

# eFTR

Endoscopisch een afwijking in dikke darm  
verwijderen

[www.nwz.nl](http://www.nwz.nl)

# Inhoud

<b>Wat is een eFTR?</b>	<b>3</b>
<b>eFTR-behandeling of een grote operatie</b>	<b>3</b>
<b>U krijgt sedatie</b>	<b>4</b>
<b>Uw voorbereidingen</b>	<b>4</b>
<b>De behandeling</b>	<b>6</b>
<b>Na het onderzoek</b>	<b>7</b>
<b>Complicaties</b>	<b>8</b>
<b>Wanneer neemt u contact op?</b>	<b>8</b>
<b>Bent u verhinderd of wilt u uw afspraak verzetten?</b>	<b>9</b>
<b>Uw vragen</b>	<b>9</b>

**In overleg met uw maag-, darm- en leverarts (MDL-arts) krijgt u een endoscopische behandeling van een afwijking in de dikke darm: een eFTR-behandeling. U komt voor deze behandeling naar de afdeling endoscopie van Noordwest Ziekenhuisgroep, locatie Alkmaar. U verblijft hiervoor ten minste 1 dag in het ziekenhuis.**

**In deze folder leest u over uw voorbereiding op de behandeling en over de behandeling zelf.**

### **■ Wat is een eFTR?**

De eFTR-behandeling is een ingreep in de darm met behulp van een endoscoop. Er wordt een rond stuk darmwand van ongeveer 2 centimeter verwijderd. eFTR staat voor endoscopische Full Thickness Resectie. Het is een vrij nieuwe techniek en wordt toegepast als er in de dikke darm een afwijking is ontdekt.

### **Weefsel en wandlagen rondom de poliep**

Bij een eFTR-behandeling wordt niet alleen de afwijking verwijderd, maar ook een kleine hoeveelheid weefsel rondom de afwijking met alle wandlagen van de darm. Dit in tegenstelling tot andere technieken, waarbij alleen oppervlakkig weefsel wordt meegenomen. De behandeling start met het plaatsen van een metalen weefselklem onder de afwijking. Dit om te voorkomen dat er een gaatje ontstaat in de darm en na de ingreep de inhoud van de darm naar buiten lekt. Daarna wordt de afwijking en alle omliggende wandlagen boven de clip met een lus doorgesneden. Het verwijderde weefsel gaat naar onze patholoog die onder de microscoop de cellen bestudeert. De patholoog kan zo bepalen om wat voor soort afwijking het gaat en of de afwijking helemaal is verwijderd.

### **■ eFTR-behandeling of een grote operatie**

Bij u is een afwijking in de dikke darm vastgesteld. Uw behandelend arts heeft met u gesproken over de behandelkeuzes. Het blijkt dat de eFTR-behandeling een goede mogelijkheid is. Deze behandeling wordt door de maag-, darm- en leverarts uitgevoerd. Het is een alternatief voor een grote operatie van de darm door de chirurg.

## **Toestemming eFTR-behandeling**

Omdat de eFTR een vrij nieuwe techniek is, heeft u van uw behandelend arts tijdens het spreekuur het formulier 'Toestemming eFTR-behandeling' ontvangen. Wij vragen u dit formulier goed door te lezen, de vragen in te vullen en het formulier te ondertekenen. Hiermee geeft u aan dat wij u hebben geïnformeerd over de risico's van deze eFTR-behandeling en dat u ons toestemming geeft (informed consent) voor het toepassen ervan. Wilt u dit formulier meenemen op de dag van de behandeling? Zonder uw toestemming met dit formulier kunnen wij u niet behandelen.

### **Vragen**

Heeft u vragen, dan kunt u altijd contact opnemen met de afdeling endoscopie van Noordwest Ziekenhuisgroep, locatie Alkmaar, telefoon 072 - 548 2850.

## **■ U krijgt sedatie**

U krijgt voor deze behandeling sedatie (slaapmedicatie). U heeft daardoor minder last van de ingreep.

Meer informatie over sedatie vindt u in de folder 'Sedatie, afdeling endoscopie'. U krijgt deze folder van de voorlichtingsverpleegkundige mee naar huis. Wilt u dit goed lezen?

## **■ Uw voorbereidingen**

### **Medicijngebruik**

Gebruikt u medicijnen? Dan kan het zijn dat u hier voor de behandeling tijdelijk mee moet stoppen. De voorlichtingsverpleegkundige neemt de medicijnen met u door en vertelt met welke medicijnen u moet stoppen.

### **Bloedverdunners**

Gebruikt u bloedverdunners dan is het belangrijk dat u dit aan de voorlichtingsverpleegkundige doorgeeft. Een aantal bloedverdunners zoals Marcoumar of Sintrommitis kunnen namelijk langdurige bloedingen geven.

