

**ENDOSCOPISCHE SUBMUCOSALE
DISSECTIE (ESD)**

Afspraak

Voor uw afspraak kunt u zich melden bij het Maag-, Darm- & Levercentrum op de derde verdieping, bij balie 320 in Franciscus Gasthuis.

Als u bent opgenomen op de verpleegafdeling, is bovenstaande voor u niet van toepassing.

Uw afspraak

Gegevens patiënt

Dhr./mevr.:

Afspraak onderzoek

Afspraak datum:

Tijdstip melden:

Tijdstip onderzoek:

- 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.

Inleiding

Er is bij u een poliep geconstateerd in de dikke darm bij een eerdere colonoscopie, die in één geheel verwijderd moet worden. Uw behandelend arts heeft u daarom geadviseerd een Endoscopische Submucosale Dissectie (ESD) te ondergaan.

De Maag-, Darm- en Leverarts (MDL-arts) voert de procedure uit door middel van een colonoscopie. In deze folder leest u wat de voorbereiding en nazorg zijn voor deze procedure.

Het voordeel van de ESD methode is dat de poliep in één stuk verwijderd kan worden. De patholoog anatoom beoordeelt de poliep na het verwijderen en kan een zeer gedetailleerde diagnose stellen van de poliep. Ook bespaart deze methode veel patiënten een operatie aan de dikke darm.

Een MDL-arts voert de ESD uit. Dit duurt ongeveer 3 uur. Na de behandeling blijft u **1 nacht in het ziekenhuis ter observatie**.

Intake

Voor het onderzoek krijgt u een intakegesprek bij de MDL-arts. Hier wordt onder andere gesproken over veranderingen in uw medische voorgeschiedenis (medicatiegebruik etc.) sinds uw laatste colonoscopie. Het is van belang dat u een medicatieoverzicht meeneemt. Meld tijdens de intake aan uw arts als u:

- allergisch bent voor medicijnen of verdooving;
- (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 diabetes verpleegkundige of praktijk begeleider van de huisarts.
- een stoornis van de bloedstolling heeft;

- bloed verdunnende medicijnen (antistollingsmedicatie) gebruikt.

Uw eigen medicijnen

Neem uw eigen medicatie voor tijdens u opname mee naar het ziekenhuis. Wij hebben niet altijd al uw medicatie voorradig. In sommige gevallen hebben wij wel alle medicatie voorradig. In dit geval krijgt u de medicatie die u had meegenomen weer mee naar huis

Bloedverduunners (antistollingsmedicatie)

Als u bloed verdunnende middelen gebruikt, overleg dan met de arts die het onderzoek aanvraagt of u hiermee door kunt gaan. U kunt de bloed verdunnende medicijnen Aspirine, Ascal, Persantin, Plavix, Brilique en Efient in de meeste gevallen blijven gebruiken

Stop nooit op eigen initiatief met deze medicijnen!

Diabetes middelen

Bent u diabetespatiënt? Overleg met uw arts of en hoe u het gebruik van tabletten of insulinedosering moet aanpassen. Als het nodig is, wordt er een afspraak gemaakt bij de diabetesverpleegkundige.

Als u insuline gebruikt, proberen we het onderzoek in de ochtend plaats te laten vinden. Het is belangrijk dat u uw insulinepen, insuline en glucosemeter meeneemt.

IJzertabletten

Als u ijzertabletten slikt, zoals Ferrofumaraat of Fero-Gradumet, moet u hier **10 dagen vóór** het onderzoek mee stoppen. Direct na het onderzoek kunt u weer starten met uw ijzertabletten.

Vorbereiding

Darmspoelvloeistof

Om de dikke darm van binnen goed te kunnen onderzoeken, moet deze helemaal schoon zijn. Hiervoor moet u een aantal dagen voorafgaand de nodige voorbereidingen treffen. U volgt een vezelbeperkt dieet en u krijgt een spoelvloeistof mee die een laxerende werking heeft. Zo nodig krijgt u bij obstipatie een recept voor Bisacodyl tabletten. Voor meer informatie over de vloeistof en de tabletten verwijzen wij u graag naar de bijbehorende losse folder. De vloeistof haalt u met een recept op bij uw apotheek. Heeft u geen recept gekregen? Neem dan contact op met het ziekenhuis.

Onvoldoende darmvorbereiding kan het onderzoek laten mislukken!

