Enteroscopie onder Propofol (distaal)

Maag–Darm–Levercentrum

Beter voor elkaar

Ikazia ziekenhuis

Binnenkort ondergaat u een enteroscopie onder Propofol. Uw behandelend specialist heeft u daarover geïnformeerd. Aangezien u het onderzoek onder Propofol zult ondergaan is het van belang dat u allereerst de SPS (sedatie praktijk specialist) op de pre–operatieve polikliniek (POP) bezoekt.
De SPS stelt u vragen over uw gezondheid en informeert u over de sedatie, die u krijgt voor het onderzoek.

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 buigzame slang, de endoscoop, 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. Deze ingrepen zijn niet pijnlijk.

Pre –scopie spreekuur
Voor het onderzoek heeft u een afspraak op het pre–scopie spreekuur. Hier krijgt u informatie over het onderzoek en is er ruimte om vragen te stellen. Uw gezondheid wordt doorgenomen, met behulp van de ingevulde vragenlijst (neem uw uitgeprinte medicatielijst van de apotheek mee) Aan de hand hiervan krijgt u een passend recept om uw darm schoon te maken (laxeren). Het is uitermate belangrijk dat dit goed gebeurt, omdat achterblijvende ontlasting, het betrouwbaar beoordelen van de darmwand onmogelijk maakt.

Informed consent

Als u ziek wordt, kunt u in een medische mallemolen 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.

Procedure op de endoscopie–afdeling

Voorbereiding

Als u aankomt, meldt u zich bij de balie via routenummer 19. Hierna kunt u plaatsnemen in de wachtruimte.
U wordt door een verpleegkundige uit de wachtruimte opgehaald en naar de voorbereidingsruimte gebracht. De begeleiding blijft achter in de wachtruimte.
Draag voor het onderzoek comfortabele loszittende kleding. U krijgt van ons de speciale onderzoeksbroek, die u vlak voor het onderzoek aantrekt. Wij raden u aan om extra ondergoed mee te nemen. In de voorbereidingsruimte krijgt u een venflon (infuusnaaldje). Ook neemt de verpleegkundige de vragenlijst nog door op veranderingen en noteren we uw contactpersoon. Als u een gebitsprothese in heeft vragen we u die uit te doen.

Het onderzoek
De SPS haalt u op en rijdt u in het bed naar de onderzoekskamer. Hier krijgt u een kapje voor de mond waardoor extra zuurstof wordt toegediend. Ook krijgt u een knijper op de vinger, waarmee het hartritme en het zuurstofgehalte van het bloed geregistreerd worden.
Vlak voor het onderzoek komt het endoscopieteam (endoscopist en endoscopieverpleegkundigenen de SPS) samen, om aan de hand van een lijst een aantal gegevens te controleren. Dit heet een time–out procedure. Hierna worden de pompjes met de sedatie gestart. De SPS blijft het hele onderzoek bij u en houdt alle metingen in de gaten en zorgt dat u voldoende sedatie krijgt.
De enteroscopie wordt verricht, terwijl u op de linkerzijde ligt. De endoscoop wordt voorzichtig ingebracht via uw anus in de endeldarm. Daarna wordt de endoscoop langzaam door uw hele dikke darm opgeschoven. Soms is het nodig om de endoscoop een klein stukje terug te trekken, voordat hij weer verder opgeschoven kan worden. Ook moet de assistent soms met de handen op uw buik drukken. Tijdens het onderzoek kan u worden gevraagd of u op uw rug of rechterzijde kunt gaan liggen.

Tijdens het onderzoek blaast de endoscopist via de endoscoop lucht in uw darm, waardoor de darm open gaat staan en de darm beter in beeld komt. Waarschijnlijk laat u ook winden tijdens het onderzoek. Dat is heel normaal; u hoeft zich hier niet voor te schamen. Houdt u de winden vooral niet op, want dan kunt uw darmkrampen krijgen .
Als de endoscoop bij de overgang van de dikke naar de dunne darm is aangekomen, wordt de endoscoop voorzichtig zo ver mogelijk de dunne darm ingeschoven. Pas tijdens dit terughalen bekijkt de endoscopist de darmwand nauwkeurig. Indien nodig kan de endoscopist met een biopsietangetje wat weefsel weghalen. Dit is niet pijnlijk. Ook kan de endoscopist poliepen verwijderen of plekjes in de darmwand dichtschroeien. Ook hiervan voelt u meestal niets.

Het kan door onvoorziene omstandigheden een enkele keer voorkomen dat het onderzoek door een andere endoscopist wordt uitgevoerd dan oorspronkelijk op het programma stond.

Na het onderzoek
Na het onderzoek rijden wij u in het bed naar de uitslaapruimte van het MDL–centrum. Wanneer u goed wakker bent, krijgt u eten en drinken aangeboden. U mag na het onderzoek weer gewoon eten en drinken.
Meestal mag u na 1 à 1½ uur de uitslaapruimte verlaten.
Omdat het onderzoek onder Propofol ® wordt gedaan, moet u na afloop van het onderzoek door een familielid of kennis vanuit de wachtkamer naar huis gebracht worden.
Het is wettelijk niet toegestaan om op de dag van het onderzoek zelfstandig aan het verkeer deel te nemen. U mag die dag niet zelf een auto, motorfiets of fiets besturen, u mag ook niet zonder begeleiding met openbaar vervoer of taxi reizen.

De uitslag
De uitslag krijgt u op uw bezoek aan de polikliniek of, als de huisarts het onderzoek heeft aangevraagd, via uw huisarts.
Als er een ernstige afwijking wordt gevonden, dan wordt u daarvan op de hoogte gesteld.
In het bijzijn van de endoscopist, verpleegkundige en uw begeleiding.

Eventuele bij– of nawerkingen

Na het onderzoek is het mogelijk dat u pijnklachten ervaart, meestal als gevolg van darmkrampen door de ingeblazen lucht. Deze klachten nemen snel af, als u de lucht laat ontsnappen, dus winden laat of lucht opboert. 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 enteroscopie 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.

Overige belangrijke zaken

Antistollingsmedicijnen

Als u antistollingsmedicijnen gebruikt, dient u dit tijdens uw afspraak op de pre scopie spreekuur aan te geven. Tijdens dat spreekuur krijgt u te horen of het nodig is uw bloedverdunners tijdelijk te stoppen en vanaf wanneer.

IJzertabletten

Als u ijzertabletten gebruikt, moet u deze een week voor het onderzoek stoppen. Dit wordt met u besproken op het prescopie spreekuur.

Diabetes mellitus / suikerziekte

Als u diabetes mellitus (suikerziekte) heeft en hiervoor medicijnen gebruikt (tabletten of insuline), kunt u de folder “insulinemedicatie aanpassen tijdens

laxeervoorbereiding" 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? Meldt u 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
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 – 16.15 uur:
T 010 – 297 53 74

Buiten kantooruren:
T 010 – 297 50 00 vraag naar de dienstdoende arts–assistent Inwendige Geneeskunde, via de receptioniste.

Mocht u thuis nog vragen hebben over het onderzoek dan kunt u onze website bekijken of bellen naar het MDL–centrum Ikazia.
T 010 – 297 53 74.

Ikazia Ziekenhuis
Montessoriweg 1
3083 AN Rotterdam
www.ikazia.nl

Enteroscopie onder propofol (distaal)
801012-NL / 2017-06