



ESD behandeling van maag en slokdarm

In overleg met uw behandelend arts wordt bij u een Endoscopische Submucoosale Dissectie (ESD) uitgevoerd van uw maag en/of slokdarm in Gelre Apeldoorn. Deze folder geeft u informatie over wat deze ingreep inhoudt, het verloop van de ingreep en wat van u wordt verwacht.

Uw afspraak

Op dag 20... .. om uur meldt u zich op

afdeling A6, route 110 van Gelre ziekenhuizen Apeldoorn
Albert Schweitzerlaan 31, 7334 DZ Apeldoorn

Wat is een ESD en hoe verloopt de opname?

Een ESD is een behandeling waarbij in de maag of slokdarm afwijkend weefsel wordt verwijderd. Hiervoor is het noodzakelijk dat u vier dagen wordt opgenomen op de verpleegafdeling.

In principe wordt u op de afgesproken datum op een **dinsdagochtend om 7.45 uur verwacht op verpleegafdeling A6 in Gelre ziekenhuizen Apeldoorn.**

U wordt daar verder voorbereid. De behandeling vindt plaats op de afdeling Endoscopie onder algehele narcose. Als voorbereiding krijgt u hiervoor een infuus, deze wordt geplaatst op de endoscopie afdeling.

Het is ook mogelijk dat deze ingreep op de operatiekamer plaatsvindt als de anesthesioloog dat tijdens de pre-operatieve screening met u heeft besproken.

De behandeling start om 9.00 uur en de ingreep duurt meerdere uren. Daarna wordt u teruggebracht naar de verpleegafdeling, waar u een nacht ter observatie blijft. Vervolgens mag u naar huis als er verder geen complicaties zijn.

Vorbereiding thuis

Voor deze behandeling is het belangrijk dat u thuis begint met de voorbereiding. Het is belangrijk dat u onderstaande voorbereiding helemaal opvolgt, anders kan de ingreep mogelijk niet doorgaan.

Voor het onderzoek is het nodig dat u nuchter bent. Dit betekent:

- Vanaf 6 uur vóór het onderzoek mag u niet meer eten.
- Vanaf 6 tot 2 uur vóór het onderzoek mag u nog heldere (niet alcoholische) vloeistoffen drinken (zwarte koffie zonder melk, thee, appelsap, frisdrank. U mag géén melkproducten!)
- Vanaf 2 uur vóór het onderzoek mag u niet meer drinken.



- Met roken en kauwgomgebruik moet u ook uiterlijk 2 uur van tevoren stoppen. Neem uw eventuele medicijnen in volgens de instructie. Het gebruik van een spray of inhalator en een slokje water om medicijnen in te nemen of bij het tanden poetsen is wel toegestaan.

Gebruik van medicijnen

Als u medicijnen gebruikt, vraag dan aan de arts hoe u dit kunt aanpassen. Dit geldt ook voor mensen met diabetes die insuline spuiten of tabletten gebruiken en daarbij 's morgens moeten eten.

Gebruikt u bloedverdunners zoals Acenocoumarol (Sintrom), Marcoumar, persantin, dabigatran, rivaroxaban, apixaban, of Plavix? Overleg dan met uw arts of u voor het onderzoek met deze medicijnen moet stoppen. Ascal mag u blijven gebruiken.

Met ijzer- of staaltabletten moet u 1 week vóór het onderzoek stoppen.

Door de diarree kan de werking van de anticonceptiepil verminderen. Aanvullende maatregelen zijn nodig om een zwangerschap te voorkomen zoals het gebruik van een condoom.

Aanvullende voorbereidingen voor mensen met diabetes

Heeft u diabetes mellitus? Vertel dit dan bij het maken van de afspraak of vóór het onderzoek in verband met afspraken hoe u uw medicijnen het beste kunt innemen voor het onderzoek. Heeft u vragen over diabetes mellitus, dan kunt u contact opnemen met de diabetesverpleegkundige.

Gelre Apeldoorn:

- Voor de locatie Apeldoorn:
- Telefonisch spreekuur maandag t/m vrijdag 09.30 – 10.00 en 15.30 – 16.00 uur, tel: 055 – 581 81 84

Gelre Zutphen:

- Poli interne, tel. 0575-592812. Zij zorgen er dan voor dat u wordt teruggebeld door de diabetesverpleegkundige.

Wat meenemen naar het ziekenhuis?

Het is belangrijk dat u de volgende zaken meeneemt naar het ziekenhuis:

- Uw eventuele medicijnen en/of insuline in hun verpakking en/of trombosekaart.
- Uw afsprakenkaart met patiëntsticker en streepjescode
- Kleding en toiletartikelen voor vier dagen

Vervoer naar en van het ziekenhuis

Tijdens het onderzoek krijgt u medicatie waardoor u minder snel reageert. U mag daarom na het onderzoek niet zonder begeleiding van een familielid of een ander naar huis. Ook mag u na het onderzoek de eerste 24 uur niet zelfstandig deelnemen aan het verkeer (Het is wettelijk niet toegestaan om op de dag van de behandeling zelfstandig aan het verkeer deel te nemen.). U bent de eerste 24 uur na de ingreep niet verzekerd voor dergelijke verkeersongevallen en Gelre Ziekenhuis kan niet aansprakelijk worden gesteld. Het gebruik van een taxi, zonder begeleiding, is ook niet toegestaan. Drink na het onderzoek



de eerste 24 uur geen alcohol, neem geen belangrijke beslissingen en bedien geen gevaarlijke machines.

