

Sedatie en pijnstilling

Uw behandelend arts heeft voor u een onderzoek met pijnstilling afgesproken op de afdeling Maag-, Darm-, en Leverziekten. In deze folder kunt u lezen wat u van de medicijnen kunt verwachten en waar u rekening mee dient te houden.

De voorbereiding

- Bij de start van het onderzoek wordt door de arts of een daarvoor speciaal opgeleide verpleegkundige een infuus ingebracht.
- U krijgt een clipje aan uw vinger om het zuurstofgehalte in het bloed en uw hartslag tijdens het onderzoek te controleren.
- Als het zuurstofgehalte in uw bloed voor aanvang van het onderzoek goed is, krijgt u door het infuus een medicijn; midazolam (Dormicum®) of alfentanil (Rapifen®) of een combinatie van beiden toegediend. Het doel van deze medicijnen is dat u het onderzoek makkelijker ondergaat (minder pijnlijk, minder bewust meemaken van het onderzoek).
- Sommige mensen kunnen emotioneel reageren als gevolg van de toediening van deze medicijnen. In tegenstelling tot een echte narcose wordt u niet beademd en kunnen de dokter en de verpleegkundige nog met u praten. Vaak vergeet u na het onderzoek wat er tijdens het onderzoek gebeurd is (retrograde amnesie).

Voordeel van deze aanpak

- Het grote voordeel is dat het onderzoek voor u veel minder pijnlijk is en dat u minder tot niets van de scopie merkt.

Er zijn ook nadelen aan verbonden

- In speciale gevallen (als uw hart, nieren of longen op het moment van het onderzoek heel slecht werken) kan de MDL-arts die het onderzoek uitvoert ervan af zien de medicijnen te geven vanwege de kans op complicaties. Het onderzoek kan ook zonder medicijnen veilig worden uitgevoerd.
- Door de verdoving gaat u oppervlakkiger ademen waardoor het soms nodig is dat u extra zuurstof krijgt toegediend door een slangetje in uw neus. Als het zuurstofgehalte erg ver daalt, kan het nodig zijn de werking van het medicijn op te heffen door het geven van extra medicijnen; flumazenil (Anexate).
- Voor gebruikte medicijnen kunt u overgevoelig zijn.
- Het effect van de medicijnen zal over het algemeen langer zijn dan de duur van het onderzoek. Daarom moet u na het onderzoek nog 1 uur gecontroleerd worden. De verpleegkundige en de arts beslissen samen of uw conditie zodanig is dat u veilig naar huis kunt gaan.
- Tijdens deze controle periode zal eventueel de bloeddruk gecontroleerd worden.
- U houdt een clipje aan de vinger om het zuurstofgehalte en de hartslag te controleren.
- Bij vertrek uit het ziekenhuis mag u de eerste 12 uur niet werken en niet deelnemen aan het verkeer. Daarnaast mag u de eerste 12 uur geen alcohol drinken.
- Houd rekening met het feit dat u **uit het ziekenhuis moet worden opgehaald** en onder begeleiding over straat moet; u kunt op de dag van het onderzoek vergeetachtig zijn!