

Drukmeting slokdarm

Manometrie

Naar het ziekenhuis? Lees eerst de informatie op www.asz.nl/brmo.

**albert
schweitzer**

Reanimatie

In principe worden alle patiënten in ons ziekenhuis gereanimeerd. Tenzij u met uw arts die het onderzoek heeft aangevraagd, heeft besproken dat u dat niet wilt.

Het is belangrijk dat artsen en verpleegkundigen weten of u wel of niet gereanimeerd wilt worden. Daarom vragen we u een registratie-formulier in te vullen.

U vindt het formulier achterin de folder 'Wel of niet reanimeren in het Albert Schweitzer ziekenhuis'. In die folder leest u ook wat reanimeren is en welke mogelijkheden er zijn. De folder vindt u in uw patiëntenportaal of krijgt u op papier mee. Vul het formulier in de folder in (zo nodig: print het eerst uit). U neemt het ingevulde en ondertekende formulier mee naar uw afspraak. Wij bewaren het in uw dossier.

Inleiding

U krijgt binnenkort een drukmeting van uw slokdarm. Dit heet een manometrie. In deze folder leest u meer over dit onderzoek en hoe u zich moet voorbereiden.

Werking van de slokdarm

De slokdarm is een gespierde buis van ongeveer 30 cm lang. Via de slokdarm gaat het voedsel van de keel naar de maag. Bovenaan en onderaan de slokdarm zit een sluitspier. Na het slikken gaat de bovenste sluitspier open. Door de zwaartekracht en bewegingen van de slokdarm zakt het voedsel naar beneden. De onderste sluitspier gaat open. Het voedsel komt in de maag en de sluitspier gaat weer dicht.

Doel van het onderzoek

Als de spieren van de slokdarm niet goed werken, kunt u klachten krijgen. Bijvoorbeeld slikklachten, pijn bij het borstbeen of problemen met de doorgang van voedsel. Met een drukmeting van de slokdarm kan de arts de bewegingen van de spieren in de slokdarmwand onderzoeken.

Vorbereiding

Het is belangrijk dat u zich goed voorbereidt op het onderzoek. Volg daarom deze aanwijzingen goed op. Anders kan het zijn dat het onderzoek niet kan doorgaan.

Eten en drinken

Twee uur voor het onderzoek mag u niet meer eten en drinken, tenzij anders is aangegeven door uw behandelend arts.

Medicijnen

U hoeft meestal niet te stoppen met de zuurremmende medicijnen of medicijnen die het functioneren van de slokdarm beïnvloeden.

Als u wel tijdelijk met bepaalde medicijnen moet stoppen heeft de arts dit met u besproken. Hieronder leest u hoeveel dagen voor het onderzoek dat moet.

Drie dagen voor het onderzoek stopt u met Pro-Kinetica:

- Cytotec (misoprostol).
- Lutican® (Alizapride).
- cMotilium® (domperidom).
- Primperan® (metoclopramide).
- Zofran® (ondansetron).

Eén dag voor het onderzoek stopt u met Calcium-antagonist:

- Adalat® (nifedipine).
- Isoptin® (verapamil).
- Norvasc® (amlodipine).
- Tildiem® (diltiazem).

Heeft u vragen over het stoppen met de medicijnen? Bel dan de polikliniek MDL. Het telefoonnummer staat aan het einde van de folder.

Het onderzoek

Via de neus wordt een slangetje met een aantal drukmeters in de maag gebracht. Het inbrengen van het slangetje kan braakneigingen geven. Als het slangetje op zijn plaats zit, verdwijnt dit gevoel. Via een spuitje krijgt u 10 keer een slokje water. Tussen de slokjes water mag u niet slikken omdat dit de meting verstoort. Na het doorslikken van de slokjes water wordt het slangetje weer verwijderd. Het onderzoek duurt ongeveer 20 minuten.

Na het onderzoek

Na het onderzoek mag u naar huis. U mag weer gewoon eten en drinken. Het kan zijn dat uw keel een beetje gevoelig is.

Complicaties

Dit onderzoek veroorzaakt geen complicaties,

Uitslag

Na ongeveer 14 dagen is de uitslag bekend. Uw behandelend arts bespreekt de uitslag van het onderzoek met u.

Tot slot

Als u verhinderd bent voor dit onderzoek, wilt u dan zo spoedig mogelijk bellen? De opengevallen plaats kunnen we dan voor een andere patiënt gebruiken.

Heeft u na het lezen van de folder nog vragen? Bel dan gerust van maandag tot en met vrijdag tussen 08.00 - 16.30 uur naar de polikliniek MDL, tel. (078) 652 32 21.

Albert Schweitzer ziekenhuis
februari 2024
pavo 1786