

Endoscopische submucosale dissectie (ESD) colon



Informatiebrochure voor de opgenomen patiënt

Geachte mevrouw

Geachte heer

In deze brochure vindt u meer informatie over de voorbereiding en het verloop van een ESD-procedure.

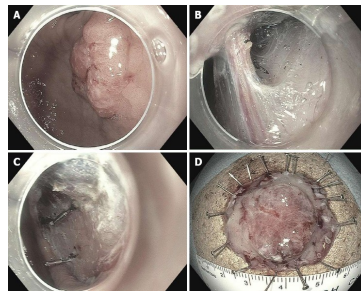
ESD (endoscopische submucosale dissectie) is een recente endoscopische behandelingsstechniek om grote vlakke poliepen die in de dikke darm kunnen voorkomen, te verwijderen.

Zowel goedaardige grote vlakke poliepen als beginnende kwaadaardige letsels kunnen op deze wijze volledig endoscopisch verwijderd worden.

Bij deze procedure wordt de poliep vanuit de binnenkant van de darmwand losgemaakt van de onderliggende spierlaag door een progressieve dissectie met een millimetrisch elektrisch mesje (zie figuur).

Het letsel wordt zo mogelijk in één stuk verwijderd waardoor de microscopische evaluatie optimaal kan verricht worden om vroegtijdige oppervlakkige ontaarding op te sporen en volledig in kaart te brengen.

Door de ESD-techniek is het mogelijk geworden zeer grote poliepen op een niet-chirurgische manier te verwijderen. De voor- en nadelen dienen steeds afgewogen te worden ten opzichte van de operatieve resectietechnieken.



Wat met uw thuismedicatie?

Stel uw arts volledig op de hoogte over uw medische voorgeschiedenis, medicatiegebruik en eventuele allergieën. Het gebruik van bloedverdunners dient steeds vermeld te worden. De medicatie zal zo nodig aangepast worden in functie van de ingreep.

Vorbereiding

Het is van groot belang dat de dikke darm zo goed mogelijk gereinigd is. Hoe beter de voorbereiding, hoe vlotter de procedure.

Vanaf drie dagen vóór de procedure volgt u een restenarme voeding met name voeding zonder vers fruit, geen rauwe groenten, geen voeding met pitjes of velletjes, geen volkoren brood of afgeleide producten. Wit brood, melkproducten, kaas, gekookte aardappelen, witte pasta, witte rijst, vlees en vis zijn wel toegelaten.

De procedure gaat in de voormiddag door

Indien de procedure in de voormiddag gepland is, mag u de avond voordien tot 18.00u vloeibare voeding nemen. U wordt de avond vóór het onderzoek om 18.00u in het ziekenhuis verwacht. Daar zal u 's avonds Plenvu® moeten drinken.

Dit is een vloeibaar laxermiddel met citroensmaak dat diarree veroorzaakt.

U dient een halve liter Plenvu® te drinken over 30 minuten gevolgd door een halve liter water over 30-60 minuten. In de vroege morgen om 04.30u dient u dit te herhalen. De ontlasting dient een heldere vloeistof te zijn na deze voorbereiding. Vanaf 06.00u mag u niets meer eten of drinken omdat u minstens twee uur moet nuchter zijn vóór het onderzoek dat onder lichte narcose wordt uitgevoerd.

De procedure start meestal rond 08.00u - 08.30u.

De procedure gaat in de namiddag door

U mag de avond vóór het onderzoek rond 18.00u nog een restenarme maaltijd nemen.

De avond voordien start u met de voorbereiding van het onderzoek en drinkt u thuis rond 20.00u een halve liter Plenvu® over 30 minuten gevolgd door een halve liter water over 30-60 minuten. Daarna mag u alleen nog heldere vloeistof drinken.

De dag van de procedure wordt u om 08.00u in het ziekenhuis verwacht. In het ziekenhuis dient u nog een halve liter Plenvu® te drinken over 30 minuten gevolgd door een halve liter water over 30-60 minuten.

