

*franciscus*

**eFTR**

---

ENDOSCOPISCH EEN AFWIJKING IN DE DIKKE  
DARM VERWIJDEREN

In overleg met u heeft uw behandelend arts besloten een eFTR-behandeling te laten verrichten. In deze folder geven wij u informatie over de behandeling.

### **Let op!**

- Kunt u niet op de afgesproken tijd komen? Annuleer of verzet uw afspraak minimaal 48 uur van tevoren. Anders moeten we de kosten van het onderzoek in rekening te brengen.
- Het is niet toegestaan om iemand mee te nemen in de onderzoekskamer. Heeft u moeite met de Nederlandse taal? Dan mag er wel iemand mee. Uw contactpersoon mag het onderzoek voor u vertalen.
- U wordt voor de voorbereiding en nabehandeling één dag en één nacht opgenomen.

Zijn uw gegevens gewijzigd? Geef dit dan vóór uw afspraak door bij de Inschrijfbalie op de begane grond.

### **Het eerste gesprek (intakegesprek)**

Voor het onderzoek krijgt u eerst een intakegesprek bij de MDL-arts. Hier wordt onder andere gesproken over veranderingen in uw medische voorgeschiedenis (medicatiegebruik) sinds uw laatste colonoscopie. Het is van belang dat u een recent medicatieoverzicht meeneemt. Lees onderstaande punten goed door. Geef tijdens het gesprek aan als iets bij u het geval is:

- Allergisch bent voor medicijnen of verdoving;
- (Mogelijk) Zwanger bent;
- Hart- en vaataandoeningen heeft;
- Een longaandoening heeft;
- Diabetes (suikerziekte) heeft.
- Een stoornis van de bloedstolling heeft;
- Bloedverdunnende medicijnen (antistollingsmedicatie) gebruikt.

## **Vorbereiding thuis**

Ontlasting (poep) zorgt ervoor dat het zicht op de darmwand niet zo goed is. Daarom is het belangrijk dat uw darmen helemaal leeg en schoon zijn. U krijgt daarom een recept mee. Met dit recept kunt u de poeder voor de darmspoeling bij uw apotheek ophalen. Haal dit zo snel mogelijk op bij de apotheek. Uiterlijk 3 dagen voor uw afspraak in het ziekenhuis. Zo weet u zeker dat uw apotheek de zakjes met poeder voor de darmspoeling nog beschikbaar heeft.

Lees de folder 'voorbereiding dikke darmonderzoek' goed door. Hierin leest u wanneer u de poederzakjes moet innemen.

## **Uw eigen medicijnen**

Neem uw eigen medicatie mee naar het ziekenhuis. Wij hebben niet altijd al uw medicatie op voorraad. Soms hebben wij wel alle medicatie op voorraad. U krijgt dan de medicatie vanuit het ziekenhuis. U mag uw eigen medicijnen weer meenemen naar huis.

- **Bloedverdunnende middelen:**

Als u bloedverdunnende middelen via de trombosedienst gebruikt, bespreek dan met de arts die het onderzoek heeft aangevraagd of u hiermee moet doorgaan. In de meeste gevallen kunt u medicijnen zoals acetylsalicylzuur, carbasalaatcalcium, dipyridamol, clopidogrel, ticagrelor en prasugrel blijven gebruiken.

- **Diabetesmedicatie:**

Bent u diabetespatiënt? Dan kan het zijn dat er een afspraak met de diabetesverpleegkundige wordt gemaakt. Als uw diabetesverpleegkundige of praktijkverpleegkundige uw tabletten of insulinedosering bepaald, dan is het belangrijk dat u zelf ruim voor het onderzoek contact op neemt met uw eigen verpleegkundige. Bespreek samen het beleid voor dit onderzoek. Als u insuline gebruikt, doen wij ons best om het onderzoek in de ochtend te laten plaatsvinden. Zorg er altijd voor dat u uw insulinepen, insuline of glucosemeter meeneemt.

- **IJzertabletten:**

Het is van belang om ijzertabletten 10 dagen voor het onderzoek te stoppen, zodat uw darmwand goed zichtbaar is.

## **Vorbereiding in het ziekenhuis**

U meldt u op het aangegeven tijdstip bij de receptie in de Centrale Hal. Een medewerker brengt u naar de verpleegafdeling waar u wordt opgenomen.

De verpleegkundige gaat met u in gesprek en voert het opnamegesprek met u. Hierna brengt de verpleegkundige een infuusnaald bij u in. U wordt vervolgens naar de afdeling Endoscopie gebracht. Hier wordt u aangesloten aan bewakingsapparatuur. De bewakingsapparatuur meet uw bloeddruk, polsslag en het zuurstofgehalte in uw bloed. U krijgt zo nodig via de neus extra zuurstof, omdat u door de sedatie mogelijk iets minder diep ademt.

## **De behandeling**

Bij deze behandeling krijgt u een ingreep in de darm met behulp van een endoscoop (flexibel slangetje).

### Weefsel en wandlagen rondom de poliep

Bij de behandeling wordt niet alleen de afwijking verwijderd, maar ook een kleine hoeveelheid weefsel rondom de afwijking met alle wandlagen van de darm. Dit in tegenstelling tot andere technieken, waarbij alleen oppervlakkig weefsel wordt meegenomen.

