

# Dubbel ballon enteroscopie



# INHOUD

|   |  |    |
|---|--|----|
| 1 | Wat is een dubbel ballon enteroscopie? ..... | 4  |
| 2 | Vorbereiding op het onderzoek .....          | 6  |
| 3 | Je opname in ons ziekenhuis .....            | 12 |
| 4 | Verloop van het onderzoek .....              | 13 |
| 5 | Na het onderzoek .....                       | 13 |
| 6 | Resultaten van het onderzoek .....           | 14 |
| 7 | Veiligheid en risico's .....                 | 14 |
|   | Contactgegevens .....                        | 15 |

## Beste patiënt

Binnenkort word je in ons ziekenhuis verwacht voor een dubbel ballon enteroscopie. In deze brochure bundelen we nog eens alle informatie over het onderzoek en het verloop van je ziekenhuisopname.

Deze brochure vervangt de persoonlijke gesprekken met arts en verpleegkundigen zeker niet. Aarzel niet hen te contacteren bij mogelijke vragen of problemen. Ze zullen je graag verder helpen.

Team digestief centrum



## 1 Wat is een dubbel ballon enteroscopie?

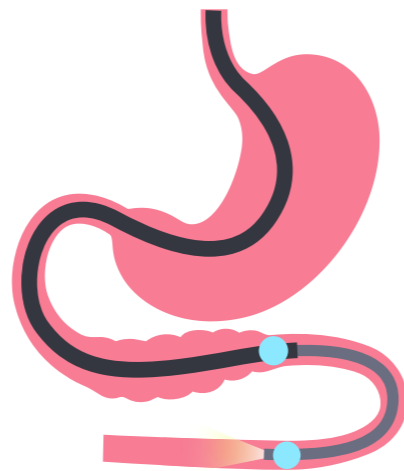
Een dubbel ballon enteroscopie is een onderzoek van de dunne darm. Dit kan de volledige dunne darm zijn of een (groot) stuk ervan. Om de oorzaak van je klachten te achterhalen, gebruikt de arts een endoscoop. Aan dit instrument is een heel kleine camera bevestigd waarmee de arts de binnenzijde van je darmen kan bekijken op een beeldscherm.

Bij dit onderzoek wordt gebruik gemaakt van een speciaal ontwikkelde techniek met twee ballonnen. Op die manier kan verder in de dunne darm worden gekeken dan bij de gebruikelijke endoscopische technieken. Bij een anterograde (of proximale) benadering wordt de dunne darm via de mond doorheen de slokdarm en maag bereikt. Bij een retrograde (of distale) benadering wordt de dunne darm bereikt via de anus doorheen de dikke darm.

Via een dubbel ballon enteroscopie kunnen ontstekingen, poliepen, bloedingen of tumoren opgespoord worden. De arts kan ook materiaal (biopten) afnemen voor verder onderzoek. Bloedingen kunnen direct behandeld worden. Deze ingrepen zijn niet pijnlijk. Het afgenomen weefsel wordt na de ingreep opgestuurd voor nader onderzoek. Bij een vernauwing kan met een ballon ook een verwijding (dilatatie) worden uitgevoerd.



De endoscoop wordt **voor én na elk onderzoek grondig gereinigd en ontsmet** in een automatische wasmachine. Deze machine controleert nauwgezet de hele reiniging. Voor het nemen van stukjes weefsel, het inspuiten van kleurstof of medicatie en het wegnemen van poliepen wordt wegwerpmateriaal gebruikt. Ook de ballon rond de endoscoop is gemaakt uit wegwerpmateriaal.



### HET IS BELANGRIJK DAT JE ONS VÓÓR DE PROCEDURE VERWITTIGT ALS JE:

- zwanger bent.
- lijdt aan een aandoening die de bloedstolling kan verstoren. De meest voorkomende aandoeningen die de bloedstolling belemmeren zijn nierziekten, leverziekten, hemofilie en andere aangeboren tekorten van stollingsfactoren.
- bloedverdunners neemt (Marevan®, Sintrom®, Marcoumar®, Ticlid®, Plavix®, Pradaxa®, Lixiana®, Rivaroxaban, Eliquis®, Aspirine® ...). In dat geval volg je deze richtlijnen:  
.....  
.....  
.....
- ijzertabletten neemt. Het is noodzakelijk dat je hier 14 dagen voor het onderzoek mee stopt. Na het onderzoek kun je de ijzertabletten weer innemen.
- een kunstklep of prothese hebt.
- epilepsie, diabetes, chronische hart-, long- of nieraandoeningen hebt.
- allergisch bent voor contrastvloestof, latex of antibiotica.

