

Enteroscopie via de mond (proximaal)

Binnenkort ondergaat u een enteroscopie, onder sedatie. Een enteroscopie is een onderzoek van de gehele of een groot gedeelte van de dunne darm. In deze folder kunt u lezen hoe het onderzoek wordt uitgevoerd en welke voorbereiding nodig is.

Wat is een enteroscopie

Een enteroscopie is een onderzoek van de gehele of een groot gedeelte van de dunne darm. Bij het onderzoek bekijkt een arts de binnenkant van de darmen om erachter te komen wat de oorzaak van uw klachten kan zijn. Het onderzoek gebeurt met een flexibele kijker, een endoscoop, waarbij men via de mond naar binnen gaat.

Op deze manier kan men ontstekingen, poliepen, bloedingen of gezwellen opsporen. Bepaalde kleine ingrepen kunnen worden uitgevoerd door instrumenten door het werkkanaal van de endoscoop te schuiven. Zo kan men stukjes weefsel voor onderzoek wegnemen (biopsie) en poliepen verwijderen. Deze ingrepen zijn niet pijnlijk. Tijdens het onderzoek kunnen foto's en video-opnamen gemaakt worden.

Propofol sedatie of midazolam sedatie

Het onderzoek kan onder verschillende sedaties plaatsvinden. Sedatie is dat u wat slaperig wordt, zodat het onderzoek voor u minder belastend is. Sedatie wordt ook wel 'roesje of slaapmiddel' genoemd. In de meeste gevallen gebeurt het onderzoek onder propofol sedatie (matige diepe sedatie). U zult dan ook vooraf aan de enteroscopie naar de pre-operatieve screening (POS) moeten. In sommige gevallen zal hiervan moeten worden afgeweken en zult u een midazolam sedatie (lichte roes) krijgen. Als u rookt, raden wij u aan om in ieder geval de uren voor de operatie niet te roken. Luchtwegen van rokers zijn gevoeliger voor ontstekingen.

U krijgt tijdens het onderzoek de volgende sedatie:

- Propofolsedatie
- Midazolamsedatie

De afspraak

Er is met u een afspraak gemaakt voor een enteroscopie op het behandelcentrum: De afspraak is gepland op:

Dag:.....

Datum:.....

Specialist:.....

Tijdstip:.....

Melden om:

Melden

Op de dag van de afspraak wordt u verwacht: Ziekenhuislocatie Almelo, bij de dagopname, routenummer 1.4

Vorbereiding

- De dag van het onderzoek mag u vanaf 's nachts 00:00 uur niet meer eten en tot twee uur voor het onderzoek nog heldere dranken gebruiken.
- Als het onderzoek 's middags na 13.00 uur plaatsvindt mag u nog een licht ontbijt (een naturel beschuit met een kopje thee). U mag dit ontbijt nuttigen tot zes uur voor het onderzoek. U mag nog heldere dranken gebruiken tot twee uur voor het onderzoek.
- Vertel uw behandelend specialist of verpleegkundig specialist of u

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

medicijnen gebruikt, allergisch bent, een longziekte hebt, zwanger bent of ooit aan de maag geopereerd bent.

- Medicatie gebruik: zie kopje medicatie op deze pagina.
- Regel vooraf uw reis naar huis. U mag vanwege de sedatie niet zelf rijden. Ook mag u niet alleen met het openbaar vervoer.

Medicatie

Indien u medicijnen gebruikt mag u deze tot twee uur voor het onderzoek nog innemen, tenzij de anesthesioloog anders bepaalt.

Soms worden tijdens de enteroscopie kleine ingrepen verricht, zoals het wegnemen van een stukje weefsel voor biopsie. Als u bloed verdunnende middelen gebruikt kan een langdurige bloeding optreden. In overleg met de verpleegkundige/specialist zal dit eventueel worden aangepast. Dit wordt besproken tijdens de intake. Na het onderzoek hoort u van de specialist die het onderzoek verricht heeft, wanneer u weer mag starten met de bloed verdunnende medicijnen.

Bent u diabeet en gebruikt u hiervoor medicatie of insuline? Ook dan krijgt u van de verpleegkundige of arts hierover een advies. Neemt u de medicatie voor de diabetes, mee naar het ziekenhuis.

Een week voor het onderzoek mag u geen ijzertabletten innemen. Na het onderzoek kunt u de ijzertabletten als voorheen innemen.

Het is verstandig altijd een lijstje bij u te hebben met medicijnen die u regelmatig gebruikt.

Een week voor het onderzoek mogen geen maag- of darmfoto's gemaakt worden.

