

Enteroscopie (distaal, via de dikke darm)

Maag-Darm-Levercentrum



Beter voor elkaar

Inleiding

Door middel van deze folder wil het Ikazia Ziekenhuis u informeren over de enteroscopie, die voor u is afgesproken. Hierin wordt omschreven wat een enteroscopie is en hoe de voorbereiding, de uitvoering en de nazorg van het onderzoek verlopen. Wij adviseren u om deze informatie zorgvuldig te lezen.

Wat is een enteroscopie?

Dit is een onderzoek, waarbij de arts via een dunne flexibele scoop de binnenkant van de dunne darm bekijkt. Op deze manier kan men ontstekingen, poliepen, bloedingen of gezwellen opsporen. Bepaalde kleine ingrepen kunnen uitgevoerd worden door instrumenten via een kanaal in de scoop op te schuiven. Zo kan men kleine stukjes weefsel wegnemen (biopsie), bloedingen stelpen en poliepen verwijderen. Dit is niet pijnlijk.

Informed consent

Als u ziek wordt, kunt u in een medische mallempolen terecht komen. Het lijkt misschien alsof u zelf niets te vertellen heeft over alle onderzoeken en behandelingen, die elkaar maar opvolgen. Echter, u mag zelf beslissen of u behandeld wordt en u mag ook kiezen welke behandeling u krijgt. Om deze beslissing te kunnen nemen, dient u wel goed geïnformeerd te zijn. Deze folder geeft u deze informatie. Wilt u meer weten over uw rechten en plichten als patiënt, dan kunt u in dit ziekenhuis bij het Patiënten Service Bureau (centrale hal) een brochure afhalen.

Onderzoek op de endoscopie-afdeling

Vorbereiding

- U meldt zich eerst aan bij de aanmeldzuil in de centrale hal. Dit kan even duren.
- Daarna meldt u zich aan bij de aanmeldzuil van route 19, bij het MDL-centrum.
- U mag dan plaatsnemen in de wachtruimte.
- Een verpleegkundige komt u daar ophalen en brengt u naar de voorbereidingsruimte.
- Uw begeleider blijft in de wachtruimte wachten.

Wat gebeurt er in de voorbereidingsruimte?

- U krijgt van ons een speciale broek voor het onderzoek. Deze doet u vlak voor het onderzoek aan. Neem extra ondergoed mee.
- De verpleegkundige plaatst een infuus (een klein naaldje in uw arm).
- We stellen u nog wat vragen en schrijven op wie we kunnen bellen als dat nodig is.

Het onderzoek

- U wordt in een bed naar de onderzoekskamer gebracht.
- U krijgt een sponsje in uw neus voor extra zuurstof.
- Tijdens het onderzoek meten we uw hartslag, bloeddruk en het zuurstofgehalte in uw bloed.

Voor het onderzoek begint

- Het endoscopieteam (de arts en assistenten) controleert samen een lijst met gegevens. Dit noemen we een 'time-out'.
- Meestal krijgt u een roesje (medicijn waardoor u slaperig wordt). In de folder staat meer uitleg over deze medicijnen.

Tijdens het onderzoek

- De MDL-arts blaast lucht in uw darm via de endoscoop. Hierdoor gaat de darm open, zodat de arts alles goed kan zien.
- U zult waarschijnlijk winden (scheten) laten tijdens het onderzoek. Dat is heel normaal. Schaam u niet en probeer ze niet op te houden. Als u dat wel doet, kunt u buikpijn of krampen krijgen.
- Als de slang (endoscoop) bij het begin van de dunne darm komt, schuift de arts de slang voorzichtig een stuk de dunne darm in.
- Tijdens het terugtrekken van de slang bekijkt de arts de binnenkant van de darm goed.
- Als het nodig is, kan de arts met een klein tangetje een stukje weefsel weghalen (biopsie). Dit doet geen pijn.
- De arts kan ook poliepen (kleine bultjes) weghalen of wondjes dichtbranden. Ook dat voelt u meestal niet.
- Soms gebeurt het dat een andere arts dan gepland het onderzoek uitvoert. Dat komt af en toe voor.

