

DUBBEL BALLON ENTEROSCOPIE

FRANCISCUS GASTHUIS

Uw afspraak

Gegevens patiënt

Dhr./mevr.:.....

Afspraak onderzoek

Afspraak datum:.....

Tijdstip melden:.....

Tijdstip onderzoek:

- Heeft u een aanvraagbrief van uw arts gekregen? Neem deze dan mee.
- 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 iemand mee te nemen in de onderzoekskamer.
- Voor uw afspraak kunt u zich melden bij het Maag-, Darm- & Levercentrum op de derde verdieping, bij balie 320 in het Franciscus Gasthuis. Als u bent opgenomen op de verpleegafdeling, is bovenstaande voor u niet van toepassing.

Spoedeisende vragen

Voor spoedeisende vragen na de dilatatie kunt u telefonisch contact opnemen met Franciscus Gasthuis, via telefoonnummer 010 - 461 6161. U kunt dan vragen naar de dienstdoende arts-assistent Interne Geneeskunde.

Inhoudsopgave

Inleiding	5
Algemeen	5
Intake	5
Medicatie	5
Onderzoek	5
Vorbereiding	6
Bloedverdunnende medicijnen	7
Scopie bij slaapapneu	9
Tips	9
Opname	9
Time Out Procedure (TOP)	9
Onderzoek	10
Na de behandeling	12
Deelname aan het verkeer	12
Complicaties	12
Uitslag	13
Vragen	13

Inleiding

In overleg met uw behandelend specialist heeft u besloten een dubbel ballon enteroscopie te laten verrichten. Een dubbel ballon enteroscopie wordt uitgevoerd om meer te weten te komen over afwijkingen van de dunne darm. In deze folder geven wij u informatie over dit onderzoek.

Algemeen

Een dubbel ballon enteroscopie is een onderzoek waarmee de gehele dunne darm bekeken wordt.

Intake

Als u niet onder behandeling bent van een Maag-, Darm-& Lever-arts (MDL-arts) komt u eerst voor een Intakegesprek bij de MDL-verpleegkundige.

Hier bespreekt u onder andere uw voorgeschiedenis, eventuele hart en/of longproblemen vanwege de sedatie (roesje) en uw huidig medicatiegebruik. Het is dus van belang dat u een medicatieoverzicht meeneemt.

Medicatie

Bij dit onderzoek krijgt u, tenzij anders is afgesproken, het kortwerkende slaapmiddel Dormicum[®] en vaak ook de pijnstiller Fentanyl[®] toegediend. De dubbel ballon enteroscopie kan anders belastend voor u zijn. De toegediende medicatie helpt u te ontspannen en maakt u slaperig. Het is geen narcose, maar een roesje.

Onderzoek

Een dubbel ballon enteroscopie is een onderzoek van de gehele of een groot gedeelte van de dunne darm. Bij het onderzoek bekijkt de MDL-arts de binnenkant van uw dunne darm om er achter te komen wat de oorzaak van uw klachten kan zijn.

Het onderzoek gebeurt met een endoscoop, een dunne, flexibele, bestuurbare slang. In het uiteinde hiervan is een zeer kleine camera ingebouwd. Via de camerabeelden, die worden geprojecteerd op een beeldscherm, kan de arts de dunne darm aan de binnenzijde inspecteren. Op deze manier zijn

ontstekingen, poliepen, bloedingen of gezwellen op te sporen. Zo kan de arts stukjes weefsel voor onderzoek wegnemen (biopten) en poliepen verwijderen. Deze ingrepen zijn niet pijnlijk. Het verkregen weefsel wordt opgestuurd voor nader onderzoek.

Soms is het nodig om de scoop daarna ook nog via de anus op te voeren, om via de dikke darm het onderste deel van de dunne darm te bekijken.

Vorbereiding

Darmspoelvoeistof

Ontlasting belemmert het zicht op de darmwand. Voor dit onderzoek is het dan ook noodzakelijk dat de darm helemaal leeg en schoon is. Om dit te bereiken, dient u de dag voor het onderzoek te beginnen met het drinken van darmspoelvoeistof. U krijgt een recept waarmee u de darmspoelvoeistof bij uw apotheek kunt verkrijgen.

Daarnaast krijgt u een voorbereidingsschema. In dit schema krijgt u uitgelegd hoe en wanneer u met de darmspoelvoeistof moet beginnen. Dit recept moet u minstens twee dagen voor het onderzoek bij uw apotheek inleveren, om er zeker van te zijn dat uw apotheek dit middel op tijd aan u kan verstrekken.

Als u bent opgenomen op de verpleegafdeling, verstrekt de verpleegkundige de darmspoelvoeistof aan u.