Verloop van het onderzoek

Voordat de specialist begint met het onderzoek krijgt u op de dagopname een infuus in u hand of arm. Vervolgens krijgt u het sedatiemiddel toegediend. Daarna start de medisch specialist met het onderzoek en wordt de bewakingsapparatuur aangesloten. Daarna krijgt u de sedatiemiddelen toegediend. In geval van propofolsedatie bewaakt de sedatie praktijk specialist uw hartslag, bloeddruk en het zuurstofgehalte in uw bloed. Ten slotte krijgt u zuurstof toegediend en wordt uw ademhaling nauwlettend in de gaten gehouden. U doet uw eventuele gebitsprothese uit en gaat naar de onderzoekkamer. Op de onderzoekstafel/bed dient u met opgetrokken knieën te gaan liggen. U krijgt een bijtring in en de arts/anesthesiemedewerker dient u een slaapmiddel toe. Via de mond wordt de flexibele slang ingebracht tot zover mogelijk in de dunne darm. Via de scoop kan lucht ingeblazen worden, om de darmwand beter te kunnen bekijken. Om de positie van de slang te controleren maakt de arts eventueel gebruik van röntgenstralen. Daarna gaat de scoop langzaam terug en kan de arts alles goed bekijken. In enkele gevallen worden stukjes slijmvlies weggenomen voor nader laboratoriumonderzoek. Soms worden tijdens het onderzoek één of meerdere poliepen verwijderd. Deze kunnen meestal direct en pijnloos worden verwijderd. Omdat u sedatie hebt gekregen, kunnen we u geen toestemming vragen om de poliep direct te verwijderen. Ter voorkoming van onnodige afbreking en herhaling van het onderzoek gaan we ervan uit dat u hiervoor toestemming geeft. Indien dit niet het geval is, maakt u dit dan van tevoren kenbaar. Soms is het nodig dat u na verwijdering van een poliep ter controle een nacht wordt opgenomen. In principe mag u dan de volgende dag weer naar huis. Het onderzoek kan enkele uren in beslag nemen. Tijdens het onderzoek blijft u slaperig.

Na het onderzoek

Na afloop van het onderzoek blijft u gemiddeld twee tot drie uur op de afdeling zodat het slaapmiddel kan uitwerken. U wordt dan naar de dagverpleging gebracht, waar u in de gaten gehouden wordt. Het kan zijn dat u door de ingeblazen lucht wat krampende pijn ervaart. Deze pijn verdwijnt als u deze lucht kwijtraakt door winden of boeren te laten.

Na het onderzoek kunt u. Wanneer er een stukje weefsel is weggenomen kan enig bloedverlies optreden.

U mag na de ingreep weer normaal eten en drinken. U krijgt na het onderzoek een broodje en drinken aangeboden op de dagopname.

Het kan soms even duren voordat uw lichamelijke conditie weer is zoals voor de behandeling. U bent mogelijk sneller vermoeid. Dit is heel normaal, uw lichaam heeft voor de behandeling veel moeten doorstaan.

Complicaties

Tijdens het onderzoek bestaat een zeer klein risico tot het ontstaan van complicaties. Dit kan een gaatje in de slokdarm/maag of darm (perforatie), een bloeding, een alvleesklier ontsteking zijn.

De bloeding en/of perforatie kan meestal direct en plaatselijk worden behandeld. Indien een perforatie heeft voorgedaan en deze kan niet direct worden behandeld, kan het voorkomen dat een operatie noodzakelijk is en wordt u direct opgenomen in het ziekenhuis. Deze complicaties kunnen tijdens het onderzoek, maar ook één tot veertien dagen erna optreden. Klachten die u hiervan zou kunnen krijgen zijn buikpijn/maagpijn en later koorts.

Een alvleesklierontsteking ontstaat acuut en geeft hevige pijn in de bovenbuik met uitstraling naar de rug en schouders. Het kan noodzakelijk zijn dat u hiervoor opgenomen moet worden in het ziekenhuis.

Begeleiding na sedatie

- U mag na de behandeling/het onderzoek niet zonder begeleiding naar huis. Zorg dat iemand met u mee komt naar het ziekenhuis of dat iemand u ophaalt na de behandeling. LET OP: Als dit niet geregeld is kan het onderzoek of de behandeling helaas niet doorgaan!
- In verband met het uitwerken van de verdoving mag u na het onderzoek niet alleen thuis zijn. Zorgt u daarom voor begeleiding voor de middag en avond. Indien u dit niet kunt regelen, meld dit dan tijdens het intakegesprek aan de specialist/verpleegkundige. Bij propofol sedatie mag u gedurende de nacht niet alleen thuis zijn.
- Het is belangrijk dat u een telefoonnummer bij de hand heeft van iemand die u kan ophalen.
- Voor zowel propofol sedatie als midazolam sedatie geldt: u mag tot 24 uur na de sedatie niet zelfstandig deelnemen aan het verkeer, dus ook geen autorijden, niet zelfstandige gebruik maken van het openbaar vervoer, niet werken en alcohol drinken wordt ontraden.
- Neem deze dag geen belangrijke beslissingen. U kunt vergeetachtig zijn.

Wanneer contact opnemen met het ziekenhuis?

Complicaties komen bij dit onderzoek heel zelden voor. Hebt u na afloop van het onderzoek maagpijn/buikpijn, koorts en/of bloedverlies, dan kunt u bellen naar het ziekenhuis en vragen naar de klinische MDL-afdeling 5 West: telefoonnummer 088 708 34 20.

Vanaf de volgende ochtend belt u bij problemen het MDL-centrum. Bereikbaar van maandag tot vrijdag van 08.30 uur tot 17.00 uur op telefoonnummer 088 708 70 70.

Vragen

Mocht u nog vragen hebben stel ze dan gerust. U kunt bellen naar het MDL-centrum, telefoonnummer 088 708 70 70.

Check uw dossier op MijnZGT

MijnZGT is het patiëntenportaal van ZGT. U kunt op MijnZGT via uw computer, tablet of mobiel delen van uw medisch dossier inzien, persoonlijke gegevens checken, of bijvoorbeeld vragenlijsten invullen die wij voor u hebben klaargezet. Kijk voor meer informatie op: zgt.nl/mijnzgt