

Informatiebrochure voor patiënten

Endoscopische behandeling van Zenker-divertikel

1. Wat is een Zenker-divertikel ?

Een Zenker-divertikel is een uitstulping in de slokdarmwand, ter hoogte van de overgang tussen de keel en de slokdarm . Het kan leiden tot slikproblemen, regurgitatie (terug vloeien van voedsel in de mond) en andere ongemakken

2. Endoscopische behandeling : wat houdt het in ?

De endoscopische behandeling van een Zenker-divertikel is een minimaal invasieve procedure. Via een flexibele buis , de endoscoop genaamd, wordt een kleine incisie gemaakt in de slokdarmwand om de uitstulping te behandelen.

3. Voordelen van een endoscopische behandeling :

- Minimaal invasief : de procedure vereist slechts kleine insnijdingen , wat resulteert in minder pijn na de behandeling
- Kortere hersteltijd : patiënten kunnen doorgaans sneller herstellen in vergelijking met traditionele chirurgie .
- Minder risico : de endoscopische benadering vermindert het risico op complicaties

4. Voorbereiden op de procedure :

- Nuchter zijn voor de procedure : 6 uur voor de procedure mag u niet eten. U mag nog water drinken tot 3 uur voor de procedure.
- Medicatie : bespreek met uw arts welke medicijnen u mag nemen op de dag van de behandeling en de dagen voordien .
- Bloedverdunners dienen vooraf gestopt te worden , vraag hiervoor het schema van uw verwijzende of behandelende arts

5. Hoe lang duurt de procedure?

- Globaal wordt een 45 minuten op het programma voorzien
- De insnede zelf duurt meestal maar 5-10 minuten

6. Wat te verwachten na de behandeling

- U wordt nauwlettend geobserveerd na de procedure
- Indien u na de procedure weinig hinder ondervindt mag u water drinken
- Indien dit vlot verloopt mag u die dag vloeibare voeding eten, de dag nadien mag u normaal eten
- De eerste dagen heeft u keelpijn, dat is normaal. Deze pijn reageert meestal goed op paracetamol
- Indien u te veel pijn hebt moet u een arts contacteren of naar spoedgevallen komen
- In de meeste gevallen kan u de dag zelf naar huis

7. Complicaties :

- Bloeding : kan optreden als gevolg van beschadiging van bloedvaten tijdens de endoscopische insnede
 - Frequentie : zeldzaam , maar mogelijk.
 - Ernst : matig - bloeding wordt tijdens de behandeling meestal gemakkelijk opgelost, laattijdige bloedingen zijn nog zeldzamer
- Perforatie van de slokdarmwand : kan optreden als per ongeluk de tegenoverliggende slokdarmwand wordt beschadigd
 - Frequentie : zeer zeldzaam
 - Ernst : zeer ernstig
 - Gevolgen : u moet enkele dagen (uitzonderlijk langer) in het ziekenhuis blijven . U wordt gevoed via sonde of infuus (u mag niet eten), u krijgt antibiotica. Indien op tijd herkend is volledige genezing te verwachten .
- Reactie op de anesthesie
 - Frequentie : zeldzaam
- Belangrijk : Complicaties zijn over het algemeen zeldzaam, maar het is van cruciaal belang om eventuele symptomen van complicaties (pijn, braken, koorts, onwel worden, kortademigheid,..) onmiddellijk aan uw zorgteam te melden. Deze lijst is niet uitputtend : uw behandelend arts zal u specifieke informatie geven op basis van uw gezondheidstoestand en de gekozen behandeling

8. Alternatieve Behandelopties voor Zenker-divertikel:

1. Chirurgische Myotomie:
 - Wat is het: Een traditionele chirurgische ingreep waarbij de spieren rond het Zenker-divertikel worden doorsneden.
 - Overwegingen: Het kan geschikt zijn voor complexere gevallen, maar gaat vaak gepaard met een langere hersteltijd.
2. Botox-injecties:
 - Wat is het: Injecties met botulinumtoxine direct in de spieren van het Zenker-divertikel om ze te ontspannen.
 - Overwegingen: Een tijdelijke oplossing, kan periodiek herhaald moeten worden.
3. Dilaterende Therapie:
 - Wat is het: Gebruik van dilatoren om de vernauwing van het Zenker-divertikel op te rekken.
 - Overwegingen: Kan een optie zijn voor bepaalde patiënten, maar vereist regelmatig onderhoud.

9. Contact met uw zorgteam

- Aarzel niet om contact op te nemen met uw zorgteam als u vragen of zorgen heeft tijdens uw herstelproces (tel nrs : 03 280 22 58 of 03 285 28 75)
- Buiten de kantoor uren via spoedgevallen campus Middelheim of campus Augustinus