Endoscopische Full Thickness Resection (EFTR)

Dikke darm

ijsselland ziekenhuis

Samen maken we het verschil.

ysl.nl 010 258 5000

Patiënteninformatie

Inhoudsopgave

1. Wat is een EFTR? 3

2. Voorbereidingen thuis 5
   - 4, 3 en 2 dagen voor het onderzoek
   - 1 dag voor het onderzoek
   - De dag van het onderzoek

3. Waar meldt u zich? 12

4. De behandeling 13

5. Na de behandeling 14

6. De uitslag 14

7. Mogelijke complicaties 14

8. Wanneer contact opnemen? 15

1. Wat is een EFTR?

Op advies van uw behandelend arts krijgt u een Endoscopische Full Thickness Resection (EFTR).
Bij een EFTR wordt een stukje dikke darm verwijderd met daarin alle weefsellagen, inclusief de spierlaag.

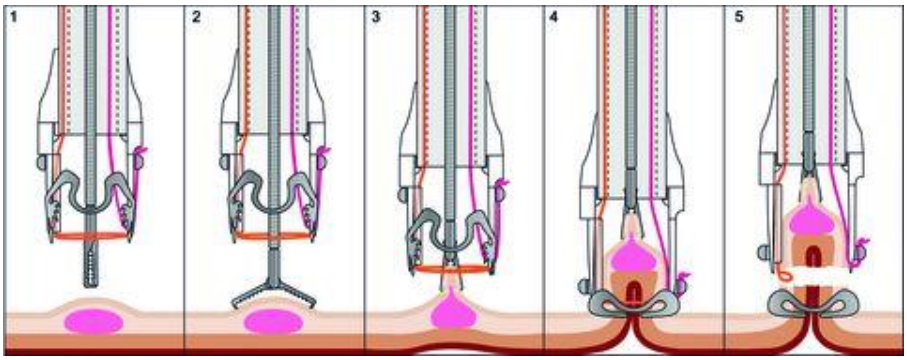
- ***Endoscopisch*** wil zeggen dat bij deze behandeling gebruik wordt gemaakt van een endoscoop.
- De wand van de dikke darm bestaat uit meerdere lagen. De term ***Full Thickness*** betekent dat we de afwijking inclusief alle weefsellagen en de spierlaag verwijderen.
- De term ***resectie*** betekent 'verwijderen'.

De endoscoop *is een flexibele zwarte slang met een camera. Hiermee wordt de dikke darm bekeken. In deze slang zit ook een werkkanaal waar kleine instrumenten doorheen kunnen.*

Vóór het onderzoek wordt u opgenomen in het MDL-Centrum. Na het onderzoek gaat u naar de verpleegafdeling.

De behandeling duurt ongeveer 1 uur, afhankelijk van waar de afwijking zich in de darm bevindt. Deze behandeling wordt verricht door een maag-darm-lever (MDL) arts.

Na de behandeling blijft u **1 nacht in het ziekenhuis** ter observatie.



1. *De afwijking is gemarkeerd en het systeem voor de EFTR is op de scoop gemonteerd,*
2. *De afwijking wordt met een paktang gepakt,*
3. *De afwijking wordt in de cap getrokken,*
4. *De clip wordt geplaatst,*
5. *De afwijking wordt verwijderd met een snaar.*

Door de aard van de behandeling is het noodzakelijk dat de endoscoop in totaal 3 keer naar binnen wordt gebracht:

- 1e keer: naar de afwijking, voor de markering
- 2e keer: met het behandelinstrument, gemonteerd op de endoscoop
- 3e keer: opnieuw naar de afwijking, ter controle van de weefselklem

Belangrijk!

- Als u suikerziekte heeft, moet u dit ruimschoots vóór het onderzoek kenbaar maken bij de aanvragend arts of de intake-verpleegkundige. We plannen uw afspraak dan bij voorkeur in de ochtend. Let daar zelf ook op als uw afspraak gemaakt wordt! Soms wordt u opgenomen om uw diabetes te reguleren. Uw voorbereiding is dan anders.
- Indien u **bloedverdunners** gebruikt dan dient u dit altijd **vóór** het onderzoek door te geven aan de aanvragend arts of de intake-verpleegkundige.
- Misschien moet u tijdelijk met de bloedverdunners stoppen. Na de behandeling hoort u van de arts wanneer u weer mag (her)starten met de bloedverdunners.