De ontlasting dient een heldere vloeistof te zijn na deze voorbereiding. Vanaf 10.30i mag u niets meer drinken of eten daar u minstens twee uur moet nuchter zijn voor het onderzoek dat onder lichte narcose wordt uitgevoerd.

De procedure start meestal rond 13.00u - 13.30u.

In sommige gevallen wordt er afgeweken van de standaardvoorbereiding. Indien het drinken van Plenvu® moeizaam gaat of de ontlasting zeer traag helder wordt, kan het zijn dat de verpleegkundige u één of meerdere waterlavementen zal moeten toedienen totdat de ontlasting heldere vloeistof is.



Nuchterbeleid

De dag van de procedure mag u geen vast voedsel meer eten en is het belangrijk dat u tot twee uur vóór de procedure niets meer drinkt. Na de procedure blijft u nuchter op verder advies van de arts.

De procedure

De verpleegkundige van de zorgenheid zal een infuus in de arm plaatsen. U zal een operatiehemdje moeten aandoen en een eventuele gebitsprothese dient uitgenomen te worden.

De procedure wordt onder lichte algemene verdoving uitgevoerd en kan, afhankelijk van de grootte van het te verwijderen letsel en de moeilijkheidsgraad, soms een paar uur duren.

Na de procedure wordt u gevolgd op de ontwakingsafdeling die zich naast de endoscopieruimte bevindt. Daarna wordt u terug op de kamer gebracht. In de meeste gevallen zal u zich niets meer van de procedure herinneren. Men noemt dit amnesie.

Na de ESD-procedure

U blijft nuchter tot de behandelende arts u bezoekt op de kamer.

De verpleegkundige zal regelmatig parameters controleren zoals temperatuur, bloeddruk, pols en zuurstofsaturatie.

U verblijft na de procedure meestal één nacht ter observatie in het ziekenhuis. De observatieduur is mede afhankelijk van de grootte van het te verwijderen letsel en de vlotheid van de procedure.

Mogelijke complicaties na de procedure

De kans op belangrijke complicaties is gering.

Een beperkte bloeding tijdens de procedure is frequent en kan volledig endoscopisch behandeld worden. Tevens kan de spierlaag door de elektrische dissectie zeldzaam beschadigd worden waardoor er een perforatie van de darm kan optreden. Ook deze complicatie kan tijdens de procedure volledig endoscopisch behandeld worden.

Het is normaal dat u na de procedure wat opzettingsgevoel en pijn vertoont door de inwendige brandwonde in de darm en door de lucht die in de darm geblazen wordt.

De kans op een laattijdige bloeding (tot tien dagen na de procedure) bedraagt ongeveer 5%.

Deze bloeding kan bijna altijd endoscopisch behandeld worden. De kans op een laattijdige perforatie is kleiner dan 1%.

In slechts 1% van de complicaties door bloeding of perforatie is aanvullende heelkunde noodzakelijk.

Verwittig steeds de verpleegkundige als u toch belangrijke buikpijn blijft aanhouden of bloedverlies heeft.

Wenst u verdere informatie

Indien u nog verdere inlichtingen wenst die u in deze brochure niet terugvindt, neem dan contact op met de dienst endoscopie op volgende nummers:

Verpleegkundige Dr Cool:

☎ 059 41 43 63

Verpleegkundige Dr Deboever:

☎ 059 41 43 60

Verpleegkundige Dr Lambrecht:

☎ 059 41 43 62

Zorgeenheid 435 hoofdverpleegkundige S. Delaey:

☎ 059 41 63 60

sdelaey@azdamiaan.be

Ondergetekende verklaart hierbij voldoende over het onderzoek geïnformeerd te zijn en is akkoord om de ESD procedure te laten uitvoeren op .../.../....

Az Damiaan vzw
Gouweloestraat 100
8400 Oostende
Tel. +32 (0)59 41 40 40

© Az Damiaan vzw, juli 2019. Niets uit deze brochure mag worden overgenomen zonder uitdrukkelijke toestemming.

Deze brochure bevat algemene informatie en is bedoeld als aanvulling op het gesprek met uw zorgverlener.

Fax +32 (0)59 41 40 20
info@azdamiaan.be
www.azdamiaan.be