Na het onderzoek

- Na het onderzoek wordt u in bed naar de uitslaapkamer gebracht.
- Als u goed wakker bent, krijgt u iets te eten en te drinken.
- Meestal mag u na 1 tot 1,5 uur weer naar huis.

Let op:

Omdat u een roesje heeft gekregen, mag u 24 uur niet zelf autorijden, fietsen of op een motor rijden. U mag ook niet alleen reizen met het openbaar vervoer of taxi. Zorg dus dat iemand met u meegaat.

De uitslag

- De arts vertelt u vaak meteen na het onderzoek wat de eerste bevindingen zijn.
- Als er stukjes weefsel zijn weggenomen, duurt de uitslag daarvan een paar dagen.
- U krijgt de definitieve uitslag op de polikliniek, of via uw huisarts als u via de huisarts bent doorverwezen.
- Als er iets ernstigs wordt gevonden, bespreekt de arts dat meteen samen met u, een verpleegkundige en uw begeleider.

Eventuele bij- of nawerkingen

Na het onderzoek kunt u last hebben van darmkrampen. Deze klachten nemen snel af.

Over het algemeen is een enteroscopie een veilig onderzoek en complicaties komen gelukkig zelden voor, maar wij willen u hierover wel informeren.

- Door het verwijderen van poliepen kan een bloeding optreden. Een dergelijke bloeding kan direct tijdens de behandeling optreden, maar ook tot 14 dagen daarna. Dit stopt meestal spontaan. Een ziekenhuisopname kan noodzakelijk zijn en soms moet een nieuwe colonoscopie worden gedaan om de bloeding te behandelen. In zeer zeldzame gevallen is een buikoperatie nodig.
- Door het onderzoek kan een beschadiging (perforatie) van de darmwand ontstaan. De kans hierop is groter als de darm ernstig ontstoken is, als er veel uitstulpingen (divertikels) zijn, als er sprake is van een vernauwing of na het verwijderen van een poliep. Er treedt dan ernstige buikpijn op, met later ook koorts. Er is dan vrijwel altijd een ziekenhuisopname nodig en een buikoperatie kan noodzakelijk zijn.

Neem direct contact met ons op bij aanhoudende klachten van bloedverlies en/of ernstige buikpijn. Contactgegevens staan vermeld achter in dit boekje en op het ontslagformulier wat u na de colonoscopie krijgt.

Het roesje

Midazolam is een medicijn dat ervoor zorgt dat u rustig wordt en slaperig. Het hoort bij een groep medicijnen die benzodiazepines heten. Deze middelen worden vaak gebruikt om mensen te kalmeren of te helpen ontspannen.

Midazolam werkt snel. U merkt het effect meestal al binnen een paar minuten. De werking zelf is na één tot twee uur grotendeels voorbij, maar het medicijn blijft nog tot wel 24 uur in uw lichaam. U kunt zich daardoor wat langer moe of suf voelen.

Het medicijn zorgt ervoor dat u zich rustig voelt en minder angstig bent. U raakt ontspannen en soms valt u ook echt in slaap. Veel mensen blijven

wakker, maar voelen zich een beetje dromerig of doezelig. Midazolam zorgt er ook voor dat u tijdelijk minder goed dingen kunt onthouden. Daardoor weet u na het onderzoek vaak niet goed meer wat er is gebeurd. Soms kunt u last krijgen van bijwerkingen. U kunt zich wat suf of verward voelen, uw bloeddruk kan wat lager worden en u kunt minder goed ademen. Ook kan het zijn dat uw spieren slap aanvoelen of dat bewegen wat moeilijker gaat. Meestal verdwijnen deze klachten vanzelf als het medicijn is uitgewerkt.

Fentanyl behoort tot de groep van opioïden, waartoe ook bijvoorbeeld morfine behoort. Fentanyl geeft een krachtige pijnstilling, maar versterkt ook het rustgevende effect van midazolam. Het effect treedt snel op, binnen enkele minuten.

