

PATIËNTEN  
INFORMATIE

# Enteroscopie (oraal)

**MAASSTAD  
ZIEKENHUIS**

een santeon ziekenhuis



Met deze folder wil het Maasstad Ziekenhuis u informatie geven over het onderzoek, de voorbereiding en de nazorg. Wij adviseren u deze informatie zorgvuldig te lezen.

### **Doel van het onderzoek**

Bij een enteroscopie wordt het slijmvlies (de binnenbekleding) van de dunne darm bekeken op eventuele ontstekingen, vernauwingen, poliepen, tumoren of bloedingen met behulp van een enteroscoop. Een enteroscoop is een dunne flexibele slang met aan het uiteinde een kleine videocamera. Aan de enteroscoop zitten 2 ballonnetjes waardoor het mogelijk is de scoop op te voeren in de dunne darm.

### **Medicijnen**

- Indien u bloedverduunners gebruikt krijgt u hier aparte informatie voor.
- Als u ijzer (staal)tabletten gebruikt is het noodzakelijk om daarmee 14 dagen van tevoren te stoppen. Na het onderzoek kunt u de ijzertabletten weer innemen.
- Indien u diabetespatiënt bent overleg dan van tevoren met uw behandelend arts over het beleid. Uw overige medicijnen mag u innemen zoals u gewend bent.



**N.B.** Indien u zwanger bent, kan het onderzoek alléén plaatsvinden in overleg met de Maag- Darm- Leverarts. Meld dit tijdig aan uw behandelend arts.

### **Vorbereiding**

#### *1 Week voorafgaand aan het onderzoek*

Probeer 1 week voorafgaand aan het onderzoek voedingsmiddelen die pitjes, zaden etc. bevatten te vermijden, hierdoor kan de enteroscoop verstopt raken.

## Dieetadviezen

	
<p><b>Niet aanbevolen</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Brood met zaden en volkorenbrood. Volkoren en meergranen pasta en zilvervliesrijst.</li> <li>– Asperges, bleekselderij, zuurkool, snijbonen, sperziebonen, prei, doperwtten, peulvruchten, tauge, mais, champignons, tomaten, ui, knoflook, spinazie, andijvie, paprika of rauwkost.</li> <li>– Sinaasappel, grapefruit, mandarijnen, kiwi's, bramen, druiven, aardbeien en gedroogde vruchten. Noten en pinda's.</li> </ul>	<p><b>Aanbevolen</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Beschuit, wit of licht bruinbrood. Magere vleeswaren, gekookt ei, hagelslag, chocoladepasta, honing, stroop en jam zonder pitjes.</li> <li>– Rijp fruit of fruitconserven zonder pitjes vezels of schil. Appel of vruchtenmoes. Soep met stukjes vlees, vermicelli en/of soepballetje (<b>GEEN</b> groenten). Aardappelen, witte rijst, pasta, macaroni.</li> <li>– Licht gebraden mager vlees, vis of kip (zonder vel). Gekookte jonge bietjes, bloemkool, broccoli en worteltjes. Vla, pudding, kwark of yoghurt.</li> </ul>

### *De dag van het onderzoek*

Vanaf 24.00 uur mag u tot maximaal 6 uur voor het onderzoek **alléén** nog **heldere dranken** drinken zoals:

- Koffie en thee eventueel met suiker (zonder melk)
- Appelsap
- Limonadesiroop
- Limonades zonder koolzuur
- (Mineraal)water zonder koolzuur
- Heldere bouillon (zonder vlees en groenten)

**Vanaf 6 uur vóór het onderzoek** moet u nuchter blijven en mag u **niets** meer drinken en/of roken. Op de dag van het onderzoek meldt u zich voor de afspraak bij de balie van het Maag-, Darm-, Levercentrum (bouwdeel L, verdieping 1). U wordt binnengeroepen door een verpleegkundige van de uitslaapruijnte waar u wordt voorbereid op het onderzoek. U krijgt u een infuusnaaldje geprikt zodat hierdoor het sedatiemiddel/roesje kan worden gegeven. Tijdens het onderzoek kunt u het beste gemakkelijk zittende kleding dragen of een pyjama. Om een goede doorbloeding te controleren is het van belang dat u géén nagellak gebruikt of kunstnagels draagt.

### **Het onderzoek**

U wordt tijdens het onderzoek begeleid door de endoscopie-assistente/verpleegkundige. Voorafgaand aan het onderzoek krijgt u een cupje met Infacol te drinken, dit gaat de schuimvorming in het maagdkarmkanaal tegen.

In opdracht van de arts wordt eventueel de keel verdoofd met een verdovende spray, u kan het gevoel hebben alsof de keel dikker wordt maar dit is in werkelijkheid niet zo. De keelverdooving vermindert de kophals reflex.

