

Enteroscopie – proximaal

Maag-, Darm- en Leverziekten / Endoscopiecentrum

Inleiding

Binnenkort vindt bij u een onderzoek van de dunne darm plaats (enteroscopie). In deze folder leggen wij u uit hoe u zich thuis moet voorbereiden, wat het onderzoek inhoudt en hoe het onderzoek verloopt.

Wat is een enteroscopie?

Met een enteroscopie kan de endoscopist op een beeldscherm de binnenkant van uw dunne darm bekijken. Bij u gebeurt dit proximaal, wat inhoudt dat de endoscopist via uw mond en maag de dunne darm bereikt. Dit gebeurt met een endoscoop: een flexibele slang, met aan het uiteinde een klein lampje en een cameraatje. Over deze flexibele slang zit een flexibele sonde met één of twee ballonnetjes die de scopist kan opblazen om verder te kunnen komen in uw dunne darm. Met een enteroscopie kunnen afwijkingen aan uw dunne darm opgespoord worden. Dit onderzoek vindt altijd plaats onder sedatie (verdooving) waarbij gebruik wordt gemaakt van een slaapmiddel en een sterke pijnstiller.

Let op met eten!

Eet vanaf drie dagen voor het onderzoek geen zaden, nootjes, pinda's en pitjes, zoals volkoren brood, sesam en maanzaad, kiwi, druiven, aardbei, appel, peer, tomaat, melk of melkproducten. Twijfelt u over een voedingsproduct, eet of drink deze dan niet.

Laxeren:

Voor de enteroscopie moet uw dunne darm helemaal leeg en schoon zijn. Het laxeren gebeurt met een laxerende vloeistof (Eziclen). U krijgt een recept waarmee u bij uw eigen apotheek de Eziclen kunt ophalen.

De dag vóór het onderzoek mag u alleen nog lichte maaltijden eten. Dit kan een beschuit, witte boterham of heldere soep zijn. U kunt de lichte maaltijden innemen tot 00.00 uur. Daarna mag u tot na het onderzoek niets meer eten.

U mag dan alleen nog heldere vloeistoffen drinken:

- heldere thee (eventueel met suiker of zoetstof);
- water;
- heldere bouillon;
- heldere dranken (zonder koolzuur en niet rood / paars gekleurd);
- koffie is niet toegestaan de dag vóór en de dag van de scopie.

Wat betreft de inname van Eziclen geldt het onderstaande schema, kijk goed wat voor u van toepassing is. Heeft u het onderzoek:

's morgens:	's middags:
Dag van het onderzoek 04.30 – 06.00 uur 0,5 liter Eziclen, elke 15 minuten een glas 1 liter water	Dag van het onderzoek 08.00 – 10.30 uur 0,5 liter Eziclen, elke 15 minuten een glas 1 liter water

U mag tot twee uur voor het onderzoek nog heldere vloeistoffen blijven drinken, daarna moet u nuchter zijn.

Een verpakking Eziclen bestaat uit twee flacons en een maatbeker. Leeg de inhoud van 1 flacon in de maatbeker. Vul de maatbeker aan met water tot aan de vullijn (ongeveer 0,5 liter). Drink de oplossing verspreid over 1 uur. Drink daarna nog 1 liter heldere vloeistoffen.

Eziclen innametips:

- drink Eziclen gekoeld;
- u kunt Eziclen met een rietje drinken, zodat de vloeistof wat verder in de mond komt;
- voeg citroensap, aspartaam of scheutje limonadesiroop toe (uitsluitend siroop zonder sorbitol);
- u mag kauwgom gebruiken tussendoor en tijdens het drinken.

Let op: gebruik géén koolzuurhoudende vloeistoffen.

Het onderzoek

Nadat u zich gemeld heeft bij de balie van de polikliniek Maag-, Darm en Leverziekten, kunt u plaatsnemen in de wachtkamer. Omdat er bij ons verschillende onderzoeken plaatsvinden, kan het lijken dat een ander voorgaat. Een verpleegkundige haalt u op uit de wachtkamer en neemt u mee naar de behandelkamer.

Verdoving

Dit onderzoek wordt altijd met verdoving (sedatie) gedaan. Verdoving wordt ingezet om het onderzoek minder belastend voor u te maken. In het Endoscopiecentrum brengt de endoscopie-assistent een infuusnaald in, waardoor de endoscopist de verdoving kan toedienen. Tijdens het onderzoek worden uw bloeddruk en ademhaling gecontroleerd.

U krijgt het slaapmiddel Midazolam of Propofol en eventueel de pijnstiller Alfentanyl toegediend. De meeste mensen herinneren zich naderhand weinig tot niets van het onderzoek. Verdoving krijgt u na overleg met de arts die het onderzoek aanvraagt.

Belangrijk

De medicatie die we voor de verdoving gebruiken, vermindert uw reactie- en inschattingsvermogen. Daarom is het volgende belangrijk.

De eerste 24 uur na het onderzoek mag u:

- geen alcoholische dranken gebruiken;
- geen belangrijke beslissingen nemen;
- geen gevaarlijke machines bedienen.

In verband met de medicatie mag u na afloop van het onderzoek niet zelfstandig deelnemen aan het verkeer. U mag dus niet zelf autorijden, met het openbaar vervoer reizen of fietsen. U dient zelf begeleiding en vervoer naar huis te regelen. Zonder begeleiding kan het onderzoek niet plaatsvinden.

Na het onderzoek brengt een verpleegkundige u naar de uitslaapkamer. U blijft hier een uur ter observatie. Hierna wordt de infuusnaald weer verwijderd. Laat u zich door uw begeleider ophalen bij de polikliniek Maag-, Darm- en Leverziekten (hier is ook het Endoscopiecentrum); u mag de afdeling niet zelf verlaten.