- Wanneer u **ijzertabletten** gebruikt, moet u hier 10 dagen voor het onderzoek mee stoppen.

Belangrijk voor mensen met een stoma!

- Als u een colostoma heeft, raden wij u dringend aan vóór het innemen van de laxeermiddelen **opvangmateriaal te gebruiken dat u kunt legen.** Bent u niet in het bezit van een dergelijk stomazakje? Dan kunt u dit - zonder kosten- ophalen bij de stomaverpleegkundige in het ziekenhuis.
- Verder raden wij u aan om extra ondergoed mee te nemen naar het ziekenhuis. Het kan namelijk voorkomen dat u zich een keer moet verschonen omdat lekkage kan optreden tijdens de voorbereiding of omdat tijdens de behandeling nog wat ontlasting uit de stoma komt. Neemt u ook **extra eigen stomamateriaal mee.**

2. Voorbereidingen thuis

Voor een zo goed mogelijk resultaat is het belangrijk om voorafgaand aan de behandeling uw darm helemaal leeg/schoon te maken. Hiervoor zijn voorbereidingen thuis noodzakelijk.

Voorbereidingsschema "schone darmen"

4, 3 en 2 dgn voor de behandeling	**1 dag voor de behandeling**	**De dag van de behandeling**
Datum: …….	Datum: …….	Datum: …….
Vezel-beperkt dieet	**Vanaf het ontbijt tot 15.00 uur** Glad vloeibaar eten **Vanaf 15.00** Niet meer eten, alleen heldere dranken drinken **Om 15.00** → 1 liter Moviprep drinken (om de 10 minuten 1 glas drinken) → hierna nog 1 liter heldere dranken drinken	**5 uur vóór de start van de behandeling** → drink de laatste liter Moviprep → daarna nog 1 liter heldere dranken **Hierna niets meer drinken**
	Om 18.00 uur → 1 liter Moviprep drinken (om de 10 minuten 1 glas drinken) → hierna nog 1 liter heldere dranken drinken	
Lees de instructie op pagina 7 en 8	**Lees de instructie op pagina 9 en 10**	**Lees de instructie op pagina 11**

Dag 4, 3 en 2 voor de behandeling

Vezelbeperkt dieet

Vanaf 4 dagen voor de behandeling start u met een **vezelbeperkt dieet**. Dit betekent dat u bepaalde vezelrijke voedingsbestanddelen niet mag eten.

Wat mag u NIET eten

- Volkoren/meergranen graanproducten, zoals
  bruin brood met zaden, roggebrood, volkoren- en meergranenpasta, zilvervliesrijst, maiszemelen, muesli, havermoutpap.
- Vezelige groenten, zoals
  asperges, bleekselderij, zuurkool, snijbonen, sperziebonen, prei, doperwten, peulvruchten, taugé, mais, champignons, tomaten, ui, knoflook, spinazie (ongekookt), andijvie (ongekookt), paprika's en rauwkost.
- Pit- of vezelrijke fruitsoorten, zoals
  onrijp fruit, sinaasappel, grapefruit, ananas, mango, mandarijnen, mineola, kiwi, bramen, druiven, appel, peer, aardbeien, tomaat, gedroogde (zuid)vruchten zoals dadels, vijgen, krenten, rozijnen, kokos, smoothies, vruchtensappen met vruchtvlees.
- Alle nootsoorten, alle pinda's en zaden, pindakaas, sesamzaad, maanzaad, zonnebloempitten.

Gelukkig zijn er ook heel veel voedingsmiddelen die niet vezelrijk zijn en die u dus wel mag eten tijdens de voorbereiding.

Wat mag u bijvoorbeeld WEL eten

- Graanproducten, zoals
  beschuit, wit- of licht bruinbrood, toast(naturel), cornflakes, pannenkoek of poffertjes (NIET volkoren of meergranen), pasta (NIET volkoren of meergranen), custard pap, rijstebloem pap, vermicelli.
- Beleg, zoals

chocoladepasta, honing, stroop, jam zonder pitjes en fruit, (smeer)kaas, beenham, rosbief, kipfilet, rookvlees, kalkoen.

- Gaar gekookte groenten, zoals

aardappelen, gaar gekookte wortelen, bloemkool, lof, andijvie, spinazie, jonge bietjes, broccoliroosjes.