Tevens wordt u aan de bewakingsapparatuur aangesloten. Wij controleren vooraf, tijdens en na het onderzoek uw hartslag, bloeddruk en het zuurstofgehalte in het bloed.

Ook krijgt u tijdens het onderzoek extra zuurstof via een slangetje in de neus. Tijdens het onderzoek dient u op uw linkerzijde te gaan liggen. Om eventuele beschadigingen aan uw gebit of de endoscoop te voorkomen dient u indien van toepassing uw gebitsprothese uit te doen. Wanneer u geen gebitsprothese heeft krijgt u een bijtring in de mond.

Via de mond brengt de arts de enteroscoop voorzichtig in de slokdarm, de maag en de twaalfvingerige darm. Vervolgens voert de arts de enteroscoop op in de dunne darm. Om een goed overzicht te krijgen is het nodig dat er lucht wordt ingeblazen, dit kan een drukkend gevoel geven in de buik. Mogelijk gaat u hiervan boeren. Het kan zijn dat er tijdens het onderzoek stukjes slijmvlies worden weggenomen voor nader laboratoriumonderzoek. Indien er poliepen worden gevonden, neemt de arts deze weg. Hier voelt u echter niets van. Ook is het mogelijk dat de arts een eventuele gevonden bloedingsbron behandelt. Het onderzoek kan 2 uur in beslag nemen.

### **Na het onderzoek**

Na het onderzoek wordt u weer naar de uitslaapruijnte van het Maag-, Darm-, Levercentrum gebracht. Vanwege het sedatiemiddel/roesje bent u waarschijnlijk slaperig. In de uitslaapruijnte houdt men u onder controle tot u weer goed wakker bent. Als u weer goed wakker bent mag u eten en drinken.

Na het onderzoek kan uw keel gevoelig zijn.

### **Zijn er risico's aan het onderzoek verbonden?**

Complicaties van het onderzoek kunnen voorkomen. Een luchtweginfectie of longontsteking kan optreden als u zich verslikt in de maaginhoud. Dit kan gebeuren wanneer u niet nuchter bent. Zelden komt het voor dat er een gaatje (perforatie) in de darm ontstaat. Dit gaatje kan ontstaan na het verwijderen van een poliep of wanneer de darmwand ernstig is ontstoken of vernauwd. Afhankelijk van de complicatie kan endoscopisch worden ingegrepen of operatief.

### **De uitslag**

**U krijgt een voorlopige uitslagbrief mee na het onderzoek. De uitslag wordt verder met u besproken bij uw volgende afspraak op de polikliniek.**

### **Tot slot**

Heeft u nog vragen over dit onderzoek, of mocht u na het onderzoek en/of ingreep klachten krijgen die misschien te maken kunnen hebben met het onderzoek en/of ingreep, dan kunt u contact opnemen met de balie van het Maag-, Darm- en Levercentrum van het Maasstad Ziekenhuis via (010) 291 17 77.

In dringende gevallen, buiten kantoortijd, kunt u contact opnemen met de dienstdoende arts-assistent Interne Geneeskunde. Deze is bereikbaar via de telefoniste van het Maasstad Ziekenhuis via (010) 291 19 11.





De informatie in deze folder is belangrijk voor u. Als u moeite heeft met de Nederlandse taal, zorg dan dat u deze folder samen met iemand leest die de informatie voor u vertaalt of uitlegt.

The information in this brochure is important for you. If you have any difficulties understanding Dutch, please read this brochure together with somebody who can translate or explain the information to you.

Bu broşürdeki bilgi sizin için önemlidir. Hollandaca dilde zorlanıyorsanız, bu broşürü size tercüme edecek ya da açıklayacak biriyle birlikte okuyun.

Informacje zawarte w tym folderze są ważne dla Państwa. Jeśli język niderlandzki sprawia Państwu trudność, postarajcie się przeczytać informacje zawarte w tym folderze z kimś, kto może Państwu je przetłumaczyć lub objaśnić.

المعلومات المتواجدة في هذا المنشور مهمة بالنسبة لكم. إذا كنتم تواجهون صعوبة في اللغة الهولندية،  
إحرصوا حينئذ على أن تقرأوا هذا المنشور بحضور شخص ما، الذي يترجم لك المعلومات الواردة فيه  
أو بشرحها لكم.

Maasstad Ziekenhuis  
Maasstadweg 21  
3079 DZ Rotterdam

T: (010) 291 19 11

I: [www.maasstadziekenhuis.nl](http://www.maasstadziekenhuis.nl) / [www.maasnik.nl](http://www.maasnik.nl) (kinderwebsite)

I: [www.maasstadziekenhuis.nl/mijn](http://www.maasstadziekenhuis.nl/mijn) (patiëntenportaal)

