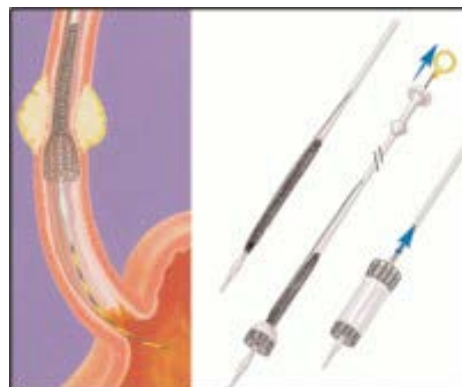




# IIFORMATIE OVER EEN SLOKDARMSTENT

## Wat is een slokdarmstent:

Een slokdarmstent of -prothese is een flexibel buisje, gemaakt van fijnmazig metaalgaas, dat d.m.v. een endoscoop ingebracht en ontplooid kan worden om een (meestal kwaadaardige) vernauwing te overbruggen en te verwijderen zodat voedsel, drank en speeksel terug vlot kunnen passeren.



## Voorbereiding:

- U moet voor dit onderzoek minstens 6 uur nuchter zijn.
- Tandprothesen dienen vooraf verwijderd te worden.
- Een beha dient eveneens verwijderd te worden gezien deze de radiografische opnames kan belemmeren.
- Bloedverdunnende medicatie dient tijdig te worden gestaakt.
- Vooraf wordt een infuus geplaatst in de arm.

## Het onderzoek zelf:

- Het onderzoek wordt uitgevoerd onder sedatie of algemene narcose op de dienst Radiologie of in het Operatiekwartier.
- Tijdens het onderzoek ligt u op de linker zij (of op de rug i.g.v. een narcose).
- Vooraf wordt uw keel met een spray verdoofd om het doorslikken van het instrument te vergemakkelijken.
- Om te verhinderen dat u op de endoscoop zou bijten, wordt een mondstuk tussen de tanden geplaatst.
- Vervolgens wordt de endoscoop doorheen de keel tot in de slokdarm of de maag gebracht nadat de sedatie of narcose is toegediend.
- Er wordt een geleiddraad geplaatst in de maag en na verwijdering van de scoop wordt de prothese hierover ingevoerd. Na een correcte positionering wordt de prothese vervolgens ontplooid.

## Na het onderzoek:

- Als het onderzoek is afgelopen (meestal na 20 minuten), moet u eerst bekomen van de verdoving.
- U blijft minstens tot de dag nadien in het ziekenhuis.
- Daags nadien wordt in principe een RX thorax uitgevoerd om de positie en de ontplooiing van de stent te beoordelen. U mag vervolgens met zachte voeding starten.

### **Mogelijke complicaties:**

Een stent plaatsen is doorgaans een veilige ingreep. De volgende complicaties kunnen evenwel optreden:

- Misselijkheid en tijdelijke pijn achter het borstbeen kunnen optreden door het uitzetten van de stent (in 20% van de gevallen). Hiervoor zal er zondig intraveneuze pijnstilling worden toegediend.
- Refluxklachten (zoals brandend gevoel achter het borstbeen) komt voor in 25% van de gevallen door de terugvloei van zure maaginhoud. Dit kan wel vlot worden behandeld met medicatie.
- Hoe nauwkeurig de stent ook geplaatst is, bestaat er altijd een kans op verschuiven naar proximaal of distaal (in 7 tot 11% van de gevallen). Dan zal de positie moeten gecorrigeerd worden tijdens een nieuw endoscopisch onderzoek of moet er soms een nieuwe stent worden geplaatst.
- Bij het plaatsen van een slokdarmstent kan een bloeding optreden in 7% van de gevallen.
- Een perforatie (gatje in het maagarmkanaal) treedt slechts in 1% van de gevallen op.
- Slikklachten door verstopping van de prothese of doorgroei van tumorweefsel boven of onder de prothese.
- Het ontstaan van een verbinding (fistel) tussen slokdarm en luchtwegen of uiterst zelden naar de aorta.

### **Gelezen en goedgekeurd**

**Handtekening en naam patiënt:**

Datum:    /    /