Endoscopische Mucosale Resectie (EMR) slokdarm

(poliklinisch)

ijsselland ziekenhuis

Hier gaat het om u.

www.ysl.nl

Patiënteninformatie

Wat is een EMR

Op advies van uw behandelend arts ondergaat u een Endoscopische Mucosale Resectie (EMR). Bij de EMR wordt een deel van de meest oppervlakkige laag van de maag of slokdarm verwijderd omdat daar onrustige cellen zitten (dysplasie) of een vroege vorm van kanker.

- ***Endoscopisch*** wil zeggen dat bij deze behandeling gebruik wordt gemaakt van een endoscoop. Dit 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 wand van de slokdarm en de maag bestaat uit meerdere lagen. De ***Mucosa*** **i**s de meest oppervlakkige laag. Hierin bevinden zich de onrustige cellen of de vroege vorm van kanker.
- De term ***Resectie*** betekent *verwijderen*.

De behandeling duurt ongeveer 45 minuten en wordt verricht door een maag-darm-lever (MDL) arts.

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 wordt gemaakt! Soms wordt u opgenomen om uw diabetes te reguleren. Uw voorbereiding is dan mogelijk anders dan hier wordt beschreven.
- 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 endoscopie hoort u van de arts wanneer u weer mag (her)starten met uw bloedverdunners.

Voorbereiding op de behandeling

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 voor u is, 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. Klik hier voor meer informatie over het verlagen van het bewustzijn. *Of kijk op www.yslfolder.nl, zoekwoord ANE.024*.

EMR in de OCHTEND (tot 13.00 uur)	**EMR in de MIDDAG (na 13.00 uur)**
De avond vóór de behandeling mag u **Tot 20.00 uur normaal eten** **Vanaf 20.00 uur niets meer eten** **Vanaf 24.00 uur** - **ook niets meer drinken** - **GEEN medicatie meer innemen (ook niet die u gewend bent in te nemen)** - **GEEN insuline spuiten**	**Tot 06.00 uur mag u uw gebruikelijke medicatie innemen (indien van toepassing)** **GEEN insuline spuiten** **Tot 08.00 in de ochtend** mag u nog een beschuitje met beleg naar keuze en een kopje thee **Vanaf 08.00 uur niets meer eten en drinken**

Waar meldt u zich op de dag van de behandeling

Voorafgaand aan de behandeling moet u bloedprikken. Eerst meldt u zich bij balie Bloedafname. Lever daar het aanvraagformulier in dat u van de verpleegkundige heeft ontvangen of aan u is toegestuurd.

Na het bloedprikken 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 waarop de tijd van uw afspraak staat vermeld. Nadat u zich hier heeft gemeld, kunt u plaatsnemen in de wachtkamer.





Daar wordt u door een verpleegkundige opgehaald.



De behandeling

Wanneer u op de MDL-dagverpleging aankomt, bereiden wij u voor op de EMR-behandeling. U verblijft ongeveer 1,5 uur op het dagverblijf van ons MDL-centrum.

- Wij vragen u plaats te nemen op het onderzoeksbed.
  U mag uw kleding aanhouden.
- U wordt aangesloten op de monitor zodat wij u tijdens de behandeling in de gaten kunnen houden.
- U krijgt een infuusnaaldje in uw arm of hand.
- Wanneer u aan de beurt bent, wordt u met uw bed naar de behandelkamer gereden.
- U gaat op uw linkerzij liggen.
- Tijdens de behandeling krijgt u extra zuurstof.
- Via het infuusnaaldje krijgt u een medicijn toegediend dat het bewustzijn verlaagt, zodat u zo min mogelijk hinder van de behandeling ondervindt. Ook krijgt u een pijnstiller.
- Bij het begin van de EMR wordt met behulp van een dunne naald vloeistof gespoten onder de plaats waar zich de onrustige cellen of de vroege vorm van kanker bevinden.
  Hierdoor ontstaat een bolletje *(zie figuur 1)*.
- Dit bolletje wordt opgezogen in een doorzichtig kapje aan het uiteinde van de endoscoop *(zie figuur 2)*.
- Dan wordt om het bolletje met een metalen draad een lus gelegd. Deze wordt aangetrokken. Door de draad wordt een elektrische stroom geleid waardoor het bolletje wordt afgesneden van de ondergrond *(zie figuur 3)*.
- Het afgesneden bolletje wordt met de endoscoop verwijderd. In het slijmvlies ontstaat nu een wondje *(zie figuur 4).*



figuur 1 *figuur 2* *figuur 3* *figuur 4*

Mogelijke complicaties

Bloeding

- Tijdens de behandeling kan een bloedvaatje worden geraakt. Hierdoor kan een bloeding ontstaan (dit treft ongeveer 1 op de 10 patiënten). Als dit gebeurt, wordt direct gehandeld waardoor het bloedverlies beperkt zal blijven.
- In zeldzame gevallen treedt een bloeding pas na enkele dagen op. U merkt dit doordat u bloed opbraakt en/of zwarte, teerachtige ontlasting heeft. Neem in dat geval direct contact met ons op (zie blz 8 voor contactgegevens).