Voeding

Sommige voedingsmiddelen verhogen de kans op het verstoppen van de colonoscoop. Wij verzoeken u daarom 4 dagen voor het onderzoek de volgende voedingsmiddelen niet meer te gebruiken:

- diverse kleine soorten zaden, zoals maanzaad, sesamzaad en lijnzaad.
- diverse soorten fruit met kleine pitten, zoals kiwi's en druiven.

Direct na het onderzoek is het weer toegestaan deze voedingsmiddelen in te nemen.

Indien u ijzertabletten slikt, zoals Ferrofumeraat of Fero Gradumet, moet u hier tien dagen vóór het onderzoek mee stoppen. Direct na het onderzoek kunt u weer starten met uw ijzertabletten.

U mag 24 uur voor het onderzoek niet meer roken.

Melding aan uw arts

Vertel het uw arts als u:

- allergisch bent voor medicijnen of verdoving;
- (mogelijk) zwanger bent;
- hart- en vaataandoeningen heeft;
- een longaandoening heeft;
- diabetes (suikerziekte) heeft. U moet dit melden bij het maken van de afspraak, in verband met de planning en het innemen van uw medicatie. U dient het innemen van tabletten voor uw diabetes dan wel spuiten van insuline uit te stellen tot na het onderzoek. Soms is ook een verlaging van de dosis noodzakelijk. Dit besluit neemt u in overleg met uw behandelend arts;
- een stoornis van de bloedstolling heeft;
- bloedverdunners (antistollingsmedicatie) gebruikt. Meer informatie vindt u in de volgende alinea.

Als u bloedverdunners (antistollingsmedicatie) gebruikt, dient dit meestal van tevoren worden aangepast.

Hieronder volgt een overzicht;

- Acetylsalicylzuur (Ascal): doorgaan, wel melden aan de arts die het onderzoek uitvoert.
- Clopidrogel (Plavix): doorgaan, wel melden aan de arts die het onderzoek uitvoert.
- Dipyridamol (Persantin): doorgaan, wel melden aan de arts die het onderzoek uitvoert.
- Prasugal (Efient): doorgaan, wel melden aan de arts die het onderzoek uitvoert.

Indien u een combinatie van bovenstaande middelen gebruikt, dient er één gestaakt te worden (meestal betreft dit de Plavix of de Prasugel). Overleg dit met de arts die het onderzoek aanvraagt.

- Acenocoumerol (Sintrom): in overleg met de STAR/trombosedienst stoppen.
- Fenprocoumon (Marcoumar): in overleg met de STAR/trombosedienst stoppen.
- Rivaroxaban (Xarelto): in overleg met de arts stoppen.
- Dabigatran (Pradaxa): in overleg met de arts stoppen
- Apixaban (Eliquis): in overleg met de arts stoppen.

In overleg met uw behandelend MDL-arts of verpleegkundige wordt bekeken in hoeverre u dient te stoppen met de antistollingsmedicatie. In overleg met uw behandelend MDL-arts of verpleegkundige wordt bekeken in hoeverre u dient te stoppen met de antistollingsmedicatie.

Als u bekend bent bij de STAR/trombosedienst, neemt de MDL-arts of verpleegkundige vóór het onderzoek hiermee contact op.

Vrijwel altijd kunt u de antistollingsmedicatie direct na het onderzoek hervatten. Dit hoort u na het onderzoek van de arts die het onderzoek heeft uitgevoerd. Tevens maakt u dan een afspraak met de trombosedienst om een aantal dagen na het onderzoek bloed te prikken en aan de hand van de bloeduitslag de medicatie te hervatten. Voor het maken van deze afspraak bent u zelf verantwoordelijk.

Als u bent opgenomen op de verpleegafdeling wordt in overleg met u en de afdelingsarts het beleid ten aanzien van de antistollingsmedicatie of de medicatie voor de diabetes bepaald.

Stop nooit op eigen initiatief met deze medicijnen!
Indien u twijfelt of u moet stoppen met uw medicijnen, kunt u van maandag tot en met vrijdag tussen 8.00 en 16.30 uur telefonisch contact opnemen met het Maag-, Darm- & Levercentrum, via telefoonnummer 010 - 461 6173.

Inname medicijnen

In het algemeen kunt u uw medicijnen gewoon blijven gebruiken. Wel dient u rekening te houden met het tijdstip van inname. Als u vlak vóór of na het drinken van de darmspoelvloeistof uw medicatie inneemt, wordt dit niet door

het lichaam opgenomen. Wij adviseren u de medicatie twee uur vóór of na het drinken van de darmspoelvloeistof in te nemen met een kleine hoeveelheid water.

Scopie bij slaapapneu

Indien u bekend bent met OSAS en hiervoor een CPAP apparaat heeft, is het belangrijk dat u dit apparaat meeneemt. Tijdens de scopie krijgt u een slaapmiddel en een pijnstiller toegediend. Deze middelen kunnen van invloed zijn op de ademhaling.

