Ballon / PowerSpiral endoscopie (oraal en anaal)

Een ballon endoscopie of PowerSpiral endoscopie is een kijkonderzoek van het maag-darmkanaal.

- Bij de ballon endoscopie maken we gebruik van een speciale scoop, die met behulp van ballonnetje(s) verder in de darm kan komen dan een gewone scoop.

- Bij de PowerSpiral endoscopie maken we gebruik van een speciale scoop die wordt aangedreven door een klein motortje.

Dit onderzoek wordt vaak gedaan om de oorzaak van bloedverlies uit de darm op te sporen. Met de camera kan de MDL-arts de darm bekijken en eventuele ontstekingen, vernauwingen, poliepen of gezwellen ontdekken.

Vaak worden hapjes weefsel (biopten) weggenomen voor verder onderzoek. De arts kan ook kleine ingrepen verrichten; poliepen kunnen vaak direct verwijderd worden en de arts kan bloedingen stelpen.

Meer over de powerspiral

Met de PowerSpiral kunnen we op een snelle en soepele manier diep in het maagdarmkanaal komen. De draaiende PowerSpiral gebruikt zachte spiraalvormige 'vinnen' die voorzichtig het slijmvlies volgen.

De totale operatietijd wordt veel korter en de behandeling effectiever omdat:

- de PowerSpiral veel sneller ingebracht kan worden;
- de PowerSpiral makkelijker ingebracht kan worden;
- de PowerSpiral op een gecontroleerde manier teruggehaald kan worden;
- de wendbaarheid van de PowerSpiral verbeterd is, waardoor beschadigingen in de darm sneller bereikt kunnen worden;
- de PowerSpiral nauwkeurig kan worden geplaatst.

Voorbereiding

Latexallergie

De ballonnetjes die gebruikt worden bij de ballonscoop zijn gemaakt van latex. Heeft u een latexallergie? Laat ons dit dan zo snel mogelijk weten.

Eten, drinken en laxeren

Uw darmen moeten leeg zijn voor het onderzoek. Hiervoor krijgt u een laxeermiddel voorgeschreven. De instructies hiervoor hebben wij per soort laxeermiddel apart voor u beschreven.

Medicijnen

- Moet u medicijnen innemen? Doe dit dan niet tijdens het drinken van het laxeermiddel. U kunt uw medicijnen wel 1 uur voor of na het drinken van laxeermiddel innemen.
- Voor bloedverdunners en ijzertabbletten gelden andere afspraken, deze kunt u hieronder terugvinden.
- **Let op:** Sommige medicijnen kunnen het onderzoek belemmeren. Stop uw medicijnen nooit op eigen initiatief! Overleg altijd met uw arts.

Bloedverdunners

Of bloedverdunners gestaakt dienen te worden voorafgaand aan het onderzoek verschilt per patiënt. Uw arts bespreekt met u of u de bloedverdunners enkele dagen voor het onderzoek moet stoppen. Uw arts overlegt daarvoor eventueel met de maag-darm-leverarts.

Heeft u geen instructies gehad van uw arts? Neem dan uiterlijk 7 dagen voor het onderzoek contact op met de arts die het onderzoek voor u heeft aangevraagd.

Meld uw medicijngebruik ook bij de arts die het onderzoek uitvoert.

Bekende bloedverdunnende middelen zijn acenocoumarol (Sintrom®), fenprocoumon (Marcoumar®), clopidogrel (o.a. Plavix® en Grepid®),), rivaroxaban (Xarelto®), dabigratan (Pradaxa®), apixaban (Eliquis®), ticagrelor (o.a. Brilique® en Possia®), dypiridamol (Persantin®), carbasalaatcalcium (Ascal®) en acetylsalicylzuur.

IJzertabletten (Fero-Gradumet® of ferrofumaraat)

Gebruikt u ijzertabletten, dan moet u daar 1 week voor het onderzoek mee stoppen. Deze middelen geven de darm een zwarte kleur, waardoor de foto's onduidelijk worden. Na het onderzoek kunt u ze weer gebruiken.

Diabetesmedicatie

Als u diabetespatiënt bent, moeten uw medicijnen mogelijk aangepast worden tijdens de voorbereiding van dit onderzoek. Misschien kunt u uw medicijnen later nemen of overslaan. Overleg hierover met de arts die het onderzoek voor u heeft aangevraagd, met uw internist of met uw huisarts.

Leegmaken van de darmen

Om de darm goed te kunnen beoordelen moet de darm schoon en leeg zijn. U heeft hiervoor van uw behandelend arts een recept voor een laxeermiddel gekregen. U ontvangt een aparte folder over de voorbereiding die voor u van toepassing is.

