



ENDOSCOPISCHE MUCOSALE RESECTIE (EMR)

U bent verwezen voor een Endoscopische Mucosale Resectie (EMR). Dit is een onderzoek waarbij grote poliepen uit de dikke darm worden verwijderd met een speciale techniek. Hierbij wordt een deel van de meest oppervlakkige laag van de dikke darm (met hierop de betreffende poliep) via een endoscoop verwijderd. Dit gebeurt door tussen deze oppervlakkige laag en de poliep een speciale vloeistof in te spuiten waarvoor de poliep verder van de darmwand af komt te liggen. Daarna wordt de poliep dan verwijderd.

De afkorting EMR staat voor: Endoscopisch, gebruik makend van de endoscoop; Mucosa, de meest oppervlakkige laag in de wand van de dikke darm; Resectie betekent verwijderen. De EMR wordt verricht met behulp van een endoscoop ("endo" betekent "van binnen" en "scoop" betekent "kijker"). Een endoscoop is een flexibele, bestuurbare, dunne slang met een camera en lichtbron, waarmee de maag-, darm- en leverarts (MDL-arts) de binnenkant van uw darm goed kan bekijken.

EMR is alleen mogelijk als de afwijking zich beperkt tot de bovenste (oppervlakkigste) laag van de wand van de dikke darm. Het voordeel van EMR is dat er geen operatie door een chirurg nodig is. Daardoor is de behandeling minder ingrijpend en is de invloed op uw dagelijks leven kleiner. Ook is er minder kans op complicaties, vooral bij oudere mensen en mensen met hart- of longaandoeningen. De duur van het onderzoek kan variëren van 60 tot 90 minuten afhankelijk van de grootte van de poliep(en).

Om een EMR goed en veilig te kunnen verrichten is het erg belangrijk dat uw dikke darm goed schoon is op de dag van het onderzoek. Er mag geen ontlasting meer in de dikke darm zitten. Om de dikke darm schoon te krijgen dient u op de dag vóór het onderzoek te beginnen met het drinken van een laxeerdrank.

Het is erg belangrijk voor het onderzoek dat u deze voorbereiding goed opvolgt. Indien de dikke darm nog te verontreinigd is, kunnen mogelijke afwijkingen niet gezien worden. Tevens bestaat de kans dat de colonoscopie moet worden gestaakt.

Vorbereiding op een EMR

Het onderzoek zelf

U ligt in linker zijligging op de onderzoekstafel. Bij het begin de EMR wordt met behulp van een dunne naald vloeistof gespoten onder en rondom de poliep, waardoor de poliep omhoog komt. Met een snijdend instrument wordt het omhooggekomen poliepweefsel vervolgens in stappen verwijderd.

Sedatie (roesje)

Uw arts heeft voor u het onderzoek met een roesje aangevraagd. Het roesje wordt toegediend via een infuus. Het roesje zorgt ervoor dat u ontspannen en slaperig het onderzoek ondergaat, het is geen narcose!. Omdat het roesje nog doorwerkt na het onderzoek is het noodzakelijk dat u ervoor zorgt dat iemand u komt ophalen. U mag in geen geval zelfstandig deelnemen aan het verkeer! Uw reactievermogen is namelijk als gevolg van het roesje nog traag, ook al bent u voor uw gevoel goed wakker. Wij stellen het daarom verplicht dat u zich door iemand laat ophalen en thuis laat afzetten als u een roesje heeft gehad. Doordat het roesje nog gedurende een dag in het lichaam kan zitten, raden wij het af om alcohol te gebruiken of belangrijke beslissingen te nemen. Wilt u het telefoonnummer noteren van degene die u komt ophalen?

Het is ook mogelijk dat u na de EMR ter observatie een nacht wordt opgenomen. Het is aan te raden voor de komst naar het ziekenhuis rekening te houden met deze eventuele overnachting. De arts kan meestal pas na de EMR bepalen of u wel of niet een nacht moet worden opgenomen of dat u dezelfde dag weer naar huis kunt.

Na het onderzoek

Na de EMR gaat u naar de dagbehandeling, waar u rustig kunt bijkomen van het onderzoek. Als u weer wakker bent, krijgt u een boterham te eten en iets te drinken. Ongeveer 2 uur na het onderzoek zal de verpleegkundige van de dagbehandeling uw contactpersoon bellen om door te geven dat u opgehaald kunt worden.

Indien met u afgesproken is dat u nachtje blijft ter observatie, dan wordt u overgebracht naar de verpleegafdeling.