Vorbereiding thuis

- neem uw identiteitsbewijs mee naar het ziekenhuis;
- meldt u zich 15 minuten voor het afgesproken tijdstip bij polikliniek Maag-, Darm- en Leverziekten.

Bloedverduunners

Gebruikt u medicijnen die de bloedstolling beïnvloeden, dan kan het zijn dat de dosering moet worden aangepast voor het onderzoek. Als de dosering Sintrommitis® (acenocoumarol) of Marcoumar® (fenprocoumon) moet worden aangepast, geven wij dit door aan de trombosedienst. Op de dag voor het onderzoek wordt uw bloed gecontroleerd in ons ziekenhuis of bij Ascon. Bij bepaalde onderliggende aandoeningen is een opname in het ziekenhuis met vervangen van Sintrommitis® (acenocoumarol) of Marcoumar® (fenprocoumon) door heparinen noodzakelijk. Dit wordt met u besproken.

Diabetespatiënten

Is bij ons bekend dat u diabetes (suikerziekte) heeft, dan zit er een inlegvel met medicijninstructies bij deze folder. Krijgt u géén inlegvel terwijl u wel diabeet bent, neemt u dan contact op met ons Endoscopiecentrum. Wij sturen u dan alsnog deze belangrijke aanvullende informatie toe. Heeft u nog een afspraak bij de screeningsverpleegkundige, dan geeft zij u de instructies en hoeft u niet te bellen.

IJzertabletten

IJzertabletten kleuren de ontlasting zwart en veroorzaken een moeilijk te verwijderen zwarte aanslag op het slijmvlies van de darm. Dit maakt het onderzoek moeilijk. Om deze reden moet u zeven dagen voor het onderzoek stoppen met het gebruik van ijzertabletten.

Anticonceptiepil

Gebruikt u een anticonceptiepil ('de pil'), dan kunt u deze gewoon blijven gebruiken. Houdt u er echter rekening mee dat u door de darmspoeling niet meer goed beschermd bent. U bent weer beschermd nadat u aan de volgende strip bent begonnen. Lees de bijsluiter voor de precieze termijn.

Overige medicatie

Alle medicijnen die u slikt (met uitzondering van de hierboven genoemde middelen) kunt u gewoon de dag van het onderzoek innemen met een klein slokje water. Neemt u deze medicijnen één uur vóór of één uur na het drinken van de Eziclen.

Pacemaker of intracardiale defibrillator (ICD)

Heeft u een pacemaker of een intracardiale defibrillator (ICD), meldt u dit dan bij het Endoscopiecentrum of de screeningsverpleegkundige. Het onderzoek zal in uw geval in Enschede plaatsvinden.

Uitslag

De uitslag van het onderzoek krijgt u van de arts die het onderzoek heeft aangevraagd. Dit kan uw huisarts of uw specialist zijn. De uitslag van weefselonderzoek is na vijf tot tien werkdagen bekend.

Mogelijke complicaties

Een enteroscopie is over het algemeen een veilig onderzoek. Zoals bij ieder onderzoek, kunnen ook bij een enteroscopie complicaties optreden. Gelukkig komen deze niet vaak voor en kunnen ze meestal verholpen of behandeld worden.

De meest voorkomende complicaties zijn:

- een luchtweginfectie of longontsteking door het verslikken in de eventuele nog aanwezige maaginhoud. Dit gebeurt vaker bij mensen die niet of onvoldoende nuchter zijn;
- een scheurtje in de slokdarm of in de maag. Dit komt niet vaak voor en kan ontstaan als de slang heel moeizaam door de keel gaat of als er vernauwingen in de slokdarm zijn;
- een beschadiging in het laatste deel van de slokdarm door krachtig opboeren tijdens het onderzoek. Dit opboeren kan soms een bloeding tot gevolg hebben;
- een zeer trage hartslag als reactie op pijn tijdens of na het onderzoek. Hierdoor kunt u onwel worden;
- acute pancreatitis (alvleesklierontsteking), dit treedt op bij minder dan 1% van de patiënten die dit onderzoek ondergaan.

Mogelijke complicaties bij verdoving

In enkele gevallen ontstaan er vanwege de verdoving problemen met de ademhaling of de hartfunctie. Dit komt voor bij één tot zes op de duizend patiënten. Deze problemen zijn meestal goed te behandelen met medicijnen of het toedienen van zuurstof. In sommige gevallen, bijvoorbeeld bij een slechte hart- en / of longfunctie, kan de arts besluiten af te zien van verdoving vanwege het risico op complicaties.



(Pijn)klachten

Na het onderzoek kunt u last hebben van pijn, meestal als gevolg van krampen door de ingeblazen lucht. Deze klachten nemen meestal af, als u de lucht laat ontsnappen.

Bent u verhinderd?

Bent u verhinderd, neemt u dan tijdig contact op met de secretaresse van het Endoscopiecentrum, telefoon (053) 487 33 18 (tijdens kantooruren).

Belangrijke contactgegevens

Onderstaande contactgegevens zijn voor u van belang:

- Maag-, Darm- en Leverziekten Enschede, Endoscopiecentrum, route D25, telefoon (053) 487 33 18.

Tenslotte

U heeft recht op juiste en volledige informatie. Pas als u voldoende inzicht heeft, kunt u weloverwogen toestemming geven voor een bepaalde behandeling of een bepaald onderzoek. Als iets u niet geheel duidelijk is, vraagt u de behandelend arts of verpleegkundige dan om nadere uitleg.