Kleding

- Draag gemakkelijk zittende kleding, die u gemakkelijk aan- en uit kunt trekken.
- Als uw onderzoek langer duurt, kan het fijn zijn om ook warme sokken mee te nemen.
- Neem een reservesetje kleding mee.

Menstruatie

Menstruatie is geen probleem bij de scopie.

Anticonceptie

Gebruikt u de anticonceptiepil (de pil) dan kunt u deze gewoon blijven innemen. Echter, houd er rekening mee dat u door de darmreiniging niet meer goed bent beschermd. In principe bent u pas weer goed beschermd nadat u met de volgende strip bent begonnen. Lees de bijsluiter van de eigen anticonceptiepil voor de precieze termijn.

Zwangerschap

Bent u (mogelijk) zwanger? Laat dit dan zo snel mogelijk aan ons weten.

Begeleider en vervoer

Als u bij dit onderzoek een 'roesje' heeft gekregen, dan mag u na het onderzoek niet zelf naar huis rijden of anders deelnemen aan het verkeer. Het is daarom noodzakelijk dat u vooraf regelt dat iemand u naar huis brengt na het onderzoek.

Het is voor u prettig als er iemand met u mee komt. Deze begeleider kan in het ziekenhuis op u wachten. Indien nodig, kan hij/zij meeluisteren naar de informatie die u na het onderzoek krijgt.

Goed voorbereid met Mijn Antonius

In ons ziekenhuis werken we met het patiëntportaal Mijn Antonius. Log voor uw afspraak in op Mijn Antonius met DigiD om de informatie te bekijken die voor u klaarstaat, zoals uw afspraakgegevens, vragenlijsten of andere belangrijke informatie. Zo bent u goed voorbereid op uw afspraak.

Afzeggen

Bent u verhinderd voor het onderzoek? Laat het ons dan zo snel mogelijk weten. Neem hiervoor telefonisch contact op met de afdeling of polikliniek waar het onderzoek plaatsvindt.

Onderzoek

Vooraf

- 15 minuten voor het afgesproken tijdstip meldt u zich bij de balie van de afdeling Endoscopie.
- De verpleegkundige haalt u op en begeleidt u naar uw bed op de uitslaapkamer.

- U kleedt zich van onderen uit en krijgt een operatiejasje aan. Dan kunt u plaats nemen op het onderzoeksbed.
- U krijgt een infuus (een dun buisje in een bloedvat), meestal in uw arm. Door dit infuus kan de arts of verpleegkundige u medicijnen geven tijdens het onderzoek.

Sedatie (roesje)

Het onderzoek gebeurt onder sedatie ('roesje' of propofol-sedatie). Er is met u afgesproken welke sedatie u krijgt. Meer hierover kunt u lezen op onze webpagina's:

- Sedatie (roesje) bij endoscopisch onderzoek (https://www.antoniusziekenhuis.nl/node/5546);
- Sedatie met propofol (https://www.antoniusziekenhuis.nl/node/5438).

Lees deze informatie goed door.

Het onderzoek

- U wordt op het onderzoeksbed naar de behandelkamer gebracht. Hier meten wij de bloeddruk en krijgt u een knijpertje op een van uw vingers, waarmee tijdens het onderzoek uw hartslag en het zuurstofgehalte in uw bloed worden gecontroleerd.
- We vragen u uw eventuele gebitsprothese uit te doen.
- We vragen u om met opgetrokken knieën op uw linkerzij te gaan liggen. U krijgt dan via het infuusnaaldje de rustgevende en pijnstillende medicijnen.
- Via uw mond of via de anus wordt de soepele slang ingebracht tot zo ver nodig in de dunne darm. Aan einde van de onderzoek wordt de slang teruggetrokken. Gedurende het onderzoek zult u slaperig blijven.

Duur onderzoek

Het onderzoek duurt ongeveer 60 tot 120 minuten.

Na het onderzoek

- Na afloop van het onderzoek gaat u terug naar de uitslaapkamer waar u nog ongeveer 1 tot 1,5 uur uit kunt slapen.
- De arts vertelt u op de uitslaapkamer hoe het onderzoek is gegaan.
- De meeste patiënten gaan daarna naar huis. Houd er rekening mee dat u in verband met de sedatie niet zelf naar huis mag rijden. Laat u door een bekende van u ophalen en thuis brengen. Alleen naar huis gaan met een taxi of openbaar vervoer is ook niet toegestaan.