Tips

- Vraag de dag van het onderzoek vrij van uw werk.
- Als het onderzoek in de ochtend plaatsvindt (voor 12.00 uur), raden wij u aan om ook de middag daarvoor vrij te nemen. U kunt dan in de thuissituatie beginnen met het drinken van de darmspoelvloeistof.
- Draag gemakkelijk zittende kleding.
- Zorg dat u, vanaf het moment dat u begint met het drinken van de darmspoelvloeistof, in de buurt van een toilet blijft.
- Neem schoon ondergoed mee.
- Neem de medicijnen die u gebruikt of uw medicatieoverzicht van de apotheek mee naar het ziekenhuis. Hierbij zijn ook de medicijnen die u bij de drogist haalt van belang.
- Als u diabetes heeft en insuline spuit, neemt u uw prikpen en insuline mee naar het ziekenhuis. Zodoende kunt u tijdens uw verblijf in het ziekenhuis over insuline beschikken.

Opname

Op de afdeling is een bed voor u gereserveerd. Voor het onderzoek vindt een opnamegesprek plaats. In dit gesprek wordt onder andere uw medische voorgeschiedenis en het medicatiegebruik met u doorgenomen. Nadat bij u een infuus (flexibel buisje in de ader) is ingebracht, wordt u in bed naar het Scopiecentrum gebracht.

Time Out Procedure (TOP)

Voorafgaand aan het onderzoek wordt er op verschillende momenten een Time Out Procedure (TOP procedure) uitgevoerd. Hierin worden uit veiligheidsoverwegingen herhaaldelijk dezelfde vragen aan u gesteld. Deze antwoorden

geven ons informatie die belangrijk kunnen zijn voor een goed verloop van het onderzoek.

Onderzoek

Tijdens het onderzoek kunt u niet praten. Het is daarom belangrijk dat u eventuele vragen tijdig stelt.

Verdoving

Voorafgaand aan het onderzoek verzoeken wij u vriendelijk om losse gebitsdelen uit te doen. De assistente verdooft hierna de slijmvliezen van uw mond- en keelholte met een spray. Deze verdovingsvloeistof heeft een bittere smaak en zorgt ervoor dat het slijmvlies van uw mond en keelholte gevoelloos worden. Wel krijgt u het gevoel dat uw keel dik en stijf wordt. Dit is niet het geval, maar een teken dat de verdoving goed werkt. Tijdens het onderzoek heeft u dan minder last van kokhalzen.

Slaapmiddel en zuurstof

Gedurende het onderzoek ligt u op uw linker zijde op de onderzoekstafel. U krijgt een bijtring in uw mond ter bescherming van uw tanden en de scoop. Via het infuus krijgt u het kortwerkend slaapmiddel Dormicum® en de pijnstillers Fentanyl® toegediend. Vanwege deze medicijnen houden wij u gedurende het onderzoek nauwlettend in de gaten. Daarvoor krijgt u een bloeddrukband om uw arm en een knijpertje (saturatiemeter) op uw vinger, waarmee uw hartslag en het zuurstofgehalte in uw bloed gecontroleerd wordt. Ook krijgt u een zuurstofslangetje in uw neus.

Dubbel ballon enteroscopie

De MDL-arts legt u uit wat er verder gaat gebeuren. De arts brengt de scoop achter in uw keel en vraagt u een keer mee te slikken, zodat de scoop in de slokdarm glijdt. Dit is soms even een vervelend moment vanwege de kokhalsneiging, maar niet pijnlijk. Tijdens het onderzoek kunt u normaal ademen, de luchtwegen blijven geheel vrij.

De arts voert de scoop voorzichtig verder op zo ver mogelijk in de dunne darm. Via de scoop wordt lucht in uw darm geblazen, zodat de arts uw darm goed kan bekijken. Aan het einde van

deze speciale scoop zitten twee ballonnetjes. Door de ballonnetjes beurtelings op te blazen, laat de arts de scoop langzaam uw darm 'binnenwandelen'. Zo is een groot stuk van uw darm te bekijken.

Soms is het nodig om de scoop daarna ook nog via de anus op te voeren, om via de dikke darm het onderste deel van de dunne darm te bekijken.

Bepaalde kleine ingrepen kunnen worden uitgevoerd door instrumenten door het werkkanaal van de scoop te schuiven. Tijdens het onderzoek kunnen stukjes weefsel (biopten of poliepen) worden weggenomen. Het afgenomen materiaal wordt voor nader onderzoek naar het laboratorium gebracht. Ook kan het nodig zijn om tijdens het onderzoek de gevonden oorzaak voor het chronisch bloedverlies te behandelen. Deze kleine ingrepen zijn niet pijnlijk.