Time-out procedure

Op de Endoscopie-afdeling werken wij volgens landelijke kwaliteitseisen vóór elk onderzoek of behandeling met de zogenaamde Time-out procedure. Dit betekent dat we u op verschillende momenten dezelfde vragen stellen, bijvoorbeeld 'wat is uw geboortedatum?' Dit doen we om uw veiligheid te waarborgen.

Reanimeren of niet

Iedereen die bij de poli MDL/endoscopieafdeling een hartstilstand krijgt, wordt in principe gereanimeerd. Er is echter één uitzondering op deze regel, namelijk als u zelf van tevoren aangeeft dat u niet gereanimeerd wilt worden in het geval van een hartstilstand.

Wat is reanimeren?

Reanimeren is het weer op gang brengen van de hartslag en de ademhaling. Reanimatie wordt toegepast wanneer de ademhaling of hartslag plotseling tot stilstand komt. De kans dat dit gebeurt is gelukkig klein, maar als dit gebeurt, moet er snel gehandeld worden. De hersenen kunnen namelijk maar kort zonder zuurstof.

Om goed voorbereid te zijn op zo'n ingrijpende situatie, is het belangrijk dat artsen en verpleegkundigen weten wat uw wens is. Niet iedereen wil gereanimeerd worden en wij willen niemand tegen zijn of haar zin reanimeren.

Als u niet gereanimeerd wilt worden

Uw wens zal bijna altijd gerespecteerd worden. Er wordt dan geen reanimatiepoging gedaan. Het is belangrijk dat de artsen en verpleegkundigen van de poli MDL/endoscopieafdeling op de hoogte zijn van uw wens om niet gereanimeerd te worden in het geval van een hartstilstand. Er is echter 1 uitzondering.

Uitzondering reanimatie bij behandelingen onder roes

Het kan gebeuren dat het hart of ademhaling tijdelijk stopt. Bijvoorbeeld door de middelen die gebruikt worden bij het roesje. Omdat er bij een roesje niet met zekerheid gezegd kan worden of een hartstilstand spontaan optreedt, of als gevolg van de medicatie, wordt altijd gereanimeerd.

Bespreek dit tijdens het intakegesprek

Wij gaan er vanuit dat u gereanimeerd wilt worden. Als u niet gereanimeerd wilt worden, kunt u dit kenbaar maken tijdens het intakegesprek. Dit zal dan in uw dossier ingevoerd worden.

Afspraak niet-reanimeren maximaal 12 maanden geldig

Maag-, Darm- en Leverziekten | MDL-545 | versie 1 | pagina 3/4



De afspraak om niet te reanimeren is maximaal 12 maanden geldig. Bij iedere nieuwe afspraak moet dan weer doorgegeven worden als u niet gereanimeerd wilt worden.

Heeft u na het lezen van deze uitleg nog vragen, aarzel dan niet om die te stellen aan uw arts of verpleegkundige.

De ingreep

Via een ESD is het mogelijk om grotere afwijkende weefsels (laesies) te verwijderen zonder chirurgisch ingrijpen. De laesie wordt hiervoor onderspoten met een vloeistof zodat deze gelift wordt van de spierlaag eronder. Vervolgens wordt met een elektrisch mes de laesie losgesneden en verwijderd.

Na de ingreep

Na de behandeling blijft u 24 uur nuchter. In geval van een ingreep van de maag, wordt op de dag na het onderzoek nog een gastroscopie (maagonderzoek) gedaan om de behandelde plek te inspecteren. Ook wordt een controlefoto gemaakt en, indien nodig, een CT scan. Indien deze onderzoeken geen afwijkingen laten zien kan in overleg met de arts begonnen worden met een vloeibaar dieet.

Mogelijke complicaties

Zoals bij elke ingreep kunnen ook bij een ESD behandeling complicaties optreden. Hierbij zijn perforatie, pijn en/of koorts de meest voorkomende complicaties. Soms is een chirurgische ingreep alsnog noodzakelijk. Krijgt u na het onderzoek klachten? Geeft u dit dan direct door aan de verpleegkundige.

Uitslag van de behandeling

Tenzij zich complicaties voordoen, komt de physician assistant of de arts bij u langs om de voorlopige uitslag te bespreken. Het afgenomen weefsel wordt door de patholoog onderzocht. Deze uitslag krijgt u zodra dit bekend is. Dit kan meerdere dagen duren.

Vragen of afspraak wijzigen?

Heeft u na het lezen van deze folder vragen? Neem dan contact op met de arts die deze ingreep heeft aangevraagd via de polikliniek(z.o.z).

Voor het wijzigen van de afspraak voor dit onderzoek kunt u contact opnemen met het secretariaat van de Endoscopieafdeling van Gelre ziekenhuizen:

- maandag t/m vrijdag van 08.30 - 16.30, tel: 055-581 8030