

## Enteroscopie klinisch, via de anus (distaal)

Binnenkort ondergaat u een enteroscopie, na voorbereiding met behulp van klean-prep. 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. Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen, aarzel dan niet deze aan de verpleegkundige of arts te stellen.

### De enteroscopie

Een enteroscopie is een onderzoek van de gehele of een groot gedeelte van de dunne darm. Bij het onderzoek bekijkt de 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. Zo kan men stukjes weefsel voor onderzoek (biopsie) en poliepen verwijderen. Deze ingrepen zijn niet pijnlijk. Tijdens het onderzoek kunnen foto's en video-opnamen worden gemaakt. De enteroscopie zal plaatsvinden via de dikke darm, de specialist zal dan met een endoscoop via de anus naar binnen gaan (distaal). Het is van groot belang dat de darm goed schoon worden door middel van een dieet en laxemiddelen 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 vindt het onderzoek plaats onder matige tot diepe sedatie (propofol sedatie). U zult 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 sedatie) krijgen.

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 opname is gepland op:*

Dag:.....

Datum:.....

Tijdstip:.....

Melden bij: receptie Almelo

*De afspraak is gepland op:*

Dag:.....

Datum:.....

Tijdstip:.....

Specialist:.....

### De voorbereiding

Een week voor het onderzoek mag u geen ijzertabletten innemen. Na het onderzoek kunt u de ijzertabletten als voorheen innemen. Een week voor het onderzoek mogen geen maag-of darmfoto's gemaakt worden.

#### 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

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 /arts/of anesthesioloog met u besproken of u deze medicijnen de ochtend van het onderzoek moet innemen.

Bent u diabeet en gebruikt u hiervoor medicatie dán 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.

### **Twee dagen voor het onderzoek**

Om het onderzoek goed uit te kunnen voeren moeten de darmen goed schoon zijn. Daarom krijgt twee dagen vóór het onderzoek 's avonds één keer twee tabletten bisacodyl. De tabletten werken laxerend en kunnen krampen geven. Twee dagen voorafgaand aan het onderzoek mag u geen zaden, nootjes, pinda's en pitjes nuttigen, zoals volkoren brood, sesam en maanzaad, kiwi, aardbei, tomaat etc. Hiernaast mag u normaal eten.

### **Eén dag voor het onderzoek**

Bij het ontbijt neemt u 1 witte boterham met ham of kaas. Geen brood met pitjes of vezels. Hierna mag u alleen nog heldere dranken gebruiken zoals thee, gezeefde bouillon, frisdranken en water. U begint kort na de opname met het drinken van drie liter kleanprep oplossing. U zult regelmatig naar het toilet moeten. Ook kunt u last van darmkrampen hebben.

Voor het slapen gaan neemt u 2 tabletten bisacodyl. U mag vanaf 24.00 uur niet meer roken.

### **Dag van het onderzoek**

Op de dag van het onderzoek krijgt u nogmaals één liter kleanprep. Het is de bedoeling dat u ontlasting een heldere, lichtgele kleur heeft. Mocht dit niet zo zijn dan zult u in overleg met de verpleging, extra moeten drinken.

U mag zes uur voor het onderzoek niets meer eten en twee uur voor het onderzoek niet meer drinken.

Bij onderzoek in de ochtend, met propofol sedatie, dan de dag voor het onderzoek alle kleanprep innemen.

### **Het onderzoek**

U wordt door de verpleegkundige van de afdeling naar het behandelcentrum gebracht. Daar wordt u door een verpleegkundige meegenomen naar de onderzoeksruimte. 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 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 (distaal). De scoop wordt via de anus ingebracht en telkens een stukje opgeschoven totdat het eind van de dikke darm is bereikt. Vervolgens wordt de endoscoop zo ver mogelijk de dunne darm in geschoven.

Daarna gaat de sloop langzaam terug en kan de arts alles goed bekijken. In enkele gevallen worden stukjes weefsel afgenomen voor nader laboratoriumonderzoek.

Soms worden tijdens het onderzoek één of meerdere poliepen verwijderd. Deze kunnen meestal direct en pijnloos worden verwijderd. Omdat u sedatie heeft gekregen kunnen we u geen toestemming vragen om de poliep direct te verwijderen. Ter voorkoming van onnodig afbreken en herhalen 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 nog even op de dagverpleging om de matige tot diepe sedatie/het slaapmiddel enigszins te laten uitwerken. Daarna gaat u terug naar de afdeling.

