

Transanale Endoscopische Microchirurgie (TEM)

Binnenkort wordt u opgenomen in ZGT voor een TEM operatie. Deze folder geeft u informatie over deze behandeling. Met deze folder willen wij samen met u bijdragen aan een vlot en prettig herstel. Het is goed u te realiseren dat bij iedereen de situatie weer anders kan zijn.

Met behulp van de TEM techniek wordt een afwijking in het slijmvlies van de endeldarm verwijderd. Uw medisch specialist heeft met u besproken dat dit de beste manier is om deze afwijking te verwijderen.

Wat is een TEM-operatie?

TEM (Transanale Endoscopische Microchirurgie) is een operatietechniek waarbij afwijkingen in het slijmvlies van de endeldarm via de anus verwijderd kunnen worden. De endeldarm is het laatste deel van de darm. De afwijking moet tussen de 0 en 15 centimeter van de anus gelegen zijn. Zit deze verder verwijderd van de anus, zal een operatie via de buik gedaan worden. TEM wordt toegepast bij goedaardige afwijkingen (poliepen) in de endeldarm waarbij het niet mogelijk is deze tijdens een endoscopisch onderzoek (geheel) te verwijderen. Bij kwaadaardige tumoren in de endeldarm kan het toegepast worden in een heel vroeg stadium. De tumor zit dan alleen in het slijmvlies en er zijn geen aanwijzingen voor uitzaaïingen in de lymfeklieren. Het voordeel is dat op deze manier een grote buikoperatie niet nodig is.

Nuchter

Voor u onder narcose gaat, mag u een aantal uren niet eten en/of drinken. Omdat nuchterheid van groot belang is voor uw operatie, ontvangt u hierover een aparte folder: voorbereiding operatie of onderzoek onder anesthesie.

Indien u rookt, raden wij u aan om in ieder geval de uren voor de operatie niet te roken. Luchtweegen van rokers zijn gevoeliger voor ontstekingen.

Medicijnen

Gebruikt u medicatie dan kan het zijn dat u deze voorafgaand aan de operatie moet stoppen. Dit verschilt per persoon, per behandeling. Bepreek met u medisch specialist wat voor uw situatie van toepassing is.

Ontlasten

Voor de TEM operatie worden u op de afdeling bij opname door de verpleegkundige één of twee klyasma's toegediend. De hoeveelheid hangt af van het reinigende effect. Hierbij wordt via de anus vloeistof ingebracht waardoor het te opereren gedeelte van de darm voorbereid en gereinigd wordt.

Weer naar huis

Bij deze operatie is het raadzaam om vooraf na te gaan of u thuis voorbereidingen dient te treffen voor uw thuiskomst. Heeft u bepaalde hulpmiddelen nodig en zo ja welke? Zijn er mensen in uw omgeving die u kunnen helpen bij tillen en huishoudelijk werk?

Het verloop van het onderzoek/ de operatie

De anesthesist bespreekt met u de wijze van anesthesie of een andere vorm van verdoving. Meer hierover leest u in de folder voorbereiding op behandeling/onderzoek onder anesthesie, welke u heeft ontvangen.

U komt op de voorbereidingskamer. Een verpleegkundige en het operatieteam stellen u voor en na de operatie meerdere veiligheidsvragen. Bijvoorbeeld uw naam en geboortedatum. Dit is om er zeker van te zijn dat u de juiste persoon bent. Lees meer over

Almelo

Zilvermeeuw 1
Postbus 7600
7600 SZ Almelo

Hengelo

Geerdinksweg 141
Postbus 546
7550 AM Hengelo

 facebook.com/ZGTInfo

 twitter.com/ZGT_info

 linkedin.com/company/zgt

 youtube.com/user/ZGTInfo

 zgt.nl - zgt.nl/mijnzgt

deze veiligheidscontrole in de folder over de Time-Out Procedure.

