

**EMR**

---

endoscopisch een afwijking in de dikke darm  
verwijderen

FRANCISCUS VLIETLAND

## **Uw afspraak**

### **Gegevens patiënt**

Dhr./mevr.:.....

### **Afspraak EMR**

Afspraak datum:.....

Tijdstip melden Dagbehandeling:.....

Tijdstip onderzoek: .....

- U meldt zich één uur vóór het onderzoek bij de balie van de Dagbehandeling: vanaf de begane grond neemt u lift B. **Stap uit op de 3e etage en volg route 3.06.**
- Kunt u niet op de afgesproken tijd komen, annuleer of verzet uw afspraak minimaal 24 uur van tevoren. Anders zijn wij genoodzaakt om de kosten van het onderzoek in rekening te brengen.
- Het is niet toegestaan om kinderen mee te nemen in de onderzoekskamer.
- Zijn uw gegevens gewijzigd? Geef dit dan vóór uw afspraak door bij de Inschrijfbalie op de begane grond.

## **Inleiding**

In overleg met u heeft uw behandelend arts besloten een EMR te laten verrichten. In deze folder geven wij u informatie over de behandeling. Deze behandeling duurt ongeveer anderhalf uur en vindt plaats op de Endoscopie afdeling. Mocht er tijdens het onderzoek een complicatie plaats vinden, kan het dat de arts beslist dat u een nacht in het ziekenhuis moet blijven ter observatie.

## **Wat is een EMR?**

Dit is een onderzoek waarbij grote poliepen uit de dikke darm worden verwijderd met een speciale techniek. Hierbij wordt een deel van de meest oppervlakkige laag van de dikke darm (met hierop de betreffende poliep) via een endoscoop verwijderd. Dit gebeurt door tussen deze oppervlakkige laag en de poliep een speciale vloeistof in te spuiten waarvoor de poliep verder van de darmwand af komt te liggen. Daarna wordt de poliep verwijderd. De afkorting EMR staat voor: Endoscopisch, gebruik makend van de endoscoop; Mucosa, de meest oppervlakkige laag in de wand van de dikke darm; Resectie betekent verwijderen. De EMR wordt verricht met behulp van een endoscoop ('endo' betekent 'van binnen' en 'scoop' betekent 'kijker').\*

## **Sedatie**

In overleg met de endoscopist wordt eventueel sedatie gegeven. Dit is een geneesmiddel waar u slaperig van wordt, zodat het onderzoek voor u minder belastend is. Er wordt gestreefd naar een vorm van zogenaamde 'bewuste sedatie'. Het is geen narcose, maar een roesje. Daarbij bent u wat slaperig, maar kan de endoscopist en verpleegkundige tijdens het onderzoek nog wel met u communiceren.

## **Uw voorbereidingen**

U bent een aantal weken/dagen geleden voor een colonoscopie geweest. Hierbij heeft u het boekje 'colonoscopie met dagopname' gevolgd. Graag willen wij u vragen deze voorbereiding nogmaals te volgen voor de EMR procedure.

## **Verloop van de behandeling**

De behandeling verloopt in principe hetzelfde als de colonoscopie die u eerder heeft gehad. Alleen nu gericht naar de plek die de maag- darm- en leverarts wil verwijderen met behulp van de EMR procedure.

## **Na de behandeling**

Na de behandeling wordt u naar de afdeling dagbehandeling gebracht. Hier gaat u uitslapen en wordt u na bewaakt met de bewakingsapparatuur. U krijgt een broodmaaltijd zodra u weer goed wakker bent. Als alles goed gaat en u zich goed voelt, mag u weer naar huis.

## **Complicaties**

De kans op complicaties tijdens of na een EMR is klein. Echter, zoals bij de meeste onderzoeken, bestaat er ook bij een EMR kans op complicaties. Bij een EMR gaat het met name om een bloeding van de darm of perforatie (scheurtje).

- Bloeding:  
Grotere poliepen hebben vaak ook wat grotere bloedvaten en deze kunnen tijdens of na de EMR gaan bloeden. Bloedingen tijdens de EMR kunnen vaak direct door de arts behandeld worden. Echter, tot een week na het onderzoek kan er ook nog een bloeding ontstaan. U merkt dit door flink bloedverlies (eventueel met stolsels) via de anus. De kans op een nabloeding is ongeveer 5%. Gebruikt u bloedverdunners iets hoger bij gebruik van bloedverdunners. Deze complicatie is goed te verhelpen en leidt vrijwel nooit tot blijvende schade.
- Perforatie:  
Een tweede mogelijke complicatie die zelden voorkomt, is een perforatie. Dit kan ernstige buikpijn geven. Dit betekent dat er een gaatje in de wand van de dikke darm is ontstaan door de EMR. Deze complicatie wordt vaak tijdens of net na de EMR geconstateerd. U bent dan meestal nog in het ziekenhuis. In dit geval kan met de chirurg overlegd worden om de perforatie endoscopisch te dichten of af te wachten of het vanzelf dicht gaat, of dat er een operatie nodig is.

- Sedatie:  
Net als bij elk onderzoek waarbij sedatie wordt gegeven, is er een zeer klein risico op het dalen van zuurstofconcentratie en/of bloeddruk. Ook kunt u zich verslikken. Uiteraard wordt u tijdens de behandeling intensief gecontroleerd. Daarom wordt u aangesloten op bewakingsapparatuur.

### **Complicaties thuis**

Als u na het onderzoek een ernstige bloeding, heftige buikpijn of koorts, neem dan direct contact met ons op.

- Tijdens kantooruren neemt u contact op met de Endoscopie afdeling via telefoonnummer **010 893 00 00**
- Buiten kantooruren neemt u contact op met de Spoed Eisende Hulp via telefoonnummer **010 893 93 93**

### **Uitslag en vragen**

De uitslag van de behandeling wordt direct na het onderzoek met u besproken. Wanneer u zich door de sedatie niets meer kunt herinneren, dan wordt (indien gewenst) degene die met u mee is gekomen in de spreekkamer geroepen om de uitslag mede te delen.

Zijn er stukjes weefsel (biopten) en/of poliep(en) afgenomen? Dan krijgt u de uitslag hiervan op het volgende polikliniekbezoek.

Heeft u andere vragen over de behandeling? Neem dan contact op met de Endoscopie afdeling via de receptie.  
Telefoonnummer: **010 - 893 0000.**

### **\* Wetenschappelijk onderzoek**

Als bij u urine, bloed of weefsel wordt afgenomen voor onderzoek, dan kan het zijn dat dergelijk 'lichaamsmateriaal' overblijft. Dit materiaal kan worden gebruikt voor wetenschappelijk onderzoek. Hierdoor wordt inzicht verkregen

in het ontstaan en de behandeling van ziekten. Onderzoek moet aan strenge voorwaarden voldoen, zoals het anoniem verwerken van uw lichaamsmateriaal.

Alle belangrijke informatie over onderzoek van lichaamsmateriaal, vindt u via [www.pathology.nl/voorlichting](http://www.pathology.nl/voorlichting). Heeft u er bezwaar tegen dat uw lichaamsmateriaal voor wetenschappelijk onderzoek wordt gebruikt? Dan leest u in de folder hoe u bezwaar kunt maken.

*Februari 2018*