

Enteroscopie

enkel-ballonscopie via de MOND

Informatie voor de poliklinische patiënt
Vorbereidingen thuis met MoviPrep

MDL-centrum IJsselland Ziekenhuis

Datum onderzoek:Tijd:

Inhoudsopgave

1. Wat is een enkel-ballonscopie?	2
2. Voorbereiding thuis	3
3. Waar meldt u zich?	4
4. Het onderzoek	5
5. Na het onderzoek	6
6. De uitslag	6
7. Wanneer contact opnemen?	7
8. Heeft u nog vragen?	7

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 videocameraatje dat 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 weer leeg gelaten om zo diep mogelijk uw dunne darm 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.

Om overlast voor u grotendeels te voorkomen, krijgt u vlak voor het onderzoek een slaapmiddel toegediend via een infuusnaaldje in uw arm of hand. Om kokhalzen tegen te gaan, wordt uw keel verdoofd met een verdovende spray.

Het onderzoek wordt verricht door een maag-darm-lever arts. Dit is een ervaren specialist, met een daarvoor specifieke opleiding.

Belangrijk:

- Als u **suikerziekte** heeft, moet u dit ruimschoots **vóór** het onderzoek kenbaar maken bij de aanvragend arts of tijdens het gesprek met de MDL-verpleegkundige. Dit kan betekenen dat u moet worden opgenomen om uw diabetes te reguleren. Ook de voorbereiding is mogelijk anders dan in deze folder beschreven.
- Als u **bloedverdunners** gebruikt - zoals bijv. Acetylsalicylzuur (Ascal), Dipyridamol (Asasantin), Acenocoumarol (Sintrommitis), Fenprocoumon (Marcoumar) of Clopidogrel (Plavix) - dan moet u dit te allen tijde **vóór** het onderzoek aangeven bij de aanvragend arts of tijdens het gesprek met de MDL-verpleegkundige.
- Als u bij de **trombosedienst** onder controle bent, moet u deze op de hoogte stellen van dit onderzoek.
- Wanneer u **staalpillen** (ijzertabletten) gebruikt, moet u hier 10 dagen voor het onderzoek mee stoppen. Deze middelen kunnen namelijk een zwarte verkleuring van de darmen geven, waardoor de foto's onduidelijk worden.

2. De voorbereidingen

Vanaf middernacht (24.00 uur) vóór het onderzoek tot aan het onderzoek mag u niets meer eten of drinken.

Als u gewend bent om 's morgens vroeg tabletten of capsules in te nemen, dan is daartegen in principe geen bezwaar, zeker wanneer u belangrijke medicijnen gebruikt voor hart en bloedvaten. Neem deze dan wel vroeg (rond 06.00 uur) in. Andere medicijnen kunnen tot na het onderzoek wachten om ingenomen te worden.

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

4 uur vóór het onderzoek:

- Maak sachet A en B van de Moviprep open.
- Los de inhoud op in 1 liter water.
- Drink de klaargemaakte vloeistof in kleine hoeveelheden op.
- Ongeveer iedere 10 minuten 1 glas.

Drink na de Moviprep nog 1 liter water.

Belangrijk voor mensen met een stoma!

Als u een colostoma heeft, raden wij u dringend aan vóór het innemen van de laxeremiddelen opvangmateriaal te gebruiken dat u kunt legen. Wanneer u niet in het bezit bent van een dergelijk stomazakje, kunt u dit -zonder kosten- ophalen bij de stomaverpleegkundige in het ziekenhuis.

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

Op de afgesproken tijd (zie omslag folder) meldt u zich bij de balie van het **Maag-, Darm- en Levercentrum (MDL-centrum)**: volg routenummer **99**.

Nadat u zich hier heeft gemeld, kunt u plaatsnemen in de wachtkamer waar u door één van de assistenten wordt opgehaald.

4. Het onderzoek

Voor het onderzoek begint, wordt u op een bed gelegd. U ligt op uw linkerkzijde. Vervolgens krijgt u een infuusnaaldje in uw arm of hand. Daarna wordt u aangesloten op een bloeddruk- en hartslagmeter. Via het infuusnaaldje krijgt u het slaapmiddel toegediend. Meestal ondervindt u van het onderzoek dan geen hinder. Gedurende het onderzoek krijgt u extra zuurstof.

Het endoscopie team controleert voor aanvang van het onderzoek een aantal gegevens. Dit heet een time-out procedure.

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 toegepast, bijvoorbeeld het verwijderen van eventueel aanwezige poliepen of het dichtbranden van bloedende vaatjes.

Zijn er risico's aan het onderzoek verbonden?

- 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 er na een verwijdering van een poliep een **gaatje in de darm** ontstaat (een perforatie). Hiervoor moet meestal operatief ingegrepen worden.

5. Na het onderzoek

Na het onderzoek wordt u naar de uitslaapkamer van het MDL-centrum gebracht om weer volledig wakker te worden. U krijgt hier iets te eten geserveerd.

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

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/zij kan 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 niet toegestaan om zonder begeleiding het ziekenhuis te verlaten, omdat uw reactie- en denkvermogen tijdelijk minder is.

6. 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.

7. Wanneer contact opnemen?

Neem direct contact op met het ziekenhuis als u last krijgt van:
- hevige pijn in buik of keel.

Dit kan op de volgende telefoonnummers:

MDL-centrum: op werkdagen tussen 08.30 en 16.00 uur.

Telefoonnummer **010 – 258 51 80**, kies optie 2.

Buiten deze tijden kunt u bellen met 010 – 258 50 00 en vragen naar het avond-/nachthoofd.

8. Heeft u nog vragen?

Dan kunt u natuurlijk contact opnemen met het MDL-centrum.

Meer lezen?

Kijk dan voor aanbevolen websites op www.ysl.nl bij uw specialisme.

Deze folder ondersteunt de mondelinge informatie die u van arts of verpleegkundige heeft ontvangen. Heeft u nog vragen over het onderzoek of uw behandeling, eventuele gevolgen en risico's, of over andere behandelmogelijkheden, stel ze dan gerust.