

## Dubbel Ballon Enteroscopie Oraal voorbereiding met MoviPrep

### Dubbel Ballon Enteroscopie Oraal Vorbereiding met MoviPrep®

#### Inleiding

Binnenkort wordt u in ons ziekenhuis verwacht voor een dubbel ballon enteroscopie (DBE) oraal (via de mond). In deze folder krijgt u meer informatie over het onderzoek, over de voorbereidingen die u dient te treffen, over wat u op de dag van het onderzoek staat te wachten en over wat u na afloop kunt verwachten.

#### Wat is een DBE?

Door middel van een DBE wordt het slijmvlies (de binnenbekleding) van de dunne darm bekeken. Het onderzoek gebeurt met een speciaal soort flexibele slang (endoscoop) waarvan de tip bestuurbaar is en waarop 2 ballonnen zijn gemonteerd. Hierdoor is het mogelijk om verder in het maag-darmkanaal te kijken dan met een gewone endoscoop. Aan het uiteinde van de endoscoop zit een lampje dat de binnenkant van uw darm verlicht en een kleine camera waardoor het onderzoek op een televisiescherm te volgen is. Met deze techniek kan de dunne darm bekeken worden. Het onderzoek kan zowel oraal als rectaal uitgevoerd worden. Uw behandelend arts bespreekt dit met u.

#### Het onderzoek

De arts schuift de endoscoop voorzichtig via de mond, slokdarm en maag naar de dunne darm en probeert een zo groot mogelijk deel van dunne darm te bekijken. Het uitbochten van de darmen met de endoscoop kan gevoelig zijn. Tijdens het onderzoek wordt er lucht in de darm geblazen, zodat de darm zich kan ontplooien. Soms is dit wat pijnlijk. Het is het beste als u zich tijdens het onderzoek probeert te ontspannen. De verpleegkundige zal u hiervoor aanwijzingen geven.

Tijdens het terugtrekken van de endoscoop maar ook tijdens het opvoeren wordt het slijmvlies van de darm nauwkeurig bekeken. Ook kan er een stukje weefsel worden weggenomen (biopt), of een poliep (paddestoelachtig vormsel) worden verwijderd. Dit is niet pijnlijk, maar kan soms wel wat bloedverlies geven. Het afgenomen weefsel wordt voor verder onderzoek opgevangen. Ook kunnen bloedvaatjes die mogelijk leiden tot bloedverlies uit de darm worden dichtgebrand.

#### Een roesje - belangrijke informatie!

Een roesje werkt ontspannend. U bent zich hierdoor minder bewust van de dingen die er om u heen gebeuren. Het is geen narcose. Door het roesje kunt u tijdelijk vergeetachtig of suf worden. U mag 24 uur lang geen machines bedienen en belangrijke beslissingen nemen raden wij af. U mag op de dag van het onderzoek geen alcohol gebruiken. Als u een roesje krijgt is het volgende van groot belang om het onderzoek door te kunnen laten gaan:

U mag na een 'roesje' zelf 24 uur lang niet aan het verkeer deelnemen. U mag dus alleen onder begeleiding van een volwassene naar huis. Uw begeleider krijgt een telefoontje als het onderzoek is beëindigd. De verpleegkundige geeft een tijd door hoe laat u opgehaald mag worden. De begeleider mag dan plaatsnemen in ontvangstruimte 6. Gebruik maken van het openbaar vervoer of taxi is ook NIET TOEGESTAAN zonder begeleiding. Heeft u geen begeleiding geregeld, dan kan het onderzoek NIET plaatsvinden!

## **Belangrijke instructies voor de ingreep**

Om de darm van binnen goed te kunnen bekijken moet deze helemaal schoon zijn. Dit zult u in de dagen voorafgaand aan het onderzoek zelf thuis moeten doen. U krijgt hiervoor een laxeermiddel volg het bijbehorend voedings- en medicatie schema welke u verderop in deze folder kunt vinden.

Net als bij andere medicijnen, wordt bij aflevering van MoviPrep® een bijsluiter bijgevoegd. De instructies zoals in de bijsluiter van de fabrikant staan, wijken hier en daar af van de instructies in deze folder. Wij verzoeken u dringend alleen de instructies van deze folder op te volgen.