Complicatie bij EMR

De kans op complicaties tijdens of na een EMR is klein. Echter, zoals bij de meeste onderzoeken, bestaat er ook bij een EMR kans op complicaties. Bij een EMR gaat het dan met name om een bloeding van de darm of perforatie (scheurtje). Grotere poliepen hebben vaak ook wat grotere bloedvaten en deze kunnen tijdens of na de EMR gaan bloeden. Bloedingen tijdens de EMR kunnen vaak direct door de arts behandeld worden. Echter, er kan ook later nog een bloeding ontstaan tot een week na het onderzoek.

U merkt dit door flink bloedverlies (evt met stolsels) via de anus. De kans op een nabloeding is ongeveer 5%, iets hoger bij gebruik van bloedverdunners. Deze complicatie is goed te verhelpen en leidt vrijwel nooit tot blijvende schade.

Een tweede mogelijke complicatie die zeer weinig voorkomt, is een perforatie. Dit kan ernstige buikpijn geven. Dit betekent dat er een gaatje in de wand van de dikke darm is ontstaan door de EMR. Deze complicatie wordt vaak tijdens of net na de EMR geconstateerd. U bent dan dus meestal nog in het ziekenhuis. In dit geval moet de chirurg vaak gevraagd worden dit gaatje met een operatie dicht te maken. De kans op deze complicatie is kleiner dan 1 %.

Wanneer u na het onderzoek ernstige buikpijn heeft of veel bloed verliest via de anus moet u meteen de arts waarschuwen. U kunt tussen 08.30 – 16.30 uur contact opnemen met de polikliniek, telefoonnummer 0251 – 265231 (KlantContactCentrum, u kunt vragen naar de polikliniek maag-, darm- en leverziekten).

Buiten deze tijden kunt u contact opnemen met de SpoedEisende Hulp, telefoonnummer 0251 – 265470.

De uitslag van het onderzoek

De arts kan u tijdens of na het onderzoek direct iets vertellen over de uitslag van het onderzoek. Indien er weefselonderzoek verricht moet worden zal de uitslag na ongeveer 7 dagen met u besproken worden. Deze tijd is nodig voor het laboratorium om het weefselonderzoek te verrichten.

Algemene adviezen / opmerkingen vóór de EMR

-Indien u **ijzertabletten** gebruikt dient u deze 1 week voor het onderzoek te stoppen
-Bent u bekend met het obstructief slaapapneu syndroom (OSAS) en gebruikt u hiervoor een CPAP/APAP masker of beugel. *Wilt u uw masker/beugel en apparaat meenemen naar het onderzoek?*

-Wilt u uw nagellak (vingers) verwijderen in verband met meting van het zuurstofgehalte in uw bloed tijdens het onderzoek.

-Geen bodylotion gebruiken op de dag van het onderzoek in verband met plakkers die dan moeilijk houden.

Bloedverdunners (indien van toepassing)

Indien u bloedverdunners gebruikt waarvoor u gecontroleerd wordt door de trombosedienst dan is onderstaande op u van toepassing (Voor bloedverdunners waarvoor u niet bij de trombosedienst geldt onderstaande niet!).

Het stoppen / niet stoppen van de bloedverdunners gebeurt altijd in overleg met de arts of gespecialiseerd verpleegkundige en is met u besproken tijdens een gesprek op de polikliniek.

In verband met een INR-bepaling (stollingstijd) dient u **één uur vóór het onderzoek** aanwezig zijn op de dagbehandeling, 1e etage, wachtruimte Dagbehandeling.

Indien dit niet aan de orde is gekomen, vragen wij u contact op te nemen met de polikliniek, telefoonnummer 0251-265231 (KlantContactCentrum, u kunt vragen naar de polikliniek maag-, darm- en leverziekten, telefonisch bereikbaar tussen 08.30 en 16.30 uur).

Diabetes (indien van toepassing)

Wanneer u diabetes (suikerziekte) heeft en hiervoor medicijnen gebruikt kunt u met uw arts of uw diabetesverpleegkundige overleggen hoe het medicijngebruik aangepast dient te worden. Tijdens het intake gesprek wordt dit met u besproken.

-Indien u insuline-afhankelijk bent, wilt u uw bloedsuikermeter en insuline meenemen naar het onderzoek?

Indien dit niet aan de orde is gekomen, vragen wij u contact op te nemen met de polikliniek, telefoonnummer 0251-265231 (KlantContactCentrum, u kunt vragen naar de polikliniek maag-, darm- en leverziekten, telefonisch bereikbaar tussen 08.30 en 16.30 uur).

Tot slot

Mocht u na het lezen van deze folder nog vragen hebben, neemt u dan gerust contact op met de polikliniek, telefoonnummer 0251-265231 (KlantContactCentrum, u kunt vragen naar de polikliniek maag-, darm- en leverziekten, telefonisch bereikbaar tussen 08.30 en 16.30 uur).

HD.90.572/02/2021