De arts plaatst een metalen weefselklem onder de afwijking. Dit om te voorkomen dat er een gaatje ontstaat in de darm of dat de inhoud van de darm naar buiten lekt. Daarna wordt de afwijking en alle omliggende wandlagen boven de clip met een lus doorgesneden. Het verwijderde weefsel gaat naar onze patholoog. De patholoog onderzoekt met een microscoop het weefsel. Zo weten wij om wat voor soort afwijking het gaat en of de afwijking helemaal is verwijderd.

## **Duur van de behandeling**

Deze behandeling duurt ongeveer 1 uur en wordt gedaan op de Dagunit. Bij deze behandeling gaat de endoscoop (flexibele slang) in totaal 3 keer naar binnen:

- 1e keer: naar de afwijking voor de markering en het schoonmaken van de darm
- 2e keer: met het behandelingsinstrument, gemonteerd op de endoscoop
- 3e keer: opnieuw naar de afwijking ter controle van de weefselklem

Ligt een afwijking verder in de darm, dan kan dit betekenen dat het onderzoek langer duurt. Voor een verder gelegen afwijking duurt de behandeling vaak 1.5 uur.

## **Sedatie**

In overleg met de maag-, darm- en leverarts kan sedatie worden toegediend. Dit is een medicijn dat u slaperig maakt, waardoor u minder meekrijgt van het onderzoek. We streven naar 'bewuste sedatie'. Dit betekent dat u enigszins slaperig bent, maar nog steeds kunt communiceren met de endoscopist en verpleegkundigen tijdens het onderzoek.

### De voor- en nadelen van sedatie

U hoeft niet kunstmatig te worden beademd. Uw reflexen blijven. Dit betekent dat het risico op complicaties wordt verkleind. Bijvoorbeeld het risico op verslikken wordt minder.

Sedatie kan uw ademhaling wel oppervlakkiger maken. Soms geven wij u toch wat zuurstof. Als uw zuurstofgehalte te laag wordt, kunnen wij de sedatie ongedaan maken. U krijgt dan een tegenwerkend medicijn. Bij regelmatig gebruik van slaapmiddelen of alcohol kan de werking van sedatie verminderd zijn.

## **Time Out Procedure**

Op de behandelkamer voeren wij voor het onderzoek op verschillende momenten een Time Out Procedure uit. Hierin stelt de verpleegkundige dezelfde vragen aan u. Dit is voor uw eigen veiligheid. Uw antwoorden geven ons informatie die belangrijk zijn voor een goed verloop van het onderzoek.

## **Na het onderzoek**

Na het onderzoek wordt u naar uw kamer met bewakingsmonitor gebracht. Hier gaat u uitslapen en wordt u bloeddruk en zuurstofgehalte met de bewakingsapparatuur in de gaten gehouden. Hierna wordt u teruggebracht naar de verpleegafdeling waar u tenminste nog 1 nacht verblijft. Als u geen klachten heeft en de arts tevreden is, mag u de dag na het onderzoek naar huis.

**Let op:** In Franciscus Gasthuis (Rotterdam) kan het voorkomen dat u na het onderzoek op een andere plek ligt.

Direct na het onderzoek kunt u nog last hebben van een opgeblazen gevoel of buikkrampen. Door het laten van enkele winden verdwijnen deze klachten meestal snel. U hoeft zich hiervoor dus niet te schamen.

Door de toegediende sedatie bent u tijdelijk nog slaperig, vergeetachtig of suf. De slaperigheid verdwijnt geleidelijk. Als alles goed gaat en u zich goed voelt, wordt u teruggebracht naar de verpleegafdeling waar u tenminste nog één nacht verblijft. Als u geen klachten heeft en de arts tevreden is, mag u de dag na het onderzoek naar huis.

## Complicaties

- Perforatie: De behandeling geeft een klein risico op een gaatje in de darmwand. Een gaatje in de darmwand is zeldzaam. Het ontstaat bij ongeveer 1% tot 2% van de behandelingen en wordt meestal direct opgemerkt en behandeld. In zeldzame gevallen is een aanvullende operatie nodig om het gaatje te dichten.
- Bloeding: Tijdens of na de behandeling kan u bloedverlies hebben uit het wondvlak. Deze bloeding stopt meestal vanzelf. Soms is een (langere) opname in het ziekenhuis of een aanvullende behandeling nodig.

**Let op:** Neem direct contact met ons als u last heeft van:

- Een ernstige bloeding;
- Heftige buikpijn;
- Koorts.

## Begeleiding naar huis

Door de sedatie mag u 24 uur niet zelf deelnemen aan het verkeer. Regel daarom vooraf aan het onderzoek dat iemand u komt ophalen.

U mag ook niet alleen met de taxi naar huis. Als er een contactpersoon bij is, mag u wel met de taxi of het openbaar vervoer naar huis. Uw contactpersoon moet u begeleiden tot u thuis bent.

**Als er géén begeleiding naar huis is na het onderzoek, zal het onderzoek niet kunnen plaatsvinden met sedatie.**

## Uitslag

De MDL-arts maakt een verslag van de eFTR-behandeling. Het verwijderde weefsel wordt opgestuurd naar het laboratorium voor verder onderzoek. De MDL-arts beoordeelt de uitslag. Na ongeveer 7 tot 10 dagen krijgt u de uitslag. Dit kan telefonisch of op de polikliniek.

## **Vragen**

Wij hopen dat u na het lezen van deze folder met vertrouwen het onderzoek tegemoet gaat. Als u nog vragen heeft, kunt u van maandag tot en met vrijdag tussen 8.00 en 16.30 uur telefonisch contact opnemen via 010 – 461 6173 (Franciscus Gasthuis) of 010 - 893 1311 (Franciscus Vlietland).

*April 2024*