- Fruit, zoals

zacht, rijp fruit, fruitconserven zonder pitjes, vezels en schil, appelmoes, vruchtenmoes en banaan.

- Vlees, zoals

soepballetjes, licht gebraden mager vlees, biefstuk, runder tartaar, hamlap, varkenshaas, kip of vis (zonder vel), beenham, rosbief, gekookt ei.

- Desserts, zoals

vla, pudding, kwark, yoghurt, cake, chocolade (zonder nootjes), snoep, ijs.

Probeer tijdens de voorbereidingen thuis zoveel mogelijk uw normale dagelijkse activiteiten te blijven doen.
Uw darmen raken bij beweging namelijk makkelijker en sneller het vocht kwijt.

1 dag voor de behandeling

Starten met Moviprep

STAP 1: vanaf het ontbijt tot 15.00 uur

Vanaf het ontbijt mag u alleen maar glad vloeibaar eten zoals vla, yoghurt (zonder stukjes erin), gezeefde soep, gezeefde bouillon, ijs.

STAP 2: van 15.00 tot 17.00 uur

- Vanaf dit tijdstip mag u alleen nog maar heldere dranken drinken zoals (koolzuurhoudend) water, thee, appelsap, sportdrank, gele limonade.
- U start met MoviPrep. Dit gaat als volgt.
  - ➢Open de verpakking van de MoviPrep en neemt zakje A en B eruit.
  - ➢Giet 1 liter water in een maatbeker en roer vervolgens zakje A en B tot de poeder is opgelost en de vloeistof helder is (dit kan 5 minuten duren).
  - ➢Drink de klaargemaakte vloeistof, verdeeld in kleine hoeveelheden op, verspreid over ca. 1 uur (dus niet te snel achter elkaar). Dit betekent dat u 1 glas per 10 minuten kunt drinken.
  - ➢Drink ná de MoviPrep nóg 1 liter heldere dranken, probeer hier ook om de 10 minuten 1 glas van te drinken.

Hierna heeft u 1 uur pauze.

STAP 3: van 18.00 tot 20.00 uur

- U herhaalt stap 2 nogmaals.

Een paar **tips** om MoviPrep iets makkelijker drinkbaar te maken.

- ✓ Doe er een scheutje suikervrije gele limonadesiroop doorheen.
- ✓ Drink met een rietje. Dan komt de vloeistof minder in contact met de smaakpapillen op uw tong.
- ✓ Laat het water vooraf goed koelen.
- ✓ Probeer zo veel mogelijk te bewegen. Dit stimuleert de darmen tot activiteit waardoor u sneller leegspoelt.
- ✓ Probeer afleiding te vinden tijdens het drinken zoals bv lezen, muziek luisteren.

MoviPrep heeft een sterk laxerende werking.
In deze fase van het laxeren kan het nodig zijn om opvangmateriaal te gebruiken. Gebruik ook vochtige toilet doekjes, dit verzacht.

BELANGRIJK

Gebruik tijdens het laxeren **GEEN vaseline** op of rond de anus.

Dit is schadelijk voor de scoop die wordt gebruikt.

De dag van het onderzoek

Volg onderstaande voorbereidingen

Let op:

Vindt uw onderzoek in de ochtend plaats, dan moet u (heel) vroeg opstaan om de laatste liter Moviprep klaar te maken en op te drinken.

Wij verzoeken u op de dag van het onderzoek geen bodylotion te gebruiken en uw nagels niet te lakken. Trek ook iets aan wat comfortabel en niet te strak zit. U mag uw bovenkleding tijdens het onderzoek aanhouden.

BELANGRIJK VOOR MENSEN MET EEN STOMA

Wilt u op de dag van het onderzoek voldoende **eigen stomamateriaal** meenemen naar het ziekenhuis?

STAP 1: hele dag

- U mag u de hele dag tot na het onderzoek **niets meer eten!**

STAP 2: 5 uur vóór de start van het onderzoek

- maakt u op dezelfde wijze de derde liter **MoviPrep** klaar en drinkt u iedere 10 minuten een glas.
- drinkt u daarna nog 1 liter **heldere dranken**.

STAP 3: 3 uur vóór de start van het onderzoek

- vanaf nu blijft u nuchter, u mag dus ook **niets meer drinken**!