Het is zéér belangrijk dat u deze instructies goed opvolgt! Als de darm niet goed schoon is kunnen afwijkingen over het hoofd worden gezien. Tevens kan het onderzoek hierdoor langer duren en pijnlijker zijn. Bij ernstige verontreiniging kan de arts zelfs besluiten het onderzoek te staken.

### **Bloedverdunners:**

Als u bloedverdunners (antistollingsmedicatie) gebruikt, meld dit dan aan uw behandelend arts. Hij/zij bespreekt met u of en wanneer u moet stoppen met deze medicijnen.

### **De dag van het onderzoek**

U meldt zich bij het Endoscopiecentrum route 47. Als u aan de beurt bent wordt u opgehaald door de verpleegkundige en naar de dagbehandeling gebracht. Hier krijgt u een infuusnaaldje als voorbereiding op het roesje. Tijdens het onderzoek zal uw hartslag, bloeddruk en zuurstofgehalte in het bloed in de gaten gehouden worden. Ook zal tijdens het onderzoek via een klein slangetje in de neus ('neusbrilletje') extra zuurstof worden toegediend. Het onderzoek vindt bij u plaats via de mond. Wij vragen u eventuele losse gebitsdelen uit te doen. Ook zal uw keel worden verdoofd met een spray waardoor het lijkt alsof uw keel opgezet is. Dit is slechts een gevoel. Het slikken zal wat moeilijker gaan. De verdoving vermindert de kophalsreflex. Hierna wordt u gevraagd op uw linkerzijde op een onderzoekstafel plaats te nemen. Tijdens het onderzoek krijgt u een ring tussen uw kaken om de endoscoop te beschermen.

### **Medicatie wel of niet innemen?**

- Gebruikt u medicatie? Overleg dan met uw arts of u deze op de ochtend van het onderzoek wel of niet mag innemen met een slokje water.
- Bent u diabetespatiënt? Bespreek met uw arts of en hoe u het gebruik van tabletten of insulinedosering moet aanpassen.

### **Na afloop**

Na het onderzoek kunt u het best proberen de ingeblazen lucht kwijt te raken. Winderigheid is normaal en helpt een gevoel van kramp of pijn te laten verdwijnen. De pijn of de krampen verdwijnen meestal binnen enkele uren.

### **Wanneer hoort u de uitslag?**

U krijgt na het onderzoek een voorlopige uitslag. Mocht er materiaal (weefsel) bij u zijn afgenomen, dan duurt het enkele dagen eer de uitslag daarvan bekend is. Zowel de definitieve uitslag van het onderzoek, als van het afgenomen materiaal, hoort u via uw behandeld arts.

### **Mogelijke complicaties**

Een DBE is een veilig onderzoek. Complicaties komen niet vaak voor.

- Complicaties die kunnen optreden zijn bloedingen of een scheurtje in de darm (perforatie). Deze complicaties kunnen vooral optreden na het verwijderen van poliepen. In enkele gevallen kan een complicatie leiden tot een ziekenhuisopname en soms tot een operatie.

- Een andere zeldzame complicatie is prikkeling van de alvleesklier die kan leiden tot bovenbuikspijn die meestal vanzelf overgaat. Soms dient iemand hiervoor langer in het ziekenhuis te blijven.

## **Wij willen vragen alert te zijn en direct contact met het Endoscopiecentrum op te nemen in geval van:**

- Toenemende buikpijn
- Koorts
- Voortdurend bloedverlies (na een biopsie is het normaal dat u een klein beetje bloed verliest)

### **Contact**

Heeft u nog vragen naar aanleiding van deze informatie of bent u verhinderd? Neem contact op met het Endoscopiecentrum: T (076) 595 5071

Buiten kantooruren kunt u met spoedvragen de Spoedeisende Hulp bellen: T 076-5954047

## **Schema ter voorbereiding op uw onderzoek**

### **1 week voor het onderzoek:**

- Gebruikt u ijzertabletten (Ferro-gradumet® of Ferrofumaraat®) dan moet u daar 1 week van tevoren mee stoppen.
- Bent u diabetespatiënt? Bespreek met uw arts of en hoe u het gebruik van tabletten of insulinedosering moet aanpassen.
- Sommige bloedverdunnende medicijnen moeten in overleg met uw arts enkele dagen van te voren worden gestopt

### **4 dagen voor het onderzoek**

Vanaf nu moet u een licht verteerbaar en vezelarm dieet gebruiken zonder pitten en/of zaden. In [deze dieetlijst](https://www.amphia.nl/folders/dieetlijst-door-dietiste-v1) kunt u vinden wat u wel en niet kan en mag eten.