## 2 Voorbereiding op het onderzoek

Bij een dubbel ballon enteroscopie kan de endoscoop via de slokdarm (anterograad) of via de anus (retrograad) ingebracht worden. De arts zal je vooraf meegeven welke weg bij jou gekozen wordt. Je voorbereiding op het onderzoek verschilt naargelang van de gekozen procedure:

### ONDERZOEK VIA DE SLOKDARM

Je moet tot acht uur vóór je opname nuchter zijn. Dat wil zeggen dat je niet meer mag eten, drinken (met uitzondering van water, dat is toegestaan tot drie uur voor het onderzoek) en roken.

Als je deze richtlijn niet naleeft, kan dit problemen veroorzaken tijdens het onderzoek!

### ONDERZOEK VIA DE ANUS

De voorbereiding van een retrograde enteroscopie is gelijk aan de voorbereiding van een coloscopie. Het is heel belangrijk dat de dunne darm volledig proper is. Zo kan de arts de wand van de darmen goed zien en is het onderzoek betrouwbaar bij het opsporen van mogelijke letsels. Als je darmen niet proper zijn, kan het onderzoek moeizamer verlopen en onnodige risico's met zich meebrengen.

De arts zal je vragen om je **darmen voor te bereiden met Citrafleet®**. Lees de **richtlijnen op de volgende pagina's** hiervoor zeer goed na!

## BELANGRIJK OM WETEN

- Plan geen activiteiten buitenshuis meer zodra je de darmvoorbereiding start. Door het drinken van Citrafleet® zal je veel naar het groot toilet moeten gaan. Zorg ervoor dat je steeds in de buurt bent van een toilet. De ontlasting moet helder zijn. Als dit niet zo is, neem dan contact op met het secretariaat van je arts.



- Heb je last van braakneigingen, onderbreek dan de voorbereiding een half uur lang en gebruik eventueel Domperidon® of Motilium®.
- Eet of drink na de darmreiniging niets meer. Narcose kan pas drie uur na de laatste inname van vloeistof veilig starten.
- De anus kan ook geïrriteerd zijn omdat je dikwijls naar het toilet moet gaan. Vraag eventueel een zalf aan de apotheker om dit te verzachten.

✔ DIT MAG JE ETEN EN/OF DRINKEN

- » **Dranken:** (gearomatiseerd) water, koffie, thee, fruitsap (zonder pulp), melk, chocomelk, karnemelk, yoghurtdrink (zonder granen en stukjes fruit), sojadrink  
→ **DRINK VEEL (2 LITER PER DAG) HELDERE VLOEISTOF**
- » **Soep:** heldere bouillon
- » **Brood en beschuit:** (geroosterd) wit brood, witte sandwich, witte beschuit
- » **Deegwaren:** witte deegwaren, witte rijst
- » **Kaas:** alle soorten zonder noten of stukjes fruit
- » **Vlees en vis:** alle soorten
- » **Smeer- of bereidingsvetten en sauzen:** minarine, margarine, boter, olie, mayonaise, béarnaise, ketchup
- » **Andere:** eieren, kruiden en specerijen, confituur zonder pitjes, gelei, honing, siroop, speculaas (niet volkoren), koek of gebak zonder fruit/noten/zaden/granen

✘ DIT EET OF DRINK JE BETER NIET

- » **Dranken:** soep, groentesappen en smoothies
- » **Brood en beschuit:** bruin brood, brood waarin pitten/noten/zaden/gedroogd fruit verwerkt zitten
- » **Ontbijtgranen:** >1g vezels/100g
- » **Deegwaren:** volkoren deegwaren, volkoren rijst
- » **Aardappelen**
- » **Groenten en fruit:** alle soorten, je eet beter geen groenten of fruit
- » **Kaas:** notenkaas, brandnetelkaas ...
- » **Vleesvervangers** op basis van noten of peulvruchten, groenteburgers



## JOUW AFSPRAAK EN VOORBEREIDINGSSHEMA

Je mag je aanmelden voor je enteroscopie op ..... / ..... / ..... om ..... uur

Het onderzoek gaat door in AZ Sint-Vincentius Deinze.

