



## **SINGLE BALLON ENTEROSCOPIE**

---

ONDERZOEK NAAR EVENTUELE AFWIJKINGEN AAN DE  
DUNNE DARM

De arts heeft met u besproken dat u een single ballon enteroscopie onderzoek krijgt. Dit is nodig om te onderzoeken of u misschien afwijkingen in de dunne darm hebt. In deze folder geven wij u informatie over het onderzoek.

### **Let op!**

- Kunt u niet op de afgesproken tijd komen? Annuleer of verzet uw afspraak minimaal 48 uur van tevoren. Anders moeten we de kosten van het onderzoek in rekening te brengen.
- Het is niet toegestaan om iemand mee te nemen in de onderzoekskamer. Heeft u moeite met de Nederlandse taal? Dan mag er wel iemand mee. Uw contactpersoon mag het onderzoek voor u vertalen.

Zijn uw gegevens gewijzigd? Geef dit dan vóór uw afspraak door bij de Inschrijfbalie op de begane grond.

### **Het eerste gesprek (intakegesprek)**

Voor het onderzoek krijgt u eerst een intakegesprek bij de MDL-arts. Hier wordt onder andere gesproken over veranderingen in uw medische voorgeschiedenis (medicatiegebruik) sinds uw laatste colonoscopie. Het is van belang dat u een recent medicatieoverzicht meeneemt. Lees onderstaande punten goed door. Geef tijdens het gesprek aan als iets bij u het geval is:

- Allergisch bent voor medicijnen of verdoving;
- (Mogelijk) Zwanger bent;
- Hart- en vaataandoeningen heeft;
- Een longaandoening heeft;
- Diabetes (suikerziekte) heeft.
- Een stoornis van de bloedstolling heeft;
- Bloedverdunnende medicijnen (antistollingsmedicatie) gebruikt.

## **Vorbereiding thuis**

Ontlasting (poep) zorgt ervoor dat het zicht op de darmwand niet zo goed is. Daarom is het belangrijk dat uw darmen helemaal leeg en schoon zijn. U krijgt daarom een recept mee. Met dit recept kunt u de poeder voor de darmspoeling bij uw apotheek ophalen. Haal dit zo snel mogelijk op bij de apotheek. Uiterlijk 3 dagen voor uw afspraak in het ziekenhuis. Zo weet u zeker dat uw apotheek de zakjes met poeder voor de darmspoeling nog beschikbaar heeft.

Lees de folder 'voorbereiding dikke darmonderzoek' goed door. Hierin leest u wanneer u de poederzakjes moet innemen.

## **Uw eigen medicijnen**

Neem uw eigen medicatie mee naar het ziekenhuis. Wij hebben niet altijd al uw medicatie op voorraad. Soms hebben wij wel alle medicatie op voorraad. U krijgt dan de medicatie vanuit het ziekenhuis. U mag uw eigen medicijnen weer meenemen naar huis.

- **Bloedverdunnende middelen:**

Als u bloedverdunnende middelen via de trombosedienst gebruikt, bespreek dan met de arts die het onderzoek heeft aangevraagd of u hiermee moet doorgaan. In de meeste gevallen kunt u medicijnen zoals acetylsalicylzuur, carbasalaatcalcium, dipyridamol, clopidogrel, ticagrelor en prasugrel blijven gebruiken.

- **Diabetesmedicatie:**

Bent u diabetespatiënt? Dan kan het zijn dat er een afspraak met de diabetesverpleegkundige wordt gemaakt. Als uw diabetesverpleegkundige of praktijkverpleegkundige uw tabletten of insulinedosering bepaald, dan is het belangrijk dat u zelf ruim voor het onderzoek contact op neemt met uw eigen verpleegkundige. Bespreek samen het beleid voor dit onderzoek. Als u insuline gebruikt, doen wij ons best om het onderzoek in de ochtend te laten plaatsvinden. Zorg er altijd voor dat u uw insulinepen, insuline of glucosemeter meeneemt.

- **IJzertabletten:**

Het is van belang om ijzertabletten 10 dagen voor het onderzoek te stoppen, zodat uw darmwand goed zichtbaar is.

### Bent u opgenomen?

Op een verpleegafdeling wordt in overleg met u en de afdelingsarts het beleid van de bloedverdunnende middelen of de medicatie voor de diabetes bepaald. **Stop nooit op eigen initiatief met deze medicijnen!**

### Inname medicijnen

U kunt uw overige medicatie blijven gebruiken. Wel moet u rekening houden met het tijdstip van inname. Als u vlak vóór of na het drinken van de darmspoelvoestof uw medicatie inneemt, wordt dit niet door het lichaam opgenomen. Wij adviseren u de medicatie 2 uur vóór of na het drinken van de darmspoelvoestof in te nemen met een kleine hoeveelheid water.

### **Heeft u slaapapneu?**

Gebruikt u thuis een CPAP apparaat voor uw slaapapneu? Dan is het belangrijk u dit apparaat meeneemt. Tijdens de scopie krijgt u een slaapmiddel en een pijnstiller toegediend. Deze middelen kunnen invloed hebben op de ademhaling.

