikel is een veilige ingreep, desondanks zijn er risico's aan verbonden. De belangrijkste zijn:

- Een lekkage ter hoogte van de insnede waardoor een ontsteking van de borstholte kan ontstaan. Meestal kan dit door het plaatsen van een aantal klemmetjes gedicht worden.
- Het is mogelijk dat het probleem na een ZENKER niet volledig is opgelost (1 op de 20). In dat geval is het mogelijk dat de ingreep nogmaals dient uitgevoerd te worden.
- Restklachten of nieuwe klachten.

Alarmsignalen

Indien u één van volgende symptomen ervaart, dient u contact op te nemen met de huisarts van wacht of de spoeddienst.

- Hevige pijn die niet minder wordt na inname van pijnstilling
- Koorts
- Kortademigheid / pijn op de borst
- Bloed braken

7. Kostprijs

Naast de kostprijs van het onderzoek, wordt ook het gebruikte materiaal aangerekend.

Een prijsindicatie kan worden opgevraagd via de dienst facturatie via mail naar factuur@azdelta.be of telefonisch 051 23 76 66.

De factuur wordt opgemaakt via het ziekenhuis, in samenspraak met uw verzekeraar (derdebetalersregeling). Pas over enkele weken zal u gevraagd worden het nog verschuldigd bedrag te betalen.

Notities

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Contact

Dienst maag-darm-leverziekten en endoscopie

CAMPUS ROESELARE

t 051 23 72 15

secr.mdl@azdelta.be

CAMPUS MENEN

t 056 52 22 43

secr.interne.menen@azdelta.be

CAMPUS TORHOUT

t 050 23 24 01

secr.interne.torhout@azdelta.be

www.azdelta.be

Bron: dienst maag-darm-leverziekten

Artsen

Dr. Filip Baert

Dr. Lieselot Baert

Dr. Jochen Decaestecker

Dr. Sofie De Meulder

Dr. Filip De Pauw

Dr. Lobke Desomer

Dr. Charlotte De Vloo

Dr. Dominiek De Wulf

Dr. Jef Dewyspelaere

Dr. Luc Harlet

Dr. François Marolleau

Dr. Marie-Anne Noreillie

Dr. Pieter Vandecandelaere

VERPLEEGKUNDIG SPECIALIST ENDOSCOPIE

Sophie Corneillie

sophie.corneillie@azdelta.be