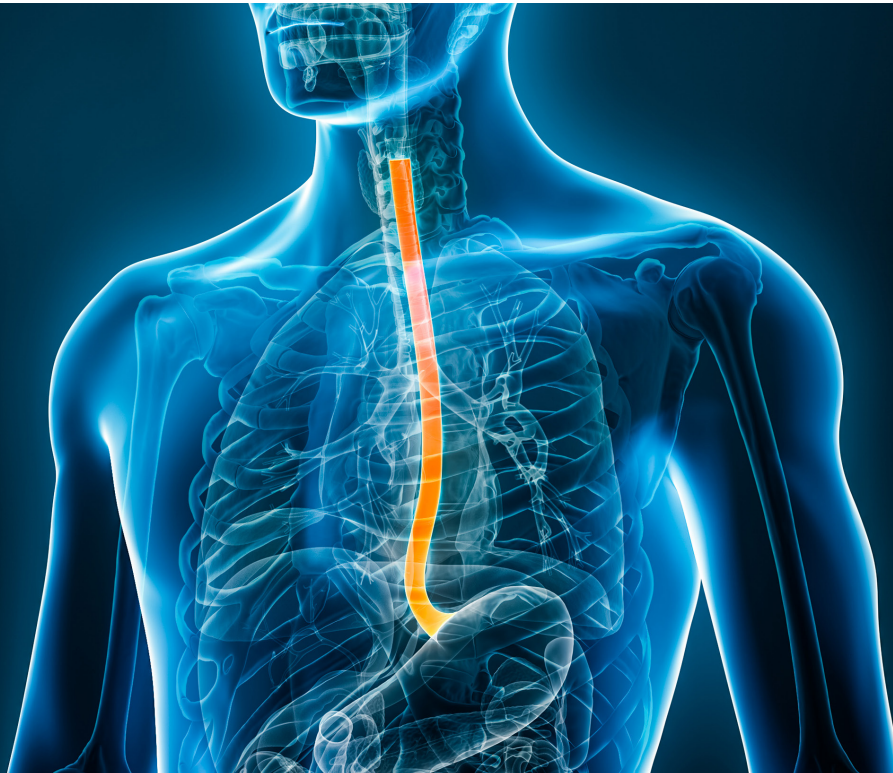


Per-Orale Endoscopische Myotomie (POEM)



INHOUD

1	Wat is een POEM?	4
2	Vorbereiding op de ingreep	5
3	De dag van de ingreep	6
4	Hoe verloopt een POEM?	8
5	Na de ingreep	9
6	Mogelijke complicaties	9
	Contactgegevens	11

Beste patiënt

Binnenkort word je in ons ziekenhuis verwacht voor een Per-Orale Endoscopische Myotomie (POEM). We leggen je in deze brochure uit wat de ingreep precies inhoudt en informeren je over 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 POEM?

Een **Per-Orale Endoscopische Myotomie** (POEM) is een ingreep waarbij de spierlaag in de slokdarm wordt doorgesneden. Deze behandeling wordt uitgevoerd bij patiënten met bewegingsstoornissen van de slokdarm zoals achalasie, waarbij de sluitspier aan de maagingang (ook wel 'maagklep' genoemd) in een kramp zit.

De ingreep gebeurt volledig via de gastroscoop, dit is een smalle flexibele slang met een camera die via de mond in de slokdarm wordt ingebracht tijdens het maagonderzoek (gastroscopie). Er wordt dus geen insnede in de huid gemaakt.

➤ 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:
.....
.....

- een kunstklep of prothese hebt.
- epilepsie, diabetes, chronische hart-, long- en nieraandoeningen hebt.
- allergisch bent voor contrastvloeistof, latex of antibiotica.



2 Voorbereiding op de ingreep

Je mag je aanmelden voor je POEM op / / om uur

Het onderzoek wordt uitgevoerd door dr.

Je moet nuchter zijn voor het onderzoek!