Duur van het onderzoek

Meestal wordt alleen een dubbel ballon enteroscopie via de mond verricht. Afhankelijk van de bevindingen duurt dit onderzoek ongeveer negentig minuten. In een enkel geval is het noodzakelijk om ook een dubbel ballon enteroscopie via de anus uit te voeren, om via de dikke darm het onderste deel van de dunne darm te bekijken. Wanneer het laatst genoemde onderzoek eveneens wordt uitgevoerd duurt het onderzoek, afhankelijk van de bevindingen, meestal tussen de anderhalf en drie uur.

Na de behandeling

Na afloop van het onderzoek gaat u terug naar de afdeling waar u bent opgenomen. Direct na het onderzoek kunt u nog last hebben van een opgeblazen gevoel of buikkrampen. Door het laten van enkele winden verdwijnen deze klachten meestal snel. U hoeft zich hiervoor dus niet te schamen.

Door de toegediende medicijnen bent u tijdelijk nog slaperig, vergeetachtig of suf. De slaperigheid verdwijnt geleidelijk. Tot een uur na het onderzoek controleren wij uw bloeddruk, zuurstofgehalte (saturatie) en hartslag.

Drie uur na het onderzoek kunt u weer starten met het drinken van heldere dranken. Heeft u na het drinken geen pijnklachten, dan mag u vloeibaar voedsel gebruiken. Daarna kunt u eten en drinken volgens het advies van de MDL-arts.

Deelname aan verkeer

Indien u ligt opgenomen op de Dagbehandeling, mag u met ontslag als u zich goed voelt. In verband met een verminderd reactievermogen, door narcose- of slaapmiddelen, mag u de eerste 24 uur na de behandeling niet zelfstandig aan het verkeer deelnemen. U bent de eerste 24 uur na de ingreep niet verzekerd voor dergelijke verkeersongevallen en Franciscus Gasthuis kan niet aansprakelijk worden gesteld.

Niet alleen naar huis

Na het onderzoek mag u niet alleen naar huis. Dit betekent dat u enkel onder begeleiding van een contactpersoon de afdeling mag verlaten. U mag dus ook niet alleen naar beneden. Ook mag u niet alleen met de taxi naar huis. Als er een contactpersoon bij is, mag u wel met de taxi of het openbaar vervoer naar huis. Uw contactpersoon moet u begeleiden tot u thuis bent.

Als er géén begeleiding naar huis is na het onderzoek, zal het onderzoek niet kunnen plaatsvinden.

De nacht na het onderzoek mag u gewoon alleen thuis zijn. Het is aan te raden om een telefoon naast uw bed te leggen, zodat u gemakkelijk iemand kunt bereiken als dat nodig is.

Complicaties

Dit onderzoek is in principe een veilig onderzoek. Complicaties die kunnen optreden zijn onder andere:

- een bloeding;
- een infectie;
- een darmperforatie;
- een alvleesklierontsteking (pancreatitis).

Slechts in zeldzame gevallen ontstaat er een bloeding of een scheurtje (perforatie) in de dunne darm. Een opname in het ziekenhuis is dan meestal nodig om de complicatie goed te behandelen. Een perforatie komt vooral voor bij een vernauwing in de dunne darm of als er poliepen verwijderd zijn.

Al deze complicaties zijn over het algemeen goed behandelbaar, maar kunnen de opnameduur wel verlengen. Een alvleesklierontsteking komt zelden voor.

Ernst van complicaties

In zeer uitzonderlijke gevallen zijn de complicaties zo ernstig dat een operatie en/of opname op de Intensive Care noodzakelijk is, omdat er sprake is van een levensbedreigende situatie. Wanneer een dergelijke behandeling moet worden uitgevoerd, worden de details uiteraard uitgebreid met u besproken.

Pijnklachten

Indien u thuis klachten krijgt van hevige pijn, koorts, kortademigheid, bloedbraken of bloedverlies via de anus, moet u direct contact opnemen met Franciscus Gasthuis.

Uitslag

Meestal kan de MDL-arts die het onderzoek heeft verricht, u tijdens of na het onderzoek iets vertellen over de bevindingen. Soms moeten echter eerst aanvullende onderzoeken, zoals weefselonderzoek, worden afgewacht. In dit geval bespreekt

uw behandelend arts met u het onderzoek, wanneer deze uitslag bekend is.

Vragen

Wij hopen dat u na het lezen van deze folder met vertrouwen het onderzoek tegemoet gaat. Als u nog vragen heeft, kunt u van maandag tot en met vrijdag tussen 8.00 en 16.30 uur telefonisch contact opnemen met het Maag-, Darm- & Levercentrum, via telefoonnummer 010 – 461 6173.

Als u bent opgenomen op de verpleegafdeling, kunt u altijd uw verpleegkundige om aanvullende informatie vragen.

*Maart 2019
964*