Enteroscopie

Enkel-ballonscopie via de mond

Informatie voor de **poliklinische** patiënt

Voorbereiding thuis met Moviprep

ijssel land ziekenhuis

Hier gaat het om u.

www.ysl.nl

Patiënteninformatie

Inhoudsopgave

1. Wat is een enkel-ballonscopie 2

2. Voorbereidingen thuis 5

3. Waar meldt u zich op de dag van het onderzoek 7

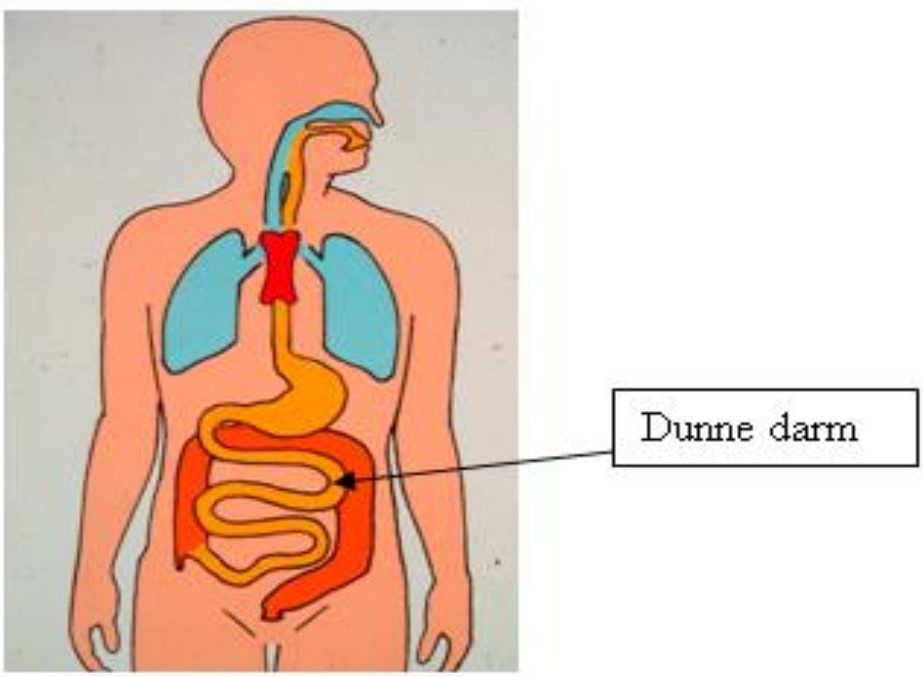
4. Het onderzoek 8

5. Na het onderzoek 9

6. De uitslag 10

7. Wanneer contact opnemen 10

1. Wat is een enkel-ballonscopie



Op advies van uw behandelend arts zult u een enkel-ballonscopie ondergaan. Dit is een onderzoek waarbij de dunne darm heel nauwkeurig op de aanwezigheid van afwijkingen wordt geïnspecteerd. Dit gebeurt met behulp van een kleine videocamera die in een lange, dunne, buigzame slang is ingebouwd. Een dergelijk instrument heet een endoscoop.

- De endoscoop wordt via uw mond door uw slokdarm en maag in uw dunne darm gebracht, met behulp van een ballon.
- De ballon wordt gedurende het onderzoek wisselend opgeblazen en leeg gelaten om uw dunne darm zo diep mogelijk te kunnen inspecteren.
- Als het niet lukt om de dunne darm via uw mond te bekijken of bij afwijkingen in het laatste deel van uw dunne darm, dan kan ervoor worden gekozen -in een tweede sessie- uw dunne darm via uw anus en dikke darm te bekijken.

Het onderzoek duurt ongeveer 75 minuten.

Vóór de behandeling krijgt u een infuusnaaldje ingebracht.
Via het infuus krijgt u sedatie en eventuele andere medicatie.
Klik hier voor de folder ‘Sedatie anesthesie (het verlagen van het bewustzijn)’ of kijk op www.yslfolder.nl, zoekwoord ANE.024.