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

### **Uitslag**

Uw behandeld specialist of huisarts ontvangt de uitslag van het onderzoek. Het onderzoek van stukjes weefsel (biopten) of poliepen duurt zeven tot tien werkdagen.

Het kan zijn dat verder onderzoek of behandeling wordt geadviseerd. Uw eigen arts bespreekt met u wat de verdere gang van zaken is.

### **Complicaties**

Tijdens het onderzoek bestaat een zeer klein risico tot het ontstaan van complicaties. Dit kan een gaatje in de darm, slokdarm of maag (perforatie) en/of een bloeding zijn. De bloeding en perforatie kunnen meestal direct en plaatselijk worden behandeld. Indien zich een perforatie heeft voorgedaan en deze kan niet direct worden gesloten, is af en toe een operatie noodzakelijk en wordt u direct opgenomen in het ziekenhuis. Tevens bestaat er een kleine kans op een alvleesklierontsteking (pancreatitis). Deze complicaties kunnen direct tijdens het onderzoek, maar ook één tot veertien dagen erna optreden. Klachten die u hiervan zou kunnen krijgen zijn buikpijn en later koorts.

### **Eventuele bij- of nawerkingen**

Het kan zijn dat u nog wat suffig bent omdat de matige/diepe sedatie of het slaapmiddel nog niet is uitgewerkt. Een enkele keer krijgt men na het onderzoek diarree. Daarom raden wij aan extra ondergoed mee te nemen. Soms kunt u nog last hebben van de lucht die in uw darmen is geblazen. Winden laten helpt, maar lukt dit niet dan kan een ontluchtingsslangetje helpen. Vraag hiernaar indien nodig.

Als bij u poliepen of biopten (stukjes weefsel) zijn verwijderd, kan het zijn dat u de eerste twaalf uur wat bloed bij de ontlasting verliest. Als u veel bloed verliest, als het bloeden aanhoudt, als u zwarte ontlasting heeft of heftige buikpijn vertelt u dit dan tegen een verpleegkundige of (zaal)arts.

### **Medicatie**

Soms worden tijdens de enteroscopie kleine ingrepen verricht, zoals het wegnemen van een poliep of een stukje weefsel voor biopsie.

Als u bloedverdunnende medicijnen gebruikt kan een langdurige bloeding optreden. In overleg met de verpleegkundig/specialist zal dit worden aangepast. Na het onderzoek hoort u van de specialist die het onderzoek verricht heeft, wanneer u weer mag starten met de bloedverdunnende medicijnen.

Indien u medicijnen gebruikt, wordt door de verpleegkundige / arts/ of anesthesioloog met u besproken of u deze medicijnen de ochtend van het onderzoek moet innemen. Bent u diabeet en gebruikt u hiervoor medicatie of insuline ook dán krijgt u van de verpleegkundige of specialist hierover een advies. Neemt u uw medicatie voor de diabetes, zoals de tabletten en/of de insulinepen mee naar het ziekenhuis. Gebruikt u thuis een vernevelaar, dan brengt u deze ook mee naar het ziekenhuis. Het is verstandig altijd een lijstje bij u te hebben met medicijnen die u regelmatig inneemt.

### Begeleiding na sedatie

- Voor zowel Midazolamsedatie als voor Propofolsedatie 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 auto rijden, 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, meldt 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.

### Hulp/gezelschap

Indien u na het onderzoek naar huis gaat mag u, in verband met het uitwerken van de sedatie, niet alleen thuis zijn. Zorgt u daarom voor begeleiding voor de middag en avond. Mocht u propofol sedatie hebben gehad dan mag u ook de nacht na het onderzoek niet alleen thuis zijn.

### 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 belt u met het MDL-centrum. Bereikbaar van maandag tot en met vrijdag van 08.30 uur tot 16.30 uur. Telefoonnummer 088 708 70 70.

Mochten de complicaties optreden buiten kantooruren dan kunt u tot 3 dagen na de ERCP bellen naar de klinische MDL-afdeling 5 West; telefoonnummer 088 708 34 20.

### Vragen

Heeft u nog vragen, neemt u dan contact op met het MDL-centrum, telefoonnummer 088 708 34 00.

### 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](http://zgt.nl/mijnzgt).