Sedatie

De ESD wordt uitgevoerd onder Propofol sedatie. Tijdens het intakegesprek heeft uw MDL-arts u daarover geïnformeerd. De sedatie praktijk specialist (SPS) verzorgt tijdens de procedure de sedatie en bewaakt u de gedurende de procedure. Hierdoor is het van belang dat u de SPS bezoekt op het Preoperatieve spreekuur (POS) waar u uw gezondheid nogmaals bespreekt in verband met de Propofol sedatie.

Opname dagbehandeling

Voor de procedure wordt u opgenomen op de dagbehandeling van het Maag-, Darm- & Levercentrum. Er vindt een opnamegesprek plaats. In dit gesprek neemt de arts onder andere uw medische voorgeschiedenis en het medicatiegebruik nogmaals kort met u door. Nadat bij u een infuus (flexibel buisje in de ader) is ingebracht, wordt u in bed naar het scopie centrum gebracht.

Time Out Procedure

Op de scopie kamer voeren wij voorafgaand aan het onderzoek verschillende momenten een Time Out Procedure (TOP procedure) uit. Hierin stelt de verpleegkundige uit veiligheidsoverwegingen herhaaldelijk dezelfde vragen aan u .

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

Behandeling

Bij een ESD verwijdt de MDL-arts een poliep in één geheel. Dit doet de MDL-arts door middel van een colonoscopie. De MDL-arts voert de procedure uit met een endoscoop. In de endoscoop zit een klein mesje. In het uiteinde van de endoscoop (de tip) is een zeer kleine camera ingebouwd.

ESD is een techniek waarbij de arts met een kort mesje in meerdere lagen (slijmvlies en submucosa) van de dikke darmwand om de poliep heen snijdt. In sommige gevallen bevat de poliep onrustige cellen en/of is de poliep een beginstadium van kanker (T1 tumor).

ESD staat voor:

- Endoscopisch. Dit betekent dat er voor deze procedure gebruik gemaakt zal worden van een endoscoop (flexibele slang met camera).
- Submucosa. Dit is een bindweefsellaag onder het slijmvlies. De wand van de dikke darm bestaat uit meerdere lagen. De onrustige cellen of de kankercellen bevinden zich in het slijmvlies en groeien soms door naar de submucosa (de laag onder het slijmvlies). Hierdoor wordt bij een ESD meerdere lagen van de wand verwijderd.
- Dissectie. Dit betekent het insnijden van weefsel.

Na de behandeling

Na afloop van het onderzoek gaat u eerst terug naar de dagbehandeling. Gedurende een uur na het onderzoek controleert een verpleegkundige uw bloeddruk, zuurstofgehalte (saturatie) en hartslag. 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 sedatie bent u tijdelijk nog slaperig, vergeetachtig of suf. De slaperigheid verdwijnt geleidelijk. Na een uur uitslapen wordt u naar de verpleegafdeling gebracht waar u 1 nacht ter observatie blijft.

Mogelijke klachten en risico's

Bloeding

Bloedingen treden meestal op tijdens de procedure en worden direct behandeld. Soms treedt een bloeding op als u thuis bent. Kleine restjes bloedverlies zijn onschuldig. Bij verlies van stolsels, als u zich niet lekker voelt en ongerust bent, neemt u contact op zoals hieronder staat beschreven bij "Spoedeisende vragen".

Beschadiging van de darmwand

Door het elektrische effect waarmee het mesje snijdt kan de darmwand beschadigen. Als daar klachten van koorts en/of buikpijn bij ontstaan, moet u langer in het ziekenhuis blijven. Ook kan er een gaatje in de darmwand zijn ontstaan dat aanvullend behandeld moet worden. Meestal kan dit met een nieuwe colonoscopie. Maar in een enkel geval moet de chirurg dit met een operatie verhelpen.

Begeleiding naar huis

Vanwege de sedatie mag u na het onderzoek niet zelf actief deelnemen aan het verkeer. Regelt u daarom **vooraf** aan het onderzoek dat iemand u begeleidt bij het naar huis gaan.

Door de sedatie kunt u minder snel reageren. Daarom wordt u de eerste 24 uur na het onderzoek ten strengste ontraden om:

- actief deel te nemen aan het verkeer, gevaarlijke machines te bedienen;
- belangrijke beslissingen te nemen;
- alcoholische dranken te gebruiken.

Uitslag

De MDL-arts die het onderzoek heeft verricht, maakt een verslag van de ESD. De verwijderde poliep wordt opgestuurd naar het laboratorium. Het resultaat van het weefselonderzoek vanuit het laboratorium moet worden afgewacht. De MDL-arts beoordeelt de uitslag van het weefselonderzoek. Na ongeveer een week bespreekt de arts de uitslag met u. Dit kan telefonisch of op de polikliniek.

Spoedeisende vragen

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