Leef volgende richtlijnen strikt na om problemen tijdens de ingreep te vermijden:

- ➔ **3 DAGEN VOOR DE INGREEP:** neem enkel nog vloeibare voeding in
 - ✔ gemixte soep, pap, heldere dranken (zie hieronder) ...
- ➔ **1 DAG VOOR DE INGREEP:** drink enkel nog vloeistoffen
 - ✔ water, appelsap, sportdranken, heldere bouillon, koffie (zonder melk), cola ...
- ➔ **DE DAG VAN DE INGREEP:** je moet minstens 12 uur voor de ingreep volledig nuchter zijn. Dit betekent dat je ook geen medicatie mag innemen (uitzonderingen hierop worden best met de behandelend arts besproken)

Als je bloedverdunners (behalve Asaflow®) neemt, stop dan tijdig met de inname ervan. Raadpleeg je arts hiervoor.

Als je gelnagels hebt, verwijder deze op je wijsvinger. Dit is belangrijk voor het meten van je zuurstofgehalte in je bloed tijdens het onderzoek.

3 De dag van de ingreep

- Kom naar ons ziekenhuis op het afgesproken uur. Je hoeft niet vroeger te komen. Ga in het atrium (inkomhal) naar een van de e-kiosken en meld je aan met je identiteitskaart. Je krijgt via de e-kiosk een ticket met een volgnummer dat wordt geprojecteerd op de tv-schermen in het wachtpunt atrium. Je dossier wordt vervolledigd en je krijgt een zorgbandje met je naam, voornaam en geboortedatum. Na de inschrijving word je doorgestuurd naar de wachtzaal van het dagziekenhuis.
- Je wordt volgens het tijdstip van je onderzoek gevraagd om je om te kleden in een kleedhokje. Trek daar een operatiehemdje, badjas en antislipkousen aan. Dit ligt klaar in het kleedhokje. Je bril (lenzen thuis laten, draag enkel je bril!), kunstgebit en hoorapparaat mag je aanhouden tot aan het onderzoek. Je kleren gaan in een afgesloten zak. Hierna wacht je in een lounge ruimte tot je aan de beurt bent voor de ingreep. Je kan ondertussen wat tv kijken. Er is ook lectuur aanwezig.



- De verpleegkundige brengt je naar de voorbereidingsruimte. Daar neem je plaats op een onderzoekstafel. Nu gaan je bril, kunstgebit en hoorapparaat in een apart zakje. Je krijgt klevers op de borst om je hartritme te volgen, een meter aan je wijsvinger om je zuurstofgehalte te meten in je bloed en er wordt een infuus geplaatst om je zo te verdoven. Daarna word je naar de onderzoeksruimte gebracht waar je de anesthesist en je arts nog even ziet voor het onderzoek.

WAT BRENG JE MEE?

- Je identiteitskaart.
 - De documenten van je hospitalisatieverzekering.
 - Geinformeerde toestemming voor anesthesie en opvolging door de dienst anesthesie na de ingreep.
 - Bijlage thuismedicatie.
 - Slaapkleedij, toiletgerief, comfortabele kledij.
 - Eventueel een beetje lectuur.
- » Laat waardevolle zaken zoals geld en juwelen thuis.
- » Make-up, nagellak en piercings worden best thuis verwijderd.

Check ook mariamiddelares.be om te zien wat je wel en niet meebrengt naar het ziekenhuis voor je opname.