Zorgt het laxeren en nuchter zijn voor hoofdpijn?
Paracetamol innemen met een slokje water mag, dit is geen probleem!

3. Waar meldt u zich op de dag van het onderzoek?

Op de afgesproken tijd meldt u zich met uw identiteitsbewijs bij de aanmeldzuil van het **Maag-, Darm- en Levercentrum (MDL-centrum)**, route 99. Nadat u de stappen van aanmelden heeft doorlopen, krijgt u een afspraakticket.





Nadat u zich hier heeft gemeld, kunt u plaatsnemen in de wachtkamer. Daar wordt u door een verpleegkundige van de dagverpleging van het MDL-centrum opgehaald.



4. De behandeling

Wanneer u op MDL-dagverpleging aankomt, bereiden wij u voor op uw behandeling.

- Wij vragen u uw onderkleding uit te trekken en een broek van het ziekenhuis aan te trekken. Vervolgens neemt u op het onderzoeksbed plaats. Uw bovenkleding mag u aanhouden.
- Daarna wordt u aangesloten op een bloeddruk- en hartslagmeter.
- Vervolgens krijgt u een infuusnaaldje in uw arm of hand.
- Wanneer u aan de beurt bent, wordt u met uw bed naar de behandelkamer gereden.
- Tijdens de behandeling krijgt u extra zuurstof toegediend via uw neus.



De behandeling zelf duurt ongeveer 1 uur.

5. Na de behandeling

Na de behandeling wordt u naar de verpleegafdeling gebracht.
U blijft daar een nacht ter observatie.
Als zich problemen of complicaties voordoen, kan het zijn dat u langer opgenomen moet blijven.

Pijn

- De eerste dagen na de behandeling kunt u last hebben van rectaal bloedverlies en/of buikpuin.
- Bij pijnklachten adviseren wij paracetamol, maximaal 4x daags 2 tabletten van 500 mg.

Dieet

De eerste 4 uur na de behandeling mag u niets eten en drinken.
Daarna mag u alles weer eten en drinken
Deze dieetregels gelden, tenzij uw behandelend arts hierover iets anders met u heeft afgesproken.

6. De uitslag

De uitslag en de vraag of verdere behandeling nodig is, bespreekt uw behandelend arts op een later tijdstip met u. De behandelend arts krijgt de uitslag toegezonden.

7. Mogelijke complicaties

Bloeding

Tijdens een EFTR-behandeling kan er bloedverlies ontstaan uit het wondvlak. Deze bloeding stopt meestal vanzelf. Soms is een langere opname in het ziekenhuis of een aanvullende behandeling nodig.

Perforatie

De EFTR-behandeling geeft een klein risico op een gaatje in de darmwand. Een gaatje in de darmwand is zeer zeldzaam.
Het ontstaat bij ongeveer bij 1 tot 2% van de behandelingen en wordt meestal direct opgemerkt en behandeld. In zeldzame gevallen is een aanvullende operatie nodig om het gaatje te dichten.

8. Wanneer contact opnemen?

Neem DIRECT contact op met het ziekenhuis als u last krijgt van:

- koorts boven 38,5°c,
- helder rood bloedverlies uit de anus dat niet stopt
  en/of
- acute, ernstige buikpijn.

Tijdens kantooruren (8.30 – 16.00 uur):
Voor patiënten van het **IJsselland Ziekenhuis** geldt:
Bel het MDL-centrum: **010 - 258 51 80 / -5181, kies optie 2**

's Avonds en in het weekend:
Centrale Receptie IJsselland Ziekenhuis: **010 – 258 50 00**
en vraag naar het avond-/nachthoofd.

Heeft u nog vragen?

Dan kunt u natuurlijk contact opnemen met het MDL-centrum (zie boven).

Verder nog van belang

Deze folder ondersteunt de mondelinge informatie die u van arts of verpleegkundige krijgt. Vraag het hen als u meer wilt weten over onderzoek, operatie, gevolgen, risico's of andere behandelmogelijkheden.

Ontdek Mijn IJsselland

De toegang tot uw eigen gegevens, dossier, afspraken en vragenlijsten **mijn-ijsselland**

Aanbevolen websites

Betrouwbare medische informatie, aanbevolen door onze zorgverleners **aanbevolen-websites**

IJsselland Folders

Al onze patiëntenfolders kunt u opzoeken en lezen in onze Folder Web App **folder app**