

ENTEROSCOPIE VIA DE MOND

ONDERZOEK VAN DE DUNNE DARM MET
DAGOPNAME

FRANCISCUS VLIETLAND

Inhoudsopgave

Uw afspraken	3
Inleiding	
Doel van het onderzoek.	4
Vorbereidingen	
Intake	4
Uw eigen medicijnen	4
Vorbereiding	5
De enteroscopie	
- Sedatie	5
- Bijzondere omstandigheden	6
- Voor- en nadelen	6
- Begeleiding naar huis	6
- Niet alleen naar huis	6
- Duur van het onderzoek	7
- Kleding en waardevolle spullen	7
- Verloop van het onderzoek	7
- Tips	9
Na het onderzoek	
Mogelijke risico's en complicaties	10
Na het onderzoek	10
Weer thuis	10
Complicaties thuis	10
Uitslag en vragen	10
Wetenschappelijk onderzoek	11

Uw afspraken

Gegevens patiënt

Dhr./Mevr.:

Afspraak Pre-endoscopisch spreekuur (intakegesprek)

Datum:

Tijd:

Afspraak enteroscopie onderzoek

Datum:

Tijdstip melden bij balie Dagbehandeling:

.....

Tijdstip onderzoek (bij Endoscopie afdeling):

.....

- U meldt zich 1 uur vóór het onderzoek bij de balie van de Dagbehandeling: vanaf de begane grond neemt u lift B. **Stap uit op de 3^e etage en volg route 3.06.**
- 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 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 uw arts heeft u besloten een enteroscopie te laten verrichten. Een gastroscopie wordt uitgevoerd om meer te weten te komen over mogelijke afwijkingen zoals ontsteking, zweren of een gezwel (tumor). In deze folder geven wij u informatie over dit onderzoek.

Doel van het onderzoek

Het doel van dit onderzoek is het zichtbaar maken en het beoordelen van het slijmvlies van de dunne darm, met eventueel behandeling van afwijkingen. Zo neemt de arts ontstekingen, zweren en gezwellen waar en spoort de arts de oorzaak van bloedingen op. Ook kunnen kleine stukjes weefsel (biopten) worden afgenomen voor nader onderzoek. Zo nodig kan de arts vernauwingen verhelpen en bloedingen stelpen.*

Vorbereiding

Intake

Vóór het onderzoek vindt er een intakegesprek plaats. In dit gesprek informeert de verpleegkundige u over wat een colonoscopie is, welke voorbereidingen er plaats moeten vinden en wat een sedatie inhoudt. Ook stelt zij vragen over uw medische situatie. Hier wordt onder andere gesproken over 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. Deze kunt u opvragen bij uw apotheek.

Uw eigen medicijnen

Voordat u de colonoscopie ondergaat, dient u te stoppen met de hierna genoemde medicijnen. Overige medicijnen kunt u op de dag van het onderzoek gewoon innemen. Indien 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.

Medicijnen

IJzertabletten

Om de darm goed te kunnen reinigen, moet u 10 dagen voorafgaand aan het onderzoek stoppen met het nemen van ijzertabletten.

Bloed verdunnende middelen

Als u bloed verdunnende middelen via de trombosedienst gebruikt, overleg dan met de arts die het onderzoek aanvraagt of u hiermee door kunt gaan. U kunt de medicijnen Ascal (Acetylsalicyzuur), Aspirine en Plavix blijven gebruiken.

Diabetes middelen

Bent u diabetespatiënt? Tijdens het intake gesprek wordt uitgelegd hoe u hiermee dient om te gaan en krijgt u een informatiefolder mee wat te doen bij een lage of hoge bloedsuiker. U kan eventueel met u diabetes verpleegkundige overleggen. Het is belangrijk dat u uw insulinepen, insuline en glucosemeter meeneemt.

Vorbereiding

Als het onderzoek 's morgens plaats vindt, mag u de dag voor het onderzoek vanaf 24.00 uur niets meer eten, drinken en roken. Als het onderzoek 's middags plaats vindt, mag u 's ochtends om 7.00 uur een licht ontbijt gebruiken: één droog beschuitje en een kopje thee. Verder tot aan het onderzoek niets meer eten, drinken en roken.

De enteroscopie

Het onderzoek wordt uitgevoerd door de MDL-arts, geassisteerd door een endoscopieverpleegkundige. Om u een indruk te geven van wat er gebeurt en wat u kunt verwachten, volgt hierna een omschrijving.