Tijdens de operatie wordt via de anus een buis (de endoscoop) ingebracht. Door deze buis wordt kooldioxidegas in de endeldarm gebracht. Via de buis wordt een speciale camera ingebracht. De chirurg kan op deze manier de binnenkant van de endeldarm bekijken. Via andere openingen in de buis worden instrumenten ingebracht. De chirurg kan hiermee de afwijking uit de wand van de endeldarm snijden en vervolgens verwijderen.

Heel soms blijkt het tijdens de operatie dat het toch niet mogelijk is om de TEM-techniek toe te passen. Op dat moment moet alsnog tot een buikoperatie worden overgegaan. Afhankelijk van hoe dit met u besproken is volgt dan direct de buikoperatie of wordt dit eerst met u besproken nadat u uit de narcose bent gekomen.

Na de operatie

Na de operatie/het onderzoek verblijft u (vaak) op de uitslaapkamer. U bent aangesloten op bewakingsapparatuur waarmee onze verpleegkundigen u in de gaten houden. Na de operatie kunt u zich nog slaperig voelen.

Pijnbehandeling

Een goede pijnbehandeling is belangrijk. Na uw operatie vragen we u om drie dagen lang de mate van pijn aan te geven op een scorelijst. Dit draagt bij aan een zo goed mogelijke pijnbehandeling.

Uitslaapkamer

Hoe lang u op de uitslaapkamer blijft is vooraf niet precies te zeggen. Wanneer zich bijzonderheden voordoen wordt uw familie altijd geïnformeerd.

Naar de verpleegafdeling

Wanneer u weer terugkeert naar de afdeling, wordt uw naaste, de contactpersoon die bij ons bekend is, hierover geïnformeerd. Op de

afdeling wordt u ontvangen door een verpleegkundige. Hij/zij controleert uw bloeddruk en vitale functies en verzorgt uw wond. Ook staat de verpleegkundige voor u klaar om uw vragen te beantwoorden. Op de verpleegafdeling kunnen ook uw naasten bij u op bezoek komen.

Voeding

Na een operatie onder anesthesie kan het zijn dat u graag iets wilt eten of drinken. Na deze behandeling mag u vrij eten en drinken. Direct na de operatie is het verstandig dit te overleggen met de verpleegkundige welke voor u zorgt.

Risico's/complicaties

Geen enkele behandeling is zonder risico's. Bij Temprocedures komen maar weinig complicaties voor. Mocht er toch sprake zijn van veel pijn of fors bloedverlies dan moet u contact opnemen met het ziekenhuis

Bij koorts hoger dan 38.5 en/of langer dan twee dagen en "ziek voelen" moet u ook contact opnemen volgens de wijze vermeld onderaan de folder.

Nazorg thuis

De eerste tijd moet u thuis nog 'rustig aan doen'. U mag in principe alles weer doen, alleen niets forceren. Werkherwinning dient u tijdens de controleafspraak met de specialist te overleggen. U kunt zich gewoon douchen.

De specialist adviseert u thuis tien maal daags gedurende drie tellen de bilspieren aan te spannen om de kringspier te trainen.

Controleafspraak

Tijdens het ontslaggesprek krijgt u informatie van de verpleegkundige over de controleafspraak (na ongeveer 10 - 20 dagen) op de polikliniek bij de chirurg of arts-assistent. De uitslag van het weefselonderzoek wordt dan met u besproken. U krijgt van de arts tijdens deze controle verdere instructies.

Vragen

Heeft u thuis na de operatie nog vragen of doen zich thuis problemen voor, neem dan als volgt contact op met het ziekenhuis:

- Tijdens kantooruren kunt u contact opnemen met het secretariaat van de chirurgen, telefoonnummer 088 708 52 31.
- Buiten kantooruren kunt u contact opnemen met de afdeling spoedeisende hulp, telefoonnummer 088 708 78 78.

Tot slot

Deze folder werd samengesteld door de maatschap chirurgie naar het voorbeeld van de folders van de Commissie Voorlichting van de Nederlandse Vereniging voor Heelkunde