### **1 dag voor het onderzoek**

- Tussen 12.00 uur en 13.00 uur mag u de laatste vezelbeperkte lunch gebruiken.
- Van 13.00 uur tot 18.00 uur mag u alleen yoghurt en vla zonder toevoegingen water, thee zonder melk (suiker mag wel), heldere soep, vruchtensap zonder pulp of heldere frisdranken zonder koolzuur. Vanaf 18.00 uur mag u geen yoghurt, vla of bouillon meer, alleen nog thee (zonder suiker) en water.
- Om 18.00 uur stopt u met eten. U start nu met MoviPrep®, dit gaat als volgt:  
Open de eerste verpakking Moviprep® en voeg zakje A en B samen in een maatbeker van 1 liter. Giet vervolgens 1 liter water in de maatbeker en roer tot de poeder is opgelost en de vloeistof helder is. Dit kan 5 minuten duren. Drink de klaargemaakte vloeistof verdeeld in kleine porties op, verspreid over ca. 1,5 uur 1 liter Moviprep® drinken. Daarna nog minimaal 1 liter water of thee.

## Dag van het onderzoek

- Vanaf 24:00 uur mag u niets meer eten, drinken, roken. Inhalaties mag u nemen.

## Wanneer is uw darm schoon?

Uw darm is pas schoon als er uitsluitend lichtgele en heldere vloeistof uitkomt. Drink alle voorgeschreven laxeervloeistof op, ook als u denkt dat de darm al schoon is. Het laxeren kan hoofdpijn veroorzaken. Ook is het mogelijk dat u het kouder heeft dan normaal.

## Algemene tips

- Drink MoviPrep® gekoeld.
- Maak de MoviPrep® 1 uur voor inname klaar en zet de oplossing in de koelkast. Roer de oplossing direct voor het gebruik nog een keer goed door.
- De eerste liter niet binnen een uur drinken, neem gerust 1,5 à 2 uur de tijd.
- Drink MoviPrep® met een rietje zodat de vloeistof wat verder in de mond komt. Drink de klaargemaakte MoviPrep® verdeeld in kleine hoeveelheden op, verspreid over ongeveer 1,5 uur (dus niet te snel achter elkaar).
- Voeg een scheutje suikervrije, lichtgekleurde (geen rode) limonadesiroop toe.
- Gebruik suikervrije kauwgom tussendoor en tijdens het drinken.
- Drink naast de voorgeschreven laxeervloeistof zoveel mogelijk heldere dranken, minimaal elk uur een glas. Hoe meer u drinkt, hoe schoner de darm. Dit bepaalt in belangrijke mate hoe succesvol het onderzoek zal verlopen.
- Als u een stoma heeft kunt u contact opnemen met de stoma-verpleegkundigen van het ziekenhuis voor gepast opvangmateriaal tijdens het laxeren.
- Het is normaal als de ontlasting niet direct op gang komt, dit is geen reden tot ongerustheid. 1 week voor het onderzoek:
- Gebruikt u ijzertabletten (Ferro-gradumet® of Ferrofumaraat®) dan moet u daar 1 week van tevoren mee stoppen.
- Bent u diabetespatiënt? Bespreek met uw arts of en hoe u het gebruik van tabletten of insulinedosering moet aanpassen.
- Sommige bloedverdunnende medicijnen moeten in overleg met uw arts enkele dagen van te voren worden gestopt. 4-6
- Probeer tijdens de voorbereidingen zoveel mogelijk uw normale dagelijkse activiteiten te blijven doen. Uw darmen raken bij beweging makkelijker en sneller het vocht kwijt.

## Vragen?

Heeft u naar aanleiding van deze voorbereidingen nog vragen? Ervaart u bijvoorbeeld problemen met het drinken van de vloeistof of heeft u last van misselijkheid of braken? Of twijfelt u of uw darm schoon is? Neem dan contact op met het Endoscopiecentrum 076-5955071. Voor vragen over medicatie dient u contact op te nemen met de arts die het onderzoek heeft aangevraagd.

Meer lezen over maag-, darm- en leverziekten in Amphia?

[Ga naar afdeling MDL \(https://www.amphia.nl/afdelingen/mdl\)](https://www.amphia.nl/afdelingen/mdl)