Sedatie

In overleg met de endoscopist krijgt u eventueel sedatie toegediend. Dit is een geneesmiddel waar u slaperig van wordt, zodat het onderzoek voor u minder belastend is. Wij streven naar een vorm van zogenaamde 'bewuste sedatie'. Daarbij bent

u wat slaperig, maar kunnen de artsen en verpleegkundigen tijdens het onderzoek nog wel met u communiceren.

Bijzondere omstandigheden

In sommige gevallen, zoals bij een slechte hart- of longfunctie, kan de arts of scopist die het onderzoek uitvoert, besluiten af te zien van toediening van sedatie vanwege te hoog risico op complicaties.

Voor- en nadelen

In tegenstelling tot de algehele verdoving (narcose) hoeft u nu niet te worden beademd. Uw reflexen blijven intact waardoor het risico op complicaties, bijvoorbeeld door verslikken, kleiner is dan bij narcose. Verder bent u na toediening sedatie vergeten wat er is gebeurd na het onderzoek.

Hoewel het slaapmiddel voordelen heeft, zijn er ook nadelen aan verbonden. Door de sedatie kunt u oppervlakkiger gaan ademen. Daarom dienen wij tijdens het onderzoek zuurstof toe. Als uw zuurstofgehalte te ver daalt, kan het nodig zijn de werking van het slaapmiddel op te heffen door u een medicijn toe te dienen. Bij regelmatig gebruik van slaapmiddelen of alcoholische dranken kan de werking van het medicijn wel verminderen.

Begeleiding naar huis

Vanwege de sedatie mag u na het onderzoek 24 uur niet zelf actief deelnemen aan het verkeer. Wij adviseren u daarom dat iemand u begeleidt bij het naar huis gaan. U bent de eerste 24 uur na de ingreep niet verzekerd voor dergelijke verkeersongevallen en Franciscus 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. Tevens mag u niet alleen met de taxi naar huis. Indien 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 met sedatie.

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 indien noodzakelijk gemakkelijk iemand kunt bereiken.

Duur van het onderzoek

Het onderzoek duurt ongeveer 60 minuten en vindt plaats op de Endoscopie afdeling. Bij gebruik van sedatie vindt het onderzoek plaats met een dagopname of bent u opgenomen op de verpleegafdeling in ons ziekenhuis. Bij een dagopname verblijft u ongeveer vier uur in het ziekenhuis. Dit is afhankelijk van de tijdsduur van het onderzoek en hoe u zich voelt na het onderzoek.

Kleding en waardevolle spullen

Voor het onderzoek is het fijn om gemakkelijk zittende kleding te dragen in bed. Wij adviseren u een badjas en slippers mee te nemen. Sieraden en waardevolle spullen kunt u beter thuis laten, zodat deze niet verloren raken.

Verloop van het onderzoek

Het onderzoek wordt uitgevoerd door de endoscopist, geassisteerd door een endoscopieverpleegkundige.

- Meld u op de afgesproken tijd bij de balie van de dagbehandeling.
- De verpleegkundige haalt u op en brengt u naar uw kamer waar nog wat informatie wordt door genomen.
- Er wordt voor de sedatie en eventueel andere medicatie een infuusnaald in een bloedvat van uw arm of hand ingebracht.
- U wordt naar de onderzoekskamer gebracht op de afdeling Endoscopie.

- U krijgt een knijpertje op een van de vingers waarmee continu gecontroleerd wordt of uw hartslag en het zuurstofgehalte in het bloed goed zijn. U krijgt ook een bloeddrukband om uw arm waarmee om de tien minuten uw bloeddruk gemeten wordt.
- 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.
- Als u een gebitsprothese hebt, moet u deze voor het onderzoek uit doen. U krijgt een bakje van de verpleegkundige om hem daarin te bewaren.
- Voor het onderzoek wordt uw keel verdoofd met een spray zodat u minder last heeft van braakneiging en minder last van het inbrengen van de slang.
- Tijdens het onderzoek ligt u op een behandeltafel. Wij vragen u om de bijtring tussen de tanden te nemen om te voorkomen dat u op de slang bijt.
- Vervolgens wordt het slaapmiddel via het infuusnaald toegediend. Omdat het slaapmiddel snel werkt, kan vrijwel direct daarop het onderzoek plaatsvinden. Soms duurt het onderzoek wat langer en wordt u alweer wakker voordat het onderzoek klaar is. Belangrijk is dat u zich daar niet ongerust over maakt.
- Indien nodig worden er kleine stukjes weefsel (biopten) afgenomen voor nader onderzoek. Poliepen kunnen eveneens tijdens het onderzoek worden verwijderd. Hier merkt u weinig van. De verwijderde poliep(en) en biopten worden in het laboratorium onderzocht en beoordeeld.

