

TEE (slokdam echo) in Acibadem IMC

Wat is een transoesofageaal echo-onderzoek?

Een TEE-onderzoek is een echo-onderzoek waarbij een sonde (lange dunne slang) via de slokdarm (oesofagus) wordt ingeslikt. Het laat toe om een meer gedetailleerd onderzoek van uw hart te verrichten, met name m.b.t. de kleppen, aorta en hartoren. Het nut en het waarom van dit onderzoek werd reeds besproken tijdens een voorafgaande consultatie bij uw behandelend cardioloog.

Praktische informatie

Op de dag van het onderzoek dient u nuchter te zijn. Dit wil zeggen dat u niet mag eten of drinken minstens 6 uur voor het onderzoek. In de praktijk hanteren wij de regel: nuchter vanaf 12 uur 's nachts (TEE vindt bijna altijd in de ochtend plaats).

Indien u in het verleden al problemen hebt gehad met slikken of bij bekende slokdarmproblemen dient u dit zeker te melden. U mag uw thuismedicatie blijven innemen, tenzij uw behandelend cardioloog expliciet zou vragen om dit niet te doen. Ook de dag van opname mag u met een klein slokje water uw medicatie innemen. Bloedverdunners moeten altijd doorgenomen worden, ook de dag van het onderzoek. Eventuele contactlenzen, juwelen en tandprothese dienen voor het onderzoek verwijderd te worden. Het kunstgebit wordt op de echokamer tijdelijk verwijderd. Het is aangewezen dat u vóór de start van het onderzoek de blaas ledigt.

Het onderzoek vindt op de poli in de echo kamer plaats onder lokale verdoving in de keel, en duurt ongeveer max. 15 à 20 min. Er wordt bij Acibadem geen roesje gegeven. U bent dus volledig bij bewustzijn met alleen een lokale verdoving in de keel, wat in de praktijk i.h.a. uitstekend gaat.

Complicaties

Risico's bij een TEE-onderzoek zijn zeldzaam. Meestal wordt het onderzoek goed verdragen, sommige patiënten kunnen klachten hebben van hoesten of speekselvloed tijdens het onderzoek. Ernstige risico's zijn zeer zeldzaam. Voornamelijk hartkloppingen (0.75%), pijn op de borst (0.1%), zuurstofnood (0.8%), bloeding (0.2%) of perforatie (0.01%) kunnen voorkomen.

Na afloop

Na de procedure dient u nog een uurtje nuchter te blijven, aangezien uw keel verdoofd is en u zich anders zou kunnen verslikken. Nadat de verdoving uitgewerkt is, kunt u een slokje water proberen, en indien dit goed gaat, kunt u verder gaan eten en drinken. De behandelend cardioloog zal met u de resultaten van het onderzoek en eventueel een verdere planning bespreken. Het kan ook zijn dat u daar

een aparte poli afspraak voor krijgt. Op de dag van het onderzoek mag u eventueel zelf naar huis rijden, aangezien u geen roesje heeft gekregen.

Procedure

Het onderzoek vindt plaats op de poli cardiologie in de echo kamer. De cardioloog verdooft uw keel met een spray en zal u vervolgens vragen om op uw linkerzijde te gaan liggen. Vervolgens krijgt u een bijtring in de mond, uitvoerige instructies en wordt u zoveel mogelijk op uw gemak gesteld. Om de sonde ter plaatse te krijgen, dient deze te worden ingeslikt. Eventueel kan er extra zuurstof via een neussonde worden gegeven en kan er overtollig slijm worden afgezogen. Dit is bijna nooit noodzakelijk. Dit is het meest vervelende deel van het onderzoek. Hiervoor zal de cardioloog de sonde tot achter in de keel positioneren waarna ze tot in de slokdarm zal worden opgeschoven. Het is belangrijk dat u zich realiseert dat we niet in de luchtwegen komen, dus dat u niet kunt stikken. Het onderzoek zelf zal ongeveer 10 minuten in beslag nemen. Nadien wordt de sonde langzaam teruggetrokken uit de slokdarm, wordt het mondstuk verwijderd en mag u van het bed af komen. U krijgt later de (voorlopige) uitslag en de instructies. Daarna kunt u naar huis.