Endoscopische Mucosale Resectie (EMR) dikke darm

(poliklinisch)

ijsselland ziekenhuis

Samen maken we het verschil.

ysl.nl 010 258 5000

Patiënteninformatie

Inhoudsopgave

1. **Wat is een EMR** **pag. 3**

2. **Voorbereidingen thuis** **pag. 6**
   - 4, 3 en 2 dagen voor de behandeling
   - 1 dag voor de behandeling
   - dag van de behandeling

3. **Waar meldt u zich** **pag. 13**

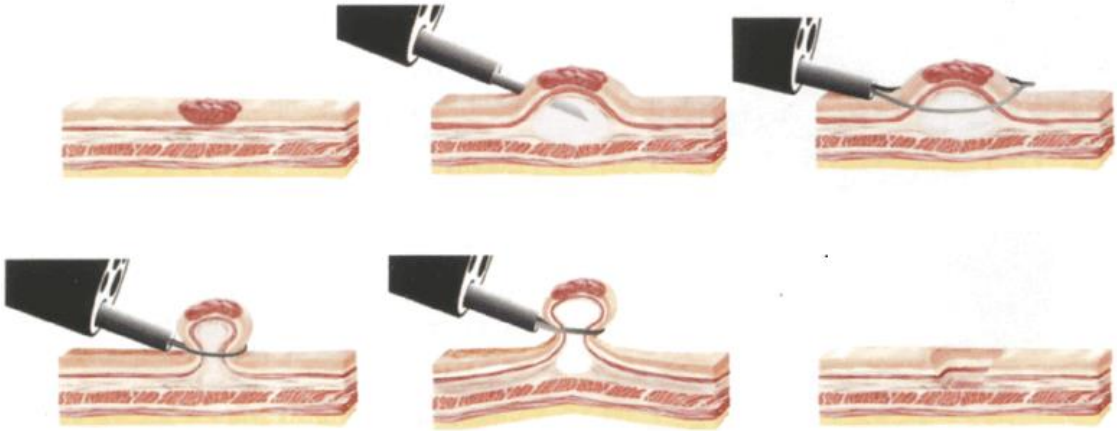
4. **De behandeling** **pag. 13**

5. **Na de behandeling** **pag. 14**

6. **Mogelijke complicaties** **pag. 15**

7. **Wanneer contact opnemen?** **pag. 16**

1. Wat is een EMR



Op advies van uw behandelend arts zult u een Endoscopische Mucosale Resectie (EMR) ondergaan.

- ***Endoscopisch*** wil zeggen dat bij deze behandeling gebruik wordt gemaakt van een endoscoop (lange, dunne, flexibele slang met een camera).
- De wand van de dikke darm bestaat uit meerdere lagen.
  De ***Mucosa*** **i**s de meest oppervlakkige laag.
  Hierin bevindt zich de poliep.
- De term ***Resectie*** betekent ‘verwijderen’.
  In verband met de grootte van de poliep wordt deze tot aan de spierlaag verwijderd.

De endoscoop *is een flexibele slang met een camera.*
Hiermee worden de slokdarm, de maag en de darmen bekeken.
In deze slang zit ook een werkkanaal waar kleine instrumenten doorheen kunnen.

De behandeling duurt maximaal 2 uur.

Om ervoor te zorgen dat u zo weinig mogelijk hinder van de behandeling ondervindt, krijgt u -via een infuusnaaldje in uw hand of arm- een pijnstiller én een medicijn toegediend dat het bewustzijn verlaagt. U bent **NIET** onder narcose.

Om na te gaan of deze medicatie veilig is voor u, heeft u vooraf een gesprek met een intake-verpleegkundige om samen een vragenlijst door te nemen. Deze vragenlijst kan ook digitaal naar u worden toegezonden.

De behandeling wordt verricht door een maag-darm-lever arts. Dit is een ervaren specialist, die daarvoor een specifieke opleiding heeft gehad.

Vóór het onderzoek wordt u opgenomen in het MDL-Centrum.

Na het onderzoek gaat u naar de verpleegafdeling.

Belangrijk

- Als u suikerziekte heeft, moet u dit ruimschoots vóór de behandeling 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** de behandeling door te geven aan de aanvragend arts of de intake-verpleegkundige.
- Als u bij de trombosedienst onder controle bent, brengen wij hen op de hoogte. Mogelijk dat u tijdelijk met de bloedverdunners moet stoppen. Na de coloscopie hoort u van de arts wanneer u weer mag (her)starten met de bloedverdunners.
- Wanneer u **ijzertabletten** gebruikt, moet u hier 10 dagen voor de behandeling 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.

Bekijk het filmpje hierover via onderstaande link

Hoe moet ik me voorbereiden?



of ga naar www.ziekenhuis.nl

Video's → Zoekwoord: coloscopie

Lees op de volgende pagina's de globale én de exacte "dag tot dag" voorbereiding.