- Een flexibele slang met daaroverheen een huls waar een ballon aan bevestigd wordt via uw mond, in de slokdarm, de maag en in de twaalfvingerige darm geschoven.
- Tijdens dit onderzoek blijven de luchtwegen gewoon vrij. U kunt via de neus en de mond gewoon blijven ademen. Als u rustig de aanwijzingen opvolgt, kunt u zonder veel moeite de slang doorslikken. Eventuele braakneigingen verdwijnen weer snel.
- Tijdens het onderzoek wordt via de slang wat lucht in geblazen. Hierdoor kan een opgeblazen gevoel ontstaan. Dit verdwijnt meestal wanneer de slang weer langzaam wordt teruggetrokken. Na het onderzoek kan even opboeren opluchting geven.
- Indien het niet lukt om de dunne darm voldoende via de mond te bekijken, kan er voor gekozen worden om de dunne darm in een tweede sessie via de anus te bekijken.

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 darmspoelvoestof.
- Draag gemakkelijk zittende kleding.
- Zorg dat u, vanaf het moment dat u begint met het drinken van de darmspoelvoestof, in de buurt van een toilet blijft.
- Neem schoon ondergoed mee en kleding.
- 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, verzoeken wij u uw prikpen en insuline mee te nemen naar het ziekenhuis.
- Zodoende kunt u tijdens uw verblijf in het ziekenhuis over insuline beschikken.

Na het onderzoek

U mag weer eten en drinken als de keel verdoving is uitgewerkt, dit duurt ongeveer een half uur. Uw keel kan na het onderzoek enige tijd rauw aanvoelen, zeker als u tijdens het onderzoek veel heeft moeten kokhalzen. Dit gevoel zakt vrij snel af. Ook kunt u een opgeblazen gevoel hebben ten gevolge van de ingeblazen lucht. Dit kan leiden tot opboeren, en soms wat winderigheid en/of buikkrampen. Meestal is dit kort na het onderzoek weer verdwenen.

Na het onderzoek brengt de verpleegkundige van de dagbehandeling u terug naar uw kamer. Hier krijgt u een lichte maaltijd aangeboden (wanneer keelverdoving is uitgewerkt). Als u zich weer helemaal hersteld voelt, krijgt u toestemming van de verpleegkundige van de dagbehandeling om het ziekenhuis verlaten. U mag 24 uur niet zelfstandig deelnemen aan het verkeer indien u sedatie heeft gekregen.

Mogelijke risico's en complicaties

Complicaties komen zeer zelden voor. Het risico op complicaties is iets groter als er extra ingrepen plaatsvinden, zoals het verwijderen van een poliep of het wegbranden van vaatkluwen. Als er een dergelijke behandeling nodig is dan worden de details hiervan, en ook alle voor- en nadelen, zoals mogelijke complicaties met u besproken. Mocht u na het onderzoek toenemende pijn, koorts, bloed braken of andere klachten krijgen die u niet vertrouwt, neem dan contact met ons op.

- Tijdens kantooruren neemt u contact op met de afdeling Endoscopie via telefoonnummer **010 - 893 0000**.
- Buiten kantooruren neemt u contact op met de Spoed Eisende Hulp via telefoonnummer **010 - 893 9393**.

Uitslag en vragen

De arts bespreekt direct na het onderzoek de uitslag met u. Wanneer u zich door de sedatie niets meer kan herinneren, dan wordt (indien gewenst) degene die met u mee is gekomen binnen 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. Indien u door uw huisarts doorverwezen bent, dan bespreekt deze de uitslag met u.

Wij hopen dat u na het lezen van deze folder met vertrouwen het onderzoek tegemoet gaat. Heeft u andere vragen over het onderzoek? Neem dan contact op met de afdeling Endoscopie via de receptie. Telefoonnummer: **010 - 893 0000**.

* **Wetenschappelijk onderzoek**

Als de arts bij u urine, bloed of weefsel afneemt 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. Heeft u er bezwaar tegen dat uw lichaamsmateriaal voor wetenschappelijk onderzoek wordt gebruikt? Dan leest u in de folder op de website van Pathology hoe u bezwaar kunt maken.

Juni 2018