

# Sedatie met diprivan

## DIENST GASTROENTEROLOGIE GZA

### Artsen:

Dr. P. Borgers  
Dr. Th. Botelberge  
Dr. I. Buytaert  
Dr. I. Dero  
Dr. B. De Schepper

Dr. H. Fierens  
Dr. I. Maurissen  
Dr. D. Sprengers  
Dr. D. Staessen  
Dr. P.H. Steger

Dr. F. Van de Mierop  
Dr. S. Van Outryve  
Dr. J. Wauters

### Praktijken:

Sint Augustinusziekenhuis, Wilrijk	Tel 03/ 443.36.57
Sint Jozefziekenhuis, Mortsel	Tel 03/ 444.12.07
Sint Vincentiusziekenhuis, Antwerpen	Tel 03/ 285.28.15
Antwerp Medical Building, Antwerpen	Tel 03/ 216.30.90
Medibe, Beveren	Tel 03/ 775.11.11
Medisch Centrum, Wijnegem	Tel 03/ 353.44.96
Medi-Z, Zwijndrecht	Tel 03/ 689.58.95
Medisch Centrum, Antwerpen	Tel 03/ 203.52.00
Dokterspraktijk Het Eilandje, Antwerpen	Tel 03/ 770.81.75



Dienst gastroenterologie GZA

Diprivan sedatie

# Endoscopisch onderzoek onder diprivan anesthesie

Bij U werd een endoscopisch onderzoek gepland onder diprivan waakanesthesie in plaats van onder bewuste sedatie (met valium en pijnstillers).

We willen hierbij uitleggen wat er precies gaat gebeuren de dag van het onderzoek. In deze bladzijde wordt alleen de sedatie en zijn verloop besproken. De informatie over de procedure die u ondergaat, vindt U in de andere brochures.

Vermits dit een waakanesthesie is (verschil met anesthesie is dat u meestal niet moet worden geïntubeerd, dus geen beademing tijdens het onderzoek, u ademt spontaan), en er dus toch een licht verhoogd risico bestaat bij het gebruik van deze medicatie, zal deze niet door ons doch door een anesthesist worden toegediend, omdat deze geneesheer U beter kan monitoren tijdens het onderzoek, en ook omdat deze gepaster kan ingrijpen indien er ademhalings- of hartproblemen zijn.

Vóór het onderzoek, zal dan ook de anesthesist met U komen praten of zal in elk geval een vragenlijst met Uw voorgeschiedenis dienen ingevuld te worden. Ook zal een EKG of film van het hart worden afgenomen indien U een bepaalde leeftijd overschrijdt.

Tijdens het onderzoek gebeurt er een continue monitoring van uw hart en luchtwegen met een kleine monitor op de vinger (soms via plaatsen van plakkers op uw borstkast). Soms wordt er ook een fijne sonde met zuurstof in de neus ingebracht.

U zal door de medicatie volledig in het slaap zijn tijdens het onderzoek. Eenmaal de procedure is afgelopen, stopt de anesthesist het waakinfluus en zal U snel ontwaken. U wordt dan terug naar uw kamer gebracht.

Indien U van thuis komt en dus op het dagziekenhuis verblijft, dient U te zorgen voor vervoer naar huis, gezien het niet kan worden toegelaten dat U persoonlijk naar huis rijdt na de procedure.

U zal na de procedure en éénmaal goed wakker, vrij snel kunnen eten indien dit is toegestaan door uw behandelend geneesheer.

Mogelijke neveneffecten van deze verdoving zijn te diepe slaap met verlies van spontane ademhaling. In dat geval dient de anesthesist tijdelijk uw ademhaling op gang te houden. Hij doet dat met het inbrengen van een buisje in de keel en in de luchtwegen. U zult hiervan niets merken. Nadien kan U wel een wat pijnlijke keel hebben. Doordat de ademhaling kan worden onderdrukt, is er ook een zeer klein risico op hartproblemen en ook daarom de aanwezigheid van een anesthesist die dit alles tijdens de procedure zo goed mogelijk opvolgt. Als de maag niet goed leeg is dan kan tijdens het onderzoek aspiratie van maagvocht in de longen plaatsgrijpen. Dit is een ernstig complicatie die zeldzaam gebeurt en waarvoor meestal antibiotica en soms opname noodzakelijk zijn. Daarom is het belangrijk om te stoppen met drinken van de voorbereiding een tweetal uur voor het onderzoek doorgaat.

De kans op deze neveneffecten is erg klein en een onderzoek onder waakanesthesie gaat meestal zonder enig probleem.