

Enteroscopie poliklinisch, via de anus (distaal)

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.

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. 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.

De enteroscopie zal plaatsvinden via de dikke darm, de specialist zal dan met de endoscoop via de anus naar binnen gaan (distaal). Het is van groot belang dat de darm goed schoon is gedurende het onderzoek. Daarom moet de darm schoon worden door middel van een dieet en laxeermiddelen die u moet gebruiken.

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 en anesthesie moeten.

In sommige gevallen zal hiervan moeten worden afgeweken en zult u een midazolam sedatie (lichte roes) krijgen.

U krijgt tijdens het onderzoek de volgende sedatie:

Propofol sedatie

Midazolam sedatie

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:

Route nummer: 1.4

Ziekenhuislocatie Almelo

U krijgt van de verpleegkundige of specialist een recept van een laxeermiddel. Door het gebruik van laxeermiddelen bestaat de kans op eventuele onwelwording. Houdt u hier rekening mee.

Welke voorbereiding voor u van toepassing is kunt u lezen in de bijgevoegde folder.

Indien u een stoma heeft, dan krijgt u hierover extra informatie en stomamateriaal.

Vorbereiding

Een week voor het onderzoek mag u geen ijzertabletten innemen. Na het onderzoek

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

kunt u de staaltabletten als voorheen innemen.

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

Soms worden tijdens de enteroscopie kleine ingrepen verricht, zoals het wegnemen van een poliep of een stukje weefsel voor biopsie. Als u bloedverdünnende medicijnen gebruikt kan een langdurige bloeding optreden. In overleg met de specialist wordt dit aangepast. Na het onderzoek hoort u van de specialist die het onderzoek verricht heeft, wanneer u weer mag starten met de bloedverdünnende medicijnen.

Indien u medicijnen gebruikt wordt door de verpleegkundige, specialist of anesthesioloog met u besproken of u deze medicijnen de ochtend van het onderzoek moet innemen.

Bent u diabeet en gebruikt u hiervoor medicatie dan krijgt u van de specialist hierover een advies. Neemt u uw medicatie voor de diabetes, zoals de tabletten en/of de insulinepen mee naar het ziekenhuis.

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

Verloop van het onderzoek

Voordat de specialist begint met het onderzoek krijgt u op de dagopname een infuus in u hand of arm.

U doet uw eventuele gebitsprothese uit en gaat naar de onderzoekskamer.

U wordt verzocht uw onderlichaam te ontbloten.

De bewakingsapparatuur wordt aangesloten. Via het infuusnaaldje en/of infuus in de arm krijgt u het sedatiemiddel toegediend worden.

In geval van propofol sedatie bewaakt de sedatie praktijk specialist bewaakt uw hartslag, bloeddruk en het zuurstofgehalte in uw bloed. Ten slotte krijgt u zuurstof

toegediend en wordt uw ademhaling nauwlettend in de gaten gehouden. Op de onderzoekstafel/bed dient u met opgetrokken knieën te gaan liggen. Vervolgens start de specialist met het onderzoek.

Het onderzoek vindt plaats via de dikke darm. De scoop wordt dan via de anus ingebracht en telkens een stukje opgeschoven totdat het einde van de dikke darm is bereikt. Vervolgens wordt de endoscoop zo ver mogelijk in de dunne darm geschoven. 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 dagverpleging om het slaapmiddel enigszins te laten uitwerken.

Na het onderzoek kunt u door de ingeblazen lucht wat krampende pijn ervaren. Deze pijn verdwijnt als u deze lucht kwijtraakt door winden te laten.

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 is mogelijk dat het enige dagen duurt voordat u weer ontlasting heeft.

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) en/of een bloeding zijn. De bloeding en/of perforatie kan meestal direct en plaatselijk worden behandeld. Indien zich 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.

Begeleiding na sedatie

- Voor zowel Midazolam sedatie als voor Propofol sedatie geldt:
- U mag na de behandeling/het onderzoek niet zonder begeleiding naar huis, Zorg dat u weer opgehaald wordt.
LET OP: Als dit niet geregeld is kan het onderzoek of de behandeling helaas niet doorgaan!
- Bij Midazolamsedatie: 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. Neem deze dag geen belangrijke beslissingen. U kunt vergeetachtig zijn.
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 Propofolsedatie: zie voor informatie over begeleiding in middag, avond en nacht, deelname aan het verkeer, werken, alcoholgebruik de patiëntenfolder '*Sedatie en/of analgesie tijdens onderzoek of behandeling*'. Deze krijgt u tijdens de pre-operatieve screenings afspraak bij de afdeling pre-operatieve screening en anesthesie.

Wanneer contact opnemen met het ziekenhuis?

Complicaties komen bij dit onderzoek heel zelden voor. Hebt u na afloop van het onderzoek buikpijn, koorts en/of bloedverlies, dan kunt u bellen 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.