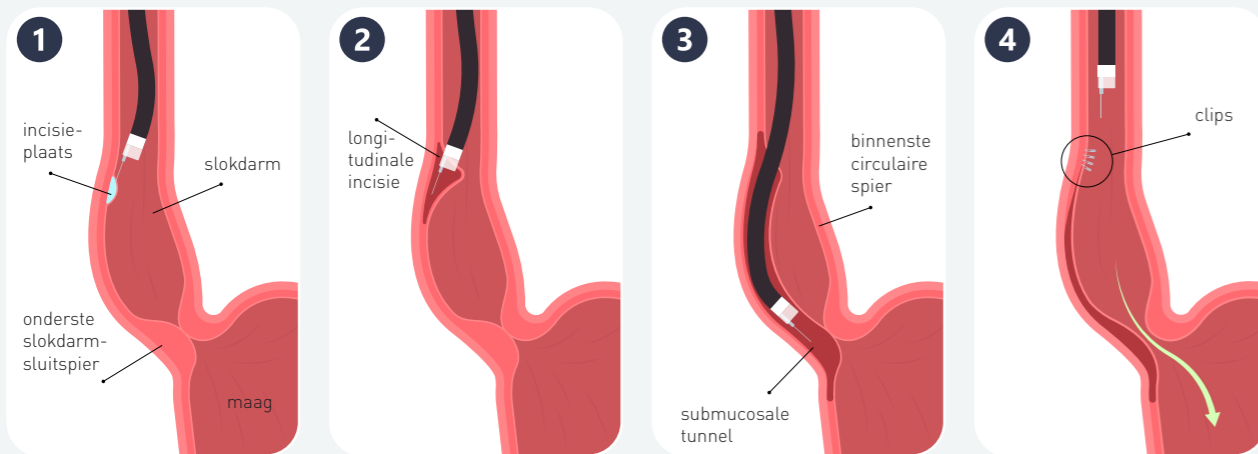
4 Hoe verloopt een POEM?

Een POEM 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).

Via de mond wordt de endoscoop in de slokdarm gebracht. De arts bekijkt de binnenzijde van de slokdarm op een beeldscherm en zal de incisieplaatsen bepalen ❶. Via de endoscoop kan de arts instrumenten inbrengen om een kleine insnede in de slokdarm te

maken ❷. Vervolgens wordt een tunnel gemaakt tussen de oppervlakkige slokdarmwand en de spierlaag ❸. Vervolgens wordt de spastische spierlaag doorgesneden. Op het einde van de procedure wordt de insnede in de slokdarm dichtgemaakt met behulp van clips ❹.

➤ Elke endoscoop wordt voor én na elk onderzoek grondig gereinigd en ontsmet in een automatische wasmachine. Deze machine controleert nauwgezet de hele reiniging.



5 Na de ingreep

- Na de ingreep ga je naar de ontwaakzaal. Eens je goed wakker bent, word je door een medewerker naar je kamer gebracht. Daar kan je verder uitrusten.
- Je kan na het onderzoek pijn hebben achter het borstbeen. Om deze pijn te verzachten, wordt de nodige medicatie toegediend. Meestal is de pijn na één dag al verdwenen.
- Na de procedure mag je nog niet onmiddellijk eten of drinken, je krijgt wel vocht toegediend via een infuus.
- De dag van het onderzoek zal je arts de voorlopige resultaten van het onderzoek met jou bespreken. Een eventuele vervolconsultatie wordt meegegeven. Je huisarts ontvangt hiervan ook een verslag.
- De dag na de procedure zal de arts - nadat hij jou heeft gezien - beslissen of je terug mag starten met voeding of dat nog aanvullend onderzoek noodzakelijk is.
- Standaard worden er na de procedure 2 nachten in het ziekenhuis voorzien. Wanneer je weinig klachten hebt en eten lukt behoorlijk, kan je mogelijks al na 1 nacht naar huis.

6 Mogelijke complicaties

Wij zijn een ervaren, goed opgeleid team, uitgerust met een modern endoscopielokaal voorzien van alle noodzakelijke apparatuur. De verdoving gebeurt door een anesthesist. Er kunnen ernstige complicaties ontstaan na het onderzoek, maar dit gebeurt zelden.

- De belangrijkste complicaties zijn een bloeding, infectie of slokdarmperforatie. Dit is over het algemeen goed te behandelen, maar meestal moet je in dit geval langer in het ziekenhuis blijven.

NOTITIES:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Contact gegevens

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

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

Neem een kijkje op 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



Schutterijstraat 34, 9800 Deinze | 09 387 71 11 | 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 25542 - februari 2025