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 8 en 9	**Lees de instructie op pagina 10 en 11**	**Lees de instructie op pagina 12**

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 bijvoorbeeld 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.

Wij verzoeken u op de dag van de behandeling 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 de behandeling aanhouden.

De dag van de behandeling

Volg onderstaande voorbereidingen

Let op:

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

BELANGRIJK VOOR MENSEN MET EEN STOMA

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

STAP 1: hele dag

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

STAP 2: 5 uur vóór de start van de behandeling

- 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 de behandeling

- vanaf nu blijft u nuchter, u mag dus ook **niets meer drinken**!
- Medicijnen die u absoluut 's morgens moet innemen, neemt 3 uur vóór de start van de behandeling in.



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 de behandeling

U meldt zich een **<u>half uur vóór de behandeling</u>** bij het MDL-Centrum (route 99).

Nadat u zich heeft gemeld, kunt u plaats nemen in de wachtkamer. Daar wordt u door een verpleegkundige opgehaald.

Wat neemt u verder mee naar het ziekenhuis

• Legitimatiebewijs (identiteitskaart, paspoort of rijbewijs).
• Telefoonnummer van uw contactpersoon.

4. De behandeling

Voorbereiding op de dagverpleging van het MDL-centrum

- U wordt gevraagd uw onderkleding uit te trekken en een broek van het ziekenhuis aan te trekken.
- U gaat op uw linker zij liggen.
- U wordt aangesloten op een bloeddruk- en hartslagmeter.
- Ook brengt de verpleegkundige een infuusnaaldje in uw hand of arm.
- U wordt door de endoscopieverpleegkundige opgehaald voor de behandeling.

Verdere voorbereiding op de behandelkamer



- Tijdens de behandeling krijgt u extra zuurstof.
- U krijgt -via een infuusnaaldje in uw hand of arm- een pijnstiller én een medicijn dat het bewustzijn verlaagt, zodat u zo weinig mogelijk hinder van de behandeling ondervindt. U bent **NIET** onder narcose.

- Bij het begin van de EMR wordt met behulp van een dunne naald vloeistof gespoten onder en rondom de poliep, waardoor de poliep omhoog komt.
- Met een snijdend instrument wordt het omhooggekomen poliepweefsel vervolgens verwijderd.

5. Na de behandeling

Na het onderzoek wordt u teruggebracht naar de dagverpleging van het MDL-centrum om bij te komen van het onderzoek. Ongeveer een half uur na het onderzoek krijgt u iets te eten.

Het is mogelijk dat u na verloop van tijd met de ontlasting een clipje verliest die tijdens de coloscopie is gebruikt.

U ontvangt via de mail een nazorgfolder van de verpleegkundige.

Informatie voor de begeleider
Tijdens de voorbereiding van het onderzoek, het onderzoek zelf en de nazorg is het niet toegestaan dat uw begeleider aanwezig is. Hij of zij kan eventueel wachten in de wachtruimte van het MDL-centrum.

Wanneer kunt u worden opgehaald
Anderhalf uur na afloop van het onderzoek kunt u bij het MDL-centrum worden opgehaald. Uw begeleider kan zich melden bij de balie.

Let op
Het is wettelijk niet toegestaan om zonder begeleiding het ziekenhuis te verlaten omdat uw reactie- en denkvermogen tijdelijk minder is. De rest van de dag van uw onderzoek mag u ook niet alleen deelnemen aan het verkeer. U mag niet autorijden of fietsen.

De uitslag

Voordat u de afdeling verlaat, hoort u in het kort de uitslag van het onderzoek. De consequenties van de uitslag en eventuele behandeling bespreekt u op een later tijdstip met uw behandelend arts.

6. Mogelijke complicaties

- Complicaties van het onderzoek zelf komen zelden of nooit voor. Wanneer tijdens het onderzoek echter één of meerdere poliepen moeten worden verwijderd, neemt ook het risico van het onderzoek toe.
- De kans bestaat dat na deze ingreep een **nabloeding** ontstaat. Deze stopt bijna altijd vanzelf, maar toch is dan een opname in het ziekenhuis noodzakelijk.
- Heel zelden komt het voor dat na een verwijdering van een poliep een **gaatje in de darm** ontstaat (een perforatie). Hiervoor moet meestal operatief worden ingegrepen.

7.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.

Bel het MDL-centrum
Telefoonnummer **010 - 258 51 80 / -5181, kies optie 2**

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

Als u vragen heeft, kunt u natuurlijk ook contact met ons opnemen via bovenstaande telefoonnummers.

Verder nog van belang
Deze folder ondersteunt de mondelinge informatie die u krijgt. Stel vragen 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

ijsselland ziekenhuis

MDL.050 / 290626.KM