### **Tips voor de voorbereiding**

- Vraag de dag van het onderzoek vrij van uw werk.
- 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.
- 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 de onderzoekskamer gebracht.

## **Het onderzoek**

Het onderzoek wordt uitgevoerd door de MDL-arts, geassisteerd door een endoscopieverpleegkundige. Hieronder leest u wat u precies kunt verwachten.

- De MDL-arts brengt het kijkinstrument (de scoop) via uw mond naar binnen. Tijdens het onderzoek kunt gewoon door uw mond en neus ademen.
- Via de scoop laat de arts lucht naar binnen stromen. Hierdoor wordt de binnenkant van de dunne darm goed zichtbaar. De arts schuift langzaam de slang langzaam verder de dunne darm in. Zo kan een groot stuk van de darm onderzocht worden. Soms is het nodig om via de anus de slang opnieuw in te brengen. Zo kan ook het onderste gedeelte van de dunne darm worden bekeken.
- Op een groot scherm kan de arts de binnenzijde van de darm bekijken. Op deze manier zijn ontstekingen, poliepen, bloedingen of gezwellen op te sporen.
- Ook kan de arts stukjes weefsel (biopten) voor onderzoek weghalen of een eventuele bloeding behandelen. Dit doet geen pijn.

## **Time Out Procedure**

Op de behandelkamer voeren wij voor het onderzoek op verschillende momenten een Time Out Procedure uit. Hierin stelt de verpleegkundige dezelfde vragen aan u. Dit is voor uw eigen veiligheid. Uw antwoorden geven ons informatie die belangrijk zijn voor een goed verloop van het onderzoek.

## **Sedatie**

Voordat het onderzoek begint, krijgt u een snel en kortwerkend medicijn toegediend. Dit krijgt u toegediend via het infuus dat is aangesloten op een pomp. U blijft zelfstandig ademen, maar u merkt weinig tot niets van het onderzoek. Dit noemen we diepe sedatie.

Diepe sedatie wordt altijd gegeven door een gespecialiseerde anesthesiemedewerker van de afdeling Anesthesiologie. Wanneer het onderzoek is afgelopen, stoppen we de toediening van het slaapmiddel. Door de korte werking van beide middelen bent u snel weer wakker.

### De voor- en nadelen van sedatie

U hoeft niet kunstmatig te worden beademd. Uw reflexen blijven. Dit betekent dat het risico op complicaties worden verkleind. Bijvoorbeeld het risico op verslikken wordt minder.

Sedatie kan uw ademhaling wel oppervlakkiger maken. Soms geven wij u toch wat zuurstof. Als uw zuurstofgehalte te laag wordt, kunnen we de sedatie ongedaan maken. U krijgt dan een tegenwerkend medicijn.

### Keelverdooving

Voor het onderzoek vragen 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. Het zorgt ervoor dat het slijmvlies van uw mond en keelholte gevoelloos worden. U krijgt het gevoel dat uw keel dik en stijf wordt. Dit is niet het geval, maar een teken dat de verdooving goed werkt. Hierdoor heeft u tijdens het onderzoek minder last van kokhalzen.

**U kunt tijdens de behandeling niet praten, stel daarom uw vragen voorafgaand aan het onderzoek.**

## **Duur van het onderzoek**

Deze behandeling duurt ongeveer 90 minuten. Ligt een afwijking verder in de darm, dan kan dit betekenen dat het onderzoek langer duurt. Houd rekening met 1.5 tot 3 uur.

## **Na het onderzoek**

U wordt teruggebracht naar uw kamer met bewakingsmonitor. Hier krijgt u iets te eten en drinken. Zodra u zich goed voelt, zal de verpleegkundige van de Dagunit u toestemming geven om het ziekenhuis te verlaten.

**Let op:** In Franciscus Gasthuis (Rotterdam) kan het voorkomen dat u na het onderzoek op een andere plek ligt.

- 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.
- Na een uur uitslapen mag u worden opgehaald door uw contactpersoon.
- 1 uur na het onderzoek kunt u weer starten met het drinken van water. 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.

## **Complicaties**

Bij ieder onderzoek heeft u kans op complicaties. De kans dat u dit krijgt, is heel klein. Toch moet u hier rekening mee houden.

Denk aan:

- Een bloeding;
- Een darmperforatie;  
Een alvleesklierontsteking (pancreatitis).

Neem direct contact met ons op als u last heeft van:

- heftige pijn;
- Koorts;
- Kortademigheid;
- Verlies van stolsels;
- U zich niet lekker voelt en onrustig bent.

## **Uitslag**

De MDL-arts maakt een verslag van het onderzoek. Soms kan de arts u tijdens of na het onderzoek al iets vertellen over de bevindingen. In sommige situaties is eerst aanvullend onderzoek nodig. Bijvoorbeeld een weefselonderzoek. Het verwijderde weefsel wordt opgestuurd naar het laboratorium voor verder onderzoek. De MDL-arts beoordeelt de uitslag. Na ongeveer 7 tot 10 dagen krijgt u de uitslag. Dit kan telefonisch of op de polikliniek.

## **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 via 010 – 461 6173 (Franciscus Gasthuis) of 010 - 893 1311 (Franciscus Vlietland).