Nazorg

Uitslag

Na het onderzoek geeft uw behandelend arts zijn voorlopige indruk van het onderzoek. U krijgt de uitslag bij het volgende bezoek aan de arts die het onderzoek aangevraagd heeft: uw behandelend specialist of huisarts. De uitslag wordt elektronisch naar de aanvragend arts verstuurd.

Risico's en complicaties

Dit onderzoek is in principe een veilig onderzoek. Keelpijn of moeizaam slikken kan gedurende 1-2 dagen na de Powerspiral endoscopie optreden. Dit gaat vanzelf weg en u hoeft zich hier geen zorgen over te maken.
Slechts in zeldzame gevallen ontstaat er een bloeding of een scheurtje (perforatie) in de darm. Een ontsteking van de alvleesklier is een zeer zeldzame complicatie van ballon endoscopie onderzoek via de mond. Een opname in het ziekenhuis is dan meestal nodig om deze complicaties goed te behandelen. Een perforatie komt vooral voor als er een vernauwing zit in de darm of als er poliepen verwijderd zijn.

Wanneer neemt u contact op?

Neem contact met ons op als u last heeft van

- aanhoudende pijn;
- zwarte ontlasting;
- aanhoudend braken.

Contactgegevens

- Van maandag t/m vrijdag tussen 08.30 en 16.30 uur met de afdeling Endoscopie via T 088 320 55 00.
- ‘s Avonds, ‘s nachts en in het weekend kunt u bellen met uw huisartsenpost of met de Spoedeisende Hulp, via T 088 320 33 00. Ook kunt u bellen met de Receptie van het ziekenhuis, via T 088 320 30 00 en vragen naar de dienstdoende MDL-arts.

Expertise en ervaring

U kunt bij ons terecht voor veelvoorkomende behandelingen, maar ook voor veel complexe ingrepen. Jaarlijks behandelen wij ruim 11.000 patiënten op de poli en voeren wij gemiddeld 15.000 endoscopieën uit. Hiermee is ons MDL-centrum één van de grootste centra in Nederland.

Aandacht en persoonlijke zorg voor de patiënt staat centraal. Samen met u stellen we het best mogelijke behandelplan op. U krijgt altijd een vaste hoofdbehandelaar als aanspreekpunt. Deze behandelaar weet alles over uw behandeltraject en blijft hier nauw bij betrokken. Kanker-, hepatitis- en patiënten met ontstekingsziekten van de darm (IBD) kunnen gedurende het hele traject begeleiding krijgen van een team van vaste verpleegkundigen.

Het dunne darm en coeliakie centrum heeft (als eerste en enige in Nederland) een STZ erkenning als een topklinisch zorgcentrum.

Veilige zorg in het ziekenhuis

In het St. Antonius Ziekenhuis staat veiligheid voorop. Onze medewerkers doen er alles aan om uw bezoek aan het ziekenhuis zo goed mogelijk te laten verlopen. Help ons a.u.b. om goed voor u te zorgen door ons te vertellen:

- Welke medicijnen u gebruikt.
- Of u allergieën heeft.
- Of u (mogelijk) zwanger bent.

- Als u iets niet begrijpt.
- Wat u belangrijk vindt.
- Als u iets ziet wat niet schoon is.

Bereid uw gesprek met uw zorgverlener goed voor. Voor tips: Begin een goed gesprek (https://begineengoedgesprek.nl/)

Op de website van de Nederlandse Patiëntenfederatie (https://www.patientenfederatie.nl) leest u meer over hoe u zelf kunt bijdragen aan veilige zorg.

Hoofdbehandelaar

Patiënten worden in het ziekenhuis regelmatig door meerdere medisch specialisten tegelijk gezien. Er is echter altijd één medisch specialist eindverantwoordelijk voor de medische behandeling: de 'hoofdbehandelaar'. Het is voor u dus belangrijk om te weten wie dit is. Wilt u weten wie uw hoofdbehandelaar is? Vraag dit dan aan de zaalarts of verpleegkundig specialist.

Het filmpje Wie is uw hoofdbehandelaar? (https://www.antoniusziekenhuis.nl/wie-uw-hoofdbehandelaar)geeft u meer informatie hierover.

Meer informatie

Website

- Bij de Maag Lever Darm Stichting (https://www.mlds.nl/ziekten/onderzoeken/dubbelballon-endoscopie/)kunt u meer informatie vinden over de ballon endoscopie.

Gerelateerde informatie

Specialismen

- Maag-Darm-Lever (MDL) (https://www.antoniusziekenhuis.nl/maag-darm-lever-mdl)

Contact Maag-Darm-Lever (MDL) **T 088 320 56 00**