De voorlichtingsverpleegkundige bespreekt met u met welke bloedverduunners wel of niet moet stoppen.

### **Ijzertabletten**

Gebruikt u ijzertabletten? In overleg met uw arts of voorlichtingsverpleegkundige moet u hiermee 10 dagen voor de behandeling mee stoppen. De darm moet voor het onderzoek schoon zijn en dat lukt niet als u ijzertabletten gebruikt.

### **Overige medicijnen**

In principe kunt u uw overige medicijnen gewoon innemen. Houdt u bij het gebruik van orale anticonceptie rekening, dat u de rest van de cyclus niet kunt rekenen op volledige bescherming.

### **Diabetes mellitus**

Als u diabetes (suikerziekte) heeft, is het belangrijk dat u dit doorgeeft aan uw arts of de voorlichtingsverpleegkundige. U krijgt dan een extra folder mee. In deze folder staat beschreven of en hoe u het gebruik van tabletten of de insulinedosering moet aanpassen.

### **Kleding/nagellak**

Wij adviseren u om makkelijke kleding te dragen die niet knelt. Wilt u er verder rekening mee houden dat u geen nagellak mag dragen. Ook vragen wij u om uw anus niet in te smeren met vaseline, dit is schadelijk voor de endoscoop.

### **Wat neemt u mee?**

U neemt het volgende mee naar het ziekenhuis:

- het getekende formulier 'Toestemming eFTR-behandeling'
- afsprakenkaart met registratie-etiket
- geldig legitimatiebewijs en zorgverzekeringsspas
- uw medicijnen of een recente medicatielijst (deze is verkrijgbaar bij de apotheek)
- telefoonnummer en/of adres van uw contactpersoon/ de persoon die u komt halen

## **Niet meenemen**

Het ziekenhuis raadt u af kostbaarheden, sieraden, mobiele telefoons, tablets of grote hoeveelheden geld mee te nemen naar het ziekenhuis. Er bestaat altijd kans op zoekraken en/of diefstal. Als u toch besluit dergelijke goederen en/of geld bij u te houden, doet u dat voor eigen rekening en risico. Het ziekenhuis is niet aansprakelijk voor beschadiging, verlies of diefstal.

## **Instructies voor eten, drinken en laxeren**

Het is voor deze behandeling belangrijk dat uw darmen helemaal schoon zijn. U volgt daarvoor een dieet en u drinkt een laxeermiddel. U krijgt van de voorlichtingsverpleegkundige een recept mee voor het laxeermiddel met de daarbij behorende informatie.

## **■ De behandeling**

U meldt zich **een half** uur voor de afgesproken tijd op: de afdeling endoscopie van locatie Alkmaar, huisnummer 130, bij balie B.

Het kan zijn dat u even moet wachten. U wordt opgehaald door een medewerker van de afdeling endoscopie die u naar de ontvangst- en uitslaapkamer begeleidt.

## **De ontvangst- en uitslaapkamer**

De medewerker controleert daar uw naam, geboortedatum en voor welke behandeling u komt. U krijgt een bed en een kastje voor uw spullen. U trekt uw schoenen, broek of rok en onderbroek uit. Uw andere kleding mag u gewoon aanhouden. Voor uw eigen rust en de privacy van andere patiënten mag u geen bezoek ontvangen. Ook vragen wij u om zo min mogelijk gebruik te maken van uw mobiele telefoon.

## **Vorbereiding op het onderzoek**

De verpleegkundige brengt eerst een infuusnaald in. Vanwege de behandeling krijgt u vooraf, eenmalig, antibiotica toegediend. U wordt vervolgens in uw bed naar een onderzoekskamer gebracht. U wordt daar aangesloten op bewakingsapparatuur die automatisch uw bloeddruk, polsslag en het zuurstofgehalte in

uw bloed meet. U krijgt via uw neus extra zuurstof omdat u door de sedatie mogelijk iets minder diep adem haalt.

## **De behandeling**

U ligt tijdens de behandeling met opgetrokken knieën op uw linkerzij, op een onderzoeksbed. Dit is dezelfde houding als tijdens het inwendig onderzoek van uw dikke darm (coloscopie). De arts of verpleegkundige brengt de endoscoop via de anus in uw darm. Soms vraagt de arts u om op uw rug te gaan liggen. Dit is nodig voor een betere ligging van de darm. Om de darm goed te kunnen bekijken beweegt de arts met een knop het uiteinde van de endoscoop. Het opschuiven van de endoscoop kan pijnlijk zijn. Dit komt door:

- de bochten in uw darm
- de lucht die in uw darmen wordt geblazen

Houd de lucht niet op! Dit veroorzaakt namelijk pijnlijke krampen.