De sedatie zorgt ervoor dat u tijdens de behandeling in slaap bent. Na afloop kunnen de meeste patiënten zich niets meer van de behandeling herinneren.

Tijdens de behandeling bent u aangesloten op bewakings-apparatuur.

Het onderzoek wordt verricht door een maag- darm- leverarts. Dit is een ervaren specialist, die daarvoor een specifieke opleiding heeft gehad.

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.
- Als u bij de **trombosedienst** onder controle bent, brengen wij hen op de hoogte. Mogelijk dat u tijdelijk met de bloedverdunners moet stoppen. Na het onderzoek 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 het onderzoek nog wat ontlasting uit de stoma komt. Neemt u ook **extra eigen stomamateriaal** mee.

2. Voorbereidingen thuis

Nuchter zijn

- Vanaf middernacht (24.00 uur) vóór het onderzoek tot aan het onderzoek mag u niets meer eten of drinken, behalve de Moviprep met water (zie hieronder).
- Als u gewend bent om 's morgens vroeg tabletten of capsules in te nemen, neem deze dan met een slok water rond 06.00 uur in. Medicijnen die u op latere tijdstippen inneemt, kunnen tot na het onderzoek wachten om ingenomen te worden.

Darm schoonmaken

Om uw dunne darm zo goed mogelijk te kunnen beoordelen is het belangrijk dat deze schoon is. Hiervoor is een voorbereiding thuis noodzakelijk.

5 uur vóór het onderzoek

- 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.

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 toiletdoekjes, dit verzacht.



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. Daarna kunt u plaatsnemen in de wachtruimte. Een verpleegkundige van de Dagverpleging van het MDL-centrum haalt u daar op.

Wat neemt u mee naar het ziekenhuis

- Legitimatiebewijs (identiteitskaart, paspoort of rijbewijs).
- Telefoonnummer van uw contactpersoon.
- Een actueel medicatieoverzicht, verkrijgbaar bij uw apotheek.

4. Het onderzoek



Wanneer u op de Dagverpleging van het MDL-centrum aankomt, bereiden wij u voor op uw enteroscopie:

- U wordt aangesloten op een bloeddruk- en hartslagmeter door middel van plakkers op uw borst en buik.
- Wanneer u aan de beurt bent, wordt u met uw bed naar de behandelkamer gereden. U gaat op uw linkerzij liggen.
- Via het infuusnaaldje krijgt u sedatie en eventuele andere medicatie toegediend (zie uitleg op pagina’s 2 en 3).
- Gedurende het onderzoek krijgt u extra zuurstof toegediend via uw neus.

De endoscoop wordt voorzichtig via uw mond, slokdarm en maag in uw dunne darm gebracht. De beelden worden op een scherm weergegeven waardoor de arts bepaalde afwijkingen meteen kan zien.

Soms wordt bij dit onderzoek gelijktijdig ook een behandeling uitgevoerd, bijvoorbeeld het verwijderen van eventueel aanwezige poliepen of het dichtbranden van bloedende vaatjes.

Risico's van het onderzoek

- 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 dunne darm** ontstaat (een perforatie). Hiervoor moet meestal operatief worden ingegrepen.

5. Na het onderzoek

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. Ongeveer 1 uur na het onderzoek mag u naar huis.

- Uw **keel** kan na het onderzoek een paar dagen gevoelig zijn.
- Ook kunt u een **opgeblazen gevoel** in uw buik krijgen doordat tijdens het onderzoek lucht wordt ingebracht. De lucht verlaat via de natuurlijke weg uw lichaam, waardoor het opgeblazen gevoel vanzelf verdwijnt.

6. De uitslag

De uitslag van het onderzoek en de eventuele verdere behandeling bespreekt u op een later tijdstip met uw behandelend arts. U krijgt hiervoor een vervolgafspraak mee bij uw ontslag.

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:
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**

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**