

Coloscopie met FTRD

Inleiding

Binnenkort wordt u in het Amphia ziekenhuis verwacht voor een coloscopie waarbij er een poliep wordt verwijderd. In deze folder geven we u belangrijke informatie over het onderzoek. Ook leest u wat u op de dag van het onderzoek en na afloop kunt verwachten.

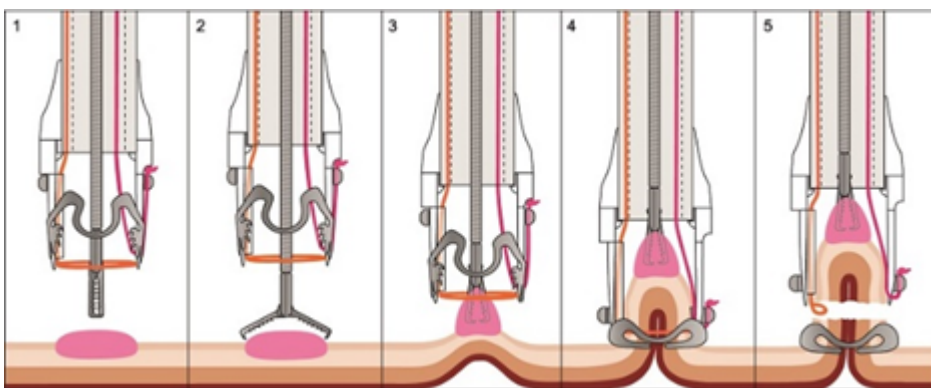
Wat is een coloscopie?

Door middel van een coloscopie wordt het slijmvlies (de binnenbekleding) van de gehele dikke darm en eventueel het laatste gedeelte van de dunne darm bekeken. Het onderzoek gebeurt met een flexibele slang (coloscoop). Aan het uiteinde van de slang zit een lampje dat de binnenkant van uw darm verlicht en een kleine camera waardoor het onderzoek op een monitor te volgen is.

Wat houdt een FTR in?

FTR staat voor full thickness resectie, dit betekent dat er via een coloscopie een grotere poliep verwijderd wordt.

Met een speciaal ontwikkeld instrument op de flexibele slang, wordt de poliep met een grijpertje in een koker getrokken. Daarna wordt het weefsel met een clip vastgezet, onmiddellijk gevolgd door het wegnemen hiervan met een laso. Hierdoor wordt de volledige dikte van de darmwand, inclusief de poliep weggehaald, terwijl het gaatje dat hierdoor zou ontstaan al gesloten is met een clip, voordat het gemaakt is. De clip valt er na een aantal weken vanaf. Het eindresultaat is een volledige verwijdering van een stukje dikke darm van ongeveer 3 centimeter in doorsnede met alle weefsellagen, inclusief de spierlagen en buitenbekleding, vandaar ook de naam Full Thickness Resection.



Bron: website Catharina ziekenhuis

1. In beeld brengen van de poliep/afwijking 2. Met een grijpertje wordt de afwijking gepakt 3. Het grijpertje trekt de afwijking naar binnen 4. Onder de afwijking wordt een clip geplaatst 5. De afwijking

wordt boven de clip verwijderd met een snaar

De duur van het onderzoek

Hoe lang het onderzoek duurt, hangt af van de grootte en de ligging van de afwijking. Gemiddelde duur bedraagt 1 uur. De arts zal u vertellen hoelang het ongeveer kan duren.

Risico's en bijwerkingen

Na de behandeling kunt u enkele uren last hebben van een opgeblazen gevoel en pijn in de buik. Dit komt regelmatig voor. Tegen de pijn krijgt u pijnstilling via het infuus. Bij een FTR ontstaat er een wond, waardoor problemen (complicaties) kunnen optreden. Zo kan er een bloeding of een perforatie (een gaatje in de wand) ontstaan. Dit kan betekenen dat u opgenomen moet worden. Door een scopie te herhalen kan de bloeding behandeld worden. Bij een perforatie kan er eventueel een operatie volgen.

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

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

Opname na het onderzoek

Na het onderzoek blijft u 1 nacht ter observatie opgenomen op de afdeling.

Een roesje

Het roesje kan uw bewustzijn, uw reactievermogen en uw ademhaling beïnvloeden. Daarom wordt uw hartslag, zuurstofgehalte in het bloed en de bloeddruk gecontroleerd. 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 tot 24 uur na het onderzoek niet:

- niet aan het verkeer deelnemen.
- geen machines bedienen
- geen alcohol
- belangrijke beslissingen nemen raden wij af.

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. 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!

Nuchter zijn: u moet vanaf minimaal 3 uur voor het onderzoek nuchter zijn.

Belangrijke instructies voor de ingreep

Om de dikke 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 laxerend middel, en afhankelijk van of het onderzoek in de ochtend of middag plaatsvindt, volgt u het bijbehorend voedings-

en medicatie schema.

Net als bij andere medicijnen, wordt bij aflevering van Klean-prep®, Picoprep®, Eziclen® of Moviprep® een bijsluiter bijgevoegd. De instructies zoals in de bijsluiter van de fabrikant staan, kijken 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.

De dag van het onderzoek

Er wordt op voorhand een opname voor één nacht gepland. U meldt zich bij de receptie in de centrale hal. Daar krijgt u te horen op welke afdeling u wordt opgenomen. Op de afdeling krijgt u een infuusnaaldje als voorbereiding op het roesje. Om het meten van de bloeddruk en het inbrengen van het infuusnaaldje te vergemakkelijken kunt u het beste (onder-) kleding met korte mouwen dragen. U wordt vanaf de afdeling naar de onderzoekskamer gebracht en na het onderzoek weer terug naar de afdeling waar u één nacht ter observatie blijft.

Contact

Heeft u nog vragen naar aanleiding van deze informatie of bent u verhinderd? Neem contact op tijdens kantooruren (van 08.00uur-16.30uur) met het Endoscopiecentrum:

T 076 595 5071

Buiten kantooruren, in het weekend en op feestdagen kunt

u met spoedvragen de Spoedeisende Hulp bellen:

T 076-5954047

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)