Bijwerkingen zijn spierstijfheid (spier rigiditeit), verminderde ademhaling (ademhalingsdepressie), verlaagde bloeddruk (hypotensie), verlaagde hartslag (bradycardie), misselijkheid, braken en duizeligheid.

Het is wettelijk niet toegestaan om de eerste 24 uur na het onderzoek zelfstandig aan het verkeer deel te nemen. U mag dus niet zelf een auto, motorfiets of fiets besturen, u mag ook niet zonder begeleiding met openbaar vervoer of taxi reizen.

Dit geldt ook als u alleen fentanyl heeft gekregen.

Overige belangrijke zaken

Antistollingsmedicijnen

Gebruikt u antistollingsmedicijnen? Dan komt u op het pre-scopie gesprek en wordt dit met u besproken. Of uw MDL-arts heeft u hierover ingelicht op uw poli-afspraak.

Heeft u dit nog niet met ons besproken? Neem dan contact met ons op.

IJzertabletten

Als u ijzertabletten gebruikt, stopt u deze dan een week voor het onderzoek.

Diabetes mellitus / suikerziekte

Als u diabetes mellitus (suikerziekte) heeft en hiervoor medicijnen gebruikt (tabletten of insuline), kunt u de folder “insulinemedicatie aanpassen tijdens laxeervorbereiding” opvragen met richtlijnen hierover. Deze folder kunt u verkrijgen via de diabetesverpleegkundige, MDL-centrum of via de secretaresse van uw behandelend arts. Het is belangrijk, dat u uw insulinepen, insuline en glucosemeter meeneemt.

Pacemaker of ICD

Als u een ICD kastje of een pacemaker heeft, meldt u dit dan vooraf (telefonisch).

Zwangerschap

Bent u (mogelijk) zwanger bent, meldt dit dan vooraf. Meestal kunt u dit onderzoek dan niet laten verrichten.

Overig

Een week voor het onderzoek mogen geen maag- of darmfoto's gemaakt worden, waarbij bariumpap wordt gebruikt.

Contact

Als er na het onderzoek klachten optreden kunt u contact opnemen met het MDL-centrum. Zie onderstaande telefoonnummers.

Telefoonnummers

De volgende telefoonnummers zijn voor u van belang als u de arts of het MDL-centrum wilt bereiken:

Maandag tot en met vrijdag van 8.15 – 16.30 uur:

T 010 297 53 74 (MDL-centrum)

Buiten kantooruren:

T 010 297 50 00 (vraag via de receptioniste naar de dienstdoende arts-assistent SEH)

Mocht u thuis nog vragen hebben over het onderzoek, lees dan eerst nogmaals de folder door. Is uw vraag nog niet beantwoord, raadpleeg dan de Beter Dichtbij App.



Let op: In deze folder staat informatie die belangrijk is voor u. Heeft u moeite met de Nederlandse taal? Lees deze folder dan samen met iemand die de informatie voor u vertaalt of uitlegt.

Please note: This leaflet contains information that is important for you. If you have trouble understanding the Dutch language, you should read this leaflet together with someone who can explain the information or translate it for you.

Dikkat: Bu broşür sizin için önemli bilgiler içerir. Hollandaca okumakta zorlanıyor musunuz? O zaman broşürü bilgileri sizin için çeviren ya da açıklayan biriyle okuyun.

Uwaga: Ta ulotka zawiera ważne dla Ciebie informacje. Masz trudności ze zrozumieniem języka holenderskiego? Przeczytaj tę ulotkę razem z kimś, kto przetłumaczy jej treść lub będzie w stanie wyjaśnić zawarte w niej informacje.

انتبه: هناك معلومات مهمة بالنسبة لك في هذا المنشور. هل تواجه صعوبة في اللغة الهولندية؟ اقرأ إذن هذا المنشور مع شخص آخر يترجم أو يشرح لك المعلومات.