De enteroscopie wordt uitgevoerd door dr. ....

**Opgelet:** Het hierboven opgegeven tijdstip is **je definitieve afspraak**.

Je ontvangt hierover **geen bevestiging via email**.

**Koop tijdig 1 doos Citrafleet® in je apotheek. Je hebt hiervoor geen voorschrift nodig.**

### De dag vóór het onderzoek

→ voor jou ..... / ..... / .....

's Avonds eet je een **laatste lichte maaltijd** (bv. yoghurt, beschuit, pudding, wit brood met smeerkaas, eitje ...). Hierna eet je niets meer tot na het onderzoek.

**vóór 17 uur**

**vóór 22 uur**

Drink veel **heldere vloeistof**:

✓ water, appelsap, sportdranken, heldere bouillon, koffie (zonder melk), cola ...

✗ troebele dranken met pitjes of pulp

**Om 22 uur** kan je **belangrijke geneesmiddelen** die je 's avonds neemt, innemen.

Op ..... / ..... / ..... neem je de door je arts toegestane ochtendmedicatie in **vóór** ..... uur.

**DARMVOORBEREIDING 1** → je start op ..... / ..... / ..... om ..... uur  
je drinkt de vloeistoffen uit voor ..... uur

**DARMVOORBEREIDING 2** → je start op ..... / ..... / ..... om ..... uur  
je drinkt de vloeistoffen uit voor ..... uur

### DARMVOORBEREIDING



Los de inhoud van het zakje op in een glas koud water (150 ml)



De oplossing zal troebel zijn in het begin



Roer 2 tot 3 minuten



De oplossing wordt warm



Wacht tot de oplossing afgekoeld is (minstens 10 minuten) en drink de oplossing op.

Wacht na de inname van de oplossing opnieuw 10 minuten en drink vervolgens nog minstens 1,5 tot 2 liter heldere vloeistof. Zorg dat de heldere vloeistof binnen anderhalf uur opgedronken is.

**BELANGRIJK:** bij **darmvoorbereiding 2** mag je heldere vloeistoffen drinken zoals beschreven op p.10, **uitgezonderd bruisende dranken**.

**Na darmvoorbereiding 2 mag je niets meer eten of drinken.**

### 3 Je opname in het ziekenhuis

- De dag voor het onderzoek zal een medewerker je telefonisch contacteren. Tijdens dit gesprek worden de belangrijkste zaken van het onderzoek nogmaals besproken en heb je de mogelijkheid om vragen te stellen.
- Meld je op het afgesproken uur aan (zie p.10) in **AZ Sint-Vincentius Deinze** via de spoedingang (Meulenstraat). Je hoeft niet vroeger te komen. Ga naar de opnamebalie (links) en meld je aan met je identiteitskaart.
- Na de inschrijving word je doorgestuurd naar de lounge van het chirurgisch dagziekenhuis (route 23). Je krijgt een kamer waar je je kan omkleden. Doe je kleren - ook je slip - uit en trek het operatiehemdje aan dat klaar ligt. Je bril, kunstgebit en hoorapparaat mag je aanhouden tot aan het onderzoek. Hierna wordt een infuus geplaatst en wacht je tot je aan de beurt bent voor het onderzoek.
- Een medewerker brengt je naar het endoscopielokaal waar je voorbereid wordt op het onderzoek. Je bril, kunstgebit en hoorapparaat gaan in een apart zakje. Je krijgt een meter aan je wijsvinger om het zuurstofgehalte in je bloed te meten. De anesthesist en je arts zullen je voor het onderzoek nog even zien.

Laat sieraden, waardevolle spullen en piercings thuis. Draag enkel je bril, geen lenzen! Op [mariamiddelares.be](http://mariamiddelares.be) vind je wat je wel en niet meebrengt naar het ziekenhuis voor je opname.



### 4 Verloop van het onderzoek

Een dubbel ballon enteroscopie gebeurt onder algemene verdoving. Je zal dus niets van het onderzoek voelen. Tijdens het onderzoek word je beademd door een toestel via een buisje dat in de luchtpijp geplaatst wordt (intubatie). De arts zal de endoscoop voorzichtig via de slokdarm of de anus binnenschuiven. De arts bekijkt de binnenzijde van je darmen op een beeldscherm. Indien nodig wordt een stukje weefsel uit de darm weggenomen.