## **Duur van de behandeling**

Door de aard van de behandeling is het noodzakelijk dat de endoscoop in totaal 3 keer naar binnen wordt gebracht:

- 1e keer: naar de afwijking voor de markering
- 2e keer: met het behandelinstrument, gemonteerd op de endoscoop
- 3e keer: opnieuw naar de afwijking ter controle van de weefselklem

Ligt een afwijking verder in de darm, dan kan dit betekenen dat het onderzoek lang duurt. Een behandeling duurt gemiddeld 60 minuten. Voor een verder gelegen afwijking wordt een behandelduur van 90 minuten ingepland.

## **■ Na het onderzoek**

Na het onderzoek wordt u teruggebracht naar de ontvangst- en uitslaapkamer. De verpleegkundige geeft aan uw begeleider door dat de behandeling klaar is. U wordt weer aangesloten op een bewakingsapparaat dat automatisch uw bloeddruk, polsslag en het zuurstofgehalte in uw bloed meet. Het kan zijn dat u via een slangetje in uw neus extra zuurstof krijgt. Als alles goed gaat en u zich goed voelt, komt de verpleegkundige van de verpleegafdeling u ophalen. Op de

verpleegafdeling wordt u gedurende 2 nachten in de gaten gehouden op mogelijke complicaties.

## ■ **Complicaties**

- **Perforatie:**

De eFTR-behandeling geeft een klein risico op een gaatje in de darmwand of een bloeding. Een gaatje in de darmwand is zeldzaam. Het ontstaat bij ongeveer 1 tot 2 % van de behandelingen en wordt meestal direct opgemerkt en behandeld. In zeldzame gevallen is een aanvullende operatie nodig om het gaatje te dichtten.

- **Bloeding:**

Tijdens of na de eFTR-behandeling kan er bloedverlies ontstaan uit het wondvlak. Deze bloeding stopt meestal vanzelf. Soms is een (langere) opname in het ziekenhuis of een aanvullende behandeling nodig.

- **Sedatie (slaapmedicatie):**

Net als bij elk onderzoek waarbij slaapmedicatie wordt gegeven, is er een zeer klein risico op het dalen van zuurstofconcentratie en/of de bloeddruk. Ook kunt u zich verslikken. Uiteraard wordt u tijdens de behandeling intensief gecontroleerd. Daarom wordt u aangesloten op bewakingsapparatuur. Er zijn over deze ingreep publicaties en wetenschappelijke onderzoeken gedaan. Omdat het een vrij nieuwe techniek is, is er nog maar beperkte informatie beschikbaar over de veiligheid van de techniek.

## ■ **Wanneer neemt u contact op?**

De kans is klein maar het kan zijn dat u na het onderzoek thuis last krijgt van:

- hevige buikpijn
- koorts (38 graden of hoger)
- flink bloedverlies

Neem dan contact met ons op.

Binnen kantooruren met de afdeling endoscopie, locatie Alkmaar, telefoon 072 - 548 2850. 's Avonds, 's nachts en in het weekend kunt u het algemene nummer bellen van locatie Alkmaar: telefoon 072 - 548 4444. U kunt dan vragen naar de dienstdoende MDL-arts.



### ■ Bent u verhinderd of wilt u uw afspraak verzetten?

Als u verhinderd bent of door onvoorziene omstandigheden de afspraak moet verzetten? Geef dit dan zo snel mogelijk aan ons door, ten minste 24 uur van tevoren. U kunt meteen een nieuwe afspraak maken. De afdeling endoscopie is op werkdagen bereikbaar van 08:30 uur tot 16:30 uur, telefoon 072 - 548 2850.

### ■ Uw vragen

Wij vinden het belangrijk dat u antwoord krijgt op al uw vragen zodat u goed weet wat u kunt verwachten en u zich niet onnodig ongerust maakt. Neem daarom met eventuele vragen gerust contact op met de voorlichtingsverpleegkundige.

Dat kan op werkdagen tussen 8:30 uur en 16:30 uur, telefoon 072 - 548 2850.

U kunt ook een mail sturen naar [endoscopie@nwz.nl](mailto:endoscopie@nwz.nl)

## ■ Notices

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....



## Noordwest Ziekenhuisgroep

Postbus 501

1800 AM Alkmaar

[www.nwz.nl](http://www.nwz.nl)

tel 072 - 548 4444

## Colofon

Redactie maag-darm-leverziekten  
communicatie

Druk Ricoh

Bestelnummer 231793

*Op alle onderzoeken en behandelingen van Noordwest Ziekenhuisgroep zijn de algemene voorwaarden van Noordwest Ziekenhuisgroep van toepassing, zie [www.nwz.nl](http://www.nwz.nl)*