Perforatie

Een perforatie komt zeer zelden voor (1 op de 100 gevallen). Er is dan een gaatje ontstaan in de wand van de maag of de slokdarm. Dit wordt meestal al snel na de ingreep duidelijk. Als dit gebeurt, volgt eventueel een operatie.

Vernauwing

Een vernauwing kan ontstaan als meerdere stukjes weefsel worden weggehaald in de slokdarm. De slokdarm kunt u zien als een dunne pijp. Als de wond, die is ontstaan door het weghalen van weefsel, gaat genezen, ontstaat littekenweefsel. Dit littekenweefsel is stugger dan normaal slokdarmweefsel. Hierdoor kan de slokdarm wat nauwer en minder flexibel worden. Het eten kan dan soms minder goed passeren. Dit begint meestal pas 2-3 weken na de behandeling. Dan is de slokdarm grotendeels genezen en ontstaat het littekenweefsel. Als uw eten niet goed wil passeren, neem dan contact met ons op. Misschien is het dan nodig de slokdarm wat op te rekken. Dat gebeurt in dagopname.

Medicijnen

Om ervoor te zorgen dat de wand van uw slokdarm of maag goed geneest, krijgt u medicijnen voorgeschreven. Deze zorgen ervoor dat het maagzuur zo min mogelijk op de wond inwerkt.

Pijn

- U kunt kort een licht pijnlijk gevoel in uw keel hebben. Dit komt door het inbrengen van de endoscoop.
- De eerste dagen na de behandeling kunt u last hebben van lichte pijn achter uw borstbeen of in uw bovenbuik.
- De eerste twee weken na de behandeling kunt u lichte pijn ervaren bij het eten en drinken.
- Bij pijnklachten adviseren wij paracetamol, maximaal vier maal daags 2 tabletten van 500 mg (opgelost of als zetpil). *Lees voor gebruik de gebruiksaanwijzing in de verpakking*.

Dieetvoorschriften

Tot 6 uur na de behandeling

- Mag u niets eten en drinken.

Daarna, tot 24 uur na de behandeling

- Mag u alleen heldere dranken drinken (water, thee, appelsap, heldere sportdrank). Probeer rode dranken te vermijden zodat een eventuele bloeding goed zichtbaar blijft.

Vanaf 24 uur na de behandeling

- Mag u glad, vloeibaar eten (zonder stukjes) zoals vla, joghurt, bouillon, mousse, kwark.

Vanaf 48 uur na de behandeling

- Mag u gemalen eten (zonder grote, grove stukken) zoals aardappelpuree, spinazie, andijvie, los geruld gehakt.

Vanaf 72 uur na de behandeling

- Mag u voorzichtig weer proberen alles te eten.
  Wees voorzichtig met grove stukken, kauw goed en drink bij het eten om het smeuïg te maken.

Deze dieetregels gelden tenzij uw behandelend arts hierover iets anders met u heeft afgesproken.

Na de behandeling

Na de behandeling wordt u naar de uitslaapkamer van het MDL-centrum gebracht om weer volledig wakker te worden.

Informatie voor uw begeleider

Tijdens de voorbereiding van de behandeling, de behandeling 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

Na afloop van de behandeling bellen wij uw begeleider om door te geven wanneer u bij het MDL-centrum kunt 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 behandeling mag u ook niet alleen deelnemen aan het verkeer. U mag niet autorijden of fietsen.

De uitslag van de behandeling

De uitslag van de behandeling en de vraag of verdere behandeling nodig is, bespreekt uw behandelend arts met u tijdens een vervolgafspraak op de polikliniek.

Wanneer contact opnemen?

Neem **DIRECT** contact op met het ziekenhuis als u

- bloed opbraakt. Er kan dan sprake zijn van een late bloeding.
- zwarte, teerachtige ontlasting heeft. Ook dan kan sprake zijn van een late bloeding.
- aanhoudende, heftige pijn heeft achter uw borstbeen of in uw bovenbuik.
- koorts heeft, hoger dan 38,5 °C. Dit kan duiden op complicaties.

Bel het MDL-centrum: **010 - 258 5180 / 5181, kies optie 2**

Na 16.00 uur en in het weekend
Centrale Receptie IJsselland Ziekenhuis
010 – 258 5000, 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** Bekijk onze korte animatie **Bekijk uw gegevens in Mijn IJsselland**
Persoonlijke gezondheidsomgeving (PGO) Website/app (gratis) waarop u al uw gezondheidsgegevens kunt bundelen en raadplegen **PGO**
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**

ijssel land
ziekenhuis