**Een dubbel ballon enteroscopie duurt ongeveer anderhalf tot twee uur.**



Het onderzoek gebeurt onder algemene verdoving. Dat betekent dat je **dezelfde dag niet meer met de auto mag rijden**. Zorg er dus voor dat iemand je kan ophalen als je naar huis mag. **Plan de eerste 24 uur na het onderzoek geen belangrijke activiteiten**. Je concentratie- en beoordelingsvermogen zijn mogelijk minder goed.

### 5 Na het onderzoek

Na het onderzoek ga je naar de ontwaakzaal. Nadien word je naar je kamer gebracht om uit te rusten. Een tijdje na het onderzoek brengt een verpleegkundige je drinken en een lichte maaltijd. Zodra mogelijk kan je je terug aankleden en de informatie afwachten in verband met de resultaten van het onderzoek en je ontslag. Het ontslaguur zal je bij benadering meegedeeld worden zodat je je begeleider kan verwittigen.

## 6 Resultaten van het onderzoek

Nog op de dag van het onderzoek zal je arts de voorlopige resultaten met jou bespreken. Een eventuele vervolggconsultatie wordt vastgelegd. Het onderzoek van het weefsel dat werd weggenomen, duurt enkele dagen. De arts zal je hierover contacteren als dit aangewezen is. Je huisarts ontvangt hier ook een verslag van.

## 7 Veiligheid en risico's

Een dubbel ballon enteroscopie is in principe een veilig onderzoek. Complicaties die kunnen optreden zijn onder andere een bloeding, een infectie, een darmperforatie of een alvleesklierontsteking (pancreatitis).

- Na een anterograde enteroscopie, waarbij de enteroscoop door de keel en slokdarm passeert, ervaren patiënten vaak keelpijn of last bij het

slikken. Deze klachten zijn meestal na één tot twee dagen beter.

- Slechts in zeldzame gevallen ontstaat er een bloeding of een scheur (perforatie) in de dunne darm. Een perforatie komt vooral voor bij een vernauwing in de dunne darm of als er poliepen verwijderd werden. Al deze complicaties kunnen over het algemeen goed behandeld worden, maar kunnen er wel voor zorgen dat je langer in het ziekenhuis moet blijven.
- Een infectie en alvleesklierontsteking (pancreatitis) komt zelden voor.

Neem contact met ons op bij:

- aanhoudende pijn
- koorts
- bloedverlies (rode of zwarte stoelgang)
- elke verontrustende klacht



# Contactgegevens

Heb je nog bezorgdheden of nood aan ondersteuning, aarzel dan niet om ons te contacteren.

### AZ Maria Middelaes

**Secretariaat digestief centrum** 09 246 71 00  
(elke werkdag van 8 tot 17.30 uur) gastro.gent@mijnziekenhuis.be

### AZ Sint-Vincentius Deinze

**Secretariaat digestief centrum** 09 387 70 58  
(elke werkdag van 8 tot 17.30 uur) gastro.deinze@mijnziekenhuis.be  
**Chirurgisch dagziekenhuis** 09 387 74 50

Check [mariamiddelares.be](https://www.mariamiddelares.be) voor meer info over ons digestief centrum.







Deze brochure is gedrukt op maxioffset.  
Papier afkomstig uit bossen die duurzaam  
worden beheerd.

VOLG ONS OOK OP:



[mariamiddelares.be](https://www.mariamiddelares.be)



Buitenring Sint-Denijs 30, 9000 Gent | 09 246 46 46 | [info@mijnziekenhuis.be](mailto:info@mijnziekenhuis.be)



Schutterijstraat 34, 9800 Deinze | 09 387 71 11 | [info@azstvdinze.be](mailto:info@azstvdinze.be)

AZ Maria Middelares en AZ Sint-Vincentius Deinze hebben deze informatiebrochure met de grootste zorg opgemaakt. Deze brochure is indicatief en vervangt de raadpleging bij je arts niet. Mocht deze brochure vergissingen of onvolledigheden bevatten, dan zijn AZ Maria Middelares, AZ Sint-Vincentius Deinze, hun medewerkers en artsen hiervoor niet aansprakelijk.

SAP 24950 - februari 2025