

## Endoscopische Mucosale Resectie (EMR) slokdarm

U heeft een afspraak voor een EMR van de slokdarm. In deze folder wordt beschreven wat een EMR inhoudt en leest u over de gang van zaken bij het onderzoek.

### Wat is een EMR?

Op advies van uw behandelend arts zult u een Endoscopische Mucosale Resectie (EMR) ondergaan. Bij een EMR wordt een deel van de meest oppervlakkige slijmvlieslaag van de maag of slokdarm verwijderd omdat daar onrustige cellen zitten (dysplasie) of een vroege vorm van kanker.

- **Endoscopisch** wil zeggen dat bij deze behandeling gebruik wordt gemaakt van een endoscoop.
- De wand van de slokdarm en de maag bestaat uit meerdere lagen. De **Mucosa** is de meest oppervlakkige laag; het slijmvlies. Hierin bevinden zich de onrustige cellen of de vroege vorm van kanker.
- De term **Resectie** betekent 'verwijderen'.

*De endoscoop is een flexibele zwarte slang met een camera. Hiermee worden de slokdarm, de maag en de darmen bekeken. In deze slang zit ook een werkkanaal waar kleine instrumenten doorheen kunnen.*

Het onderzoek duurt ongeveer 45 minuten en wordt verricht door een maag-darm-lever (MDL) arts. Als u na de procedure weer goed bij bent gekomen op de uitslaapkamer kunt u onder begeleiding naar huis gaan. Afhankelijk van uw situatie kan ook worden besloten om u na de behandeling 1 nacht in het ziekenhuis ter observatie te houden.

## Vorbereidingen

- Voor de behandeling moet u **nuchter** zijn. Dit betekent dat uw slokdarm, maag en twaalfvingerige darm leeg moeten zijn. U mag daarom vanaf middernacht (24.00 uur) vóór het onderzoek niet meer eten of drinken.
- Heeft u **suikerziekte** of **gebruikt u medicijnen** die u 's morgens moet innemen, overleg dit dan vooraf met de arts.
- U dient te allen tijde door iemand opgehaald te worden in de uitslaapkamer. Omdat u een roesje krijgt, mag u namelijk gedurende de gehele dag niet zelf aan het verkeer deelnemen.
- Wanneer uw arts heeft besloten om u 1 nacht ter observatie in het ziekenhuis te houden, dient u spullen voor de nacht mee te nemen naar het ziekenhuis op de dag van uw behandeling.

## Belangrijk!

- Als u bloedverdunners gebruikt - zoals bijvoorbeeld Acetylsalicylzuur (Ascal), Dipyridamol (Persantin), Clopidogrel (Plavix), Prasugrel (Efient), Acenocoumarol (sintrom), Fenprocoumon (Marcoumar), Rivaroxaban (Xarelto), Dabigatran (Pradaxa) of Apixaban (Eliquis) – dan moet u dit te allen tijde vóór de behandeling aangeven bij de aanvragend arts of tijdens het gesprek met de MDL-verpleegkundige.

## Waar meldt u zich op de dag van behandeling?

### Behandeling in het Erasmus MC:

- Op de afgesproken datum en tijd meldt u zich bij de balie van de MDL-Endoscopie, gebouw H-Midden, 3e etage (H3-Midden). De afdeling is bereikbaar via de liften gebouw H-Noord (volgt u de bewegwijzering).

### Behandeling in het IJsselland Ziekenhuis:

- Op de afgesproken datum en tijd meldt u zich bij de balie van het MDL-centrum, route 99, gebouw N (naast de parkeergarage).

## De behandeling

Een verpleegkundige zal u begeleiden en voorbereiden op de behandeling:

- Als u een gebitsprothese heeft, wordt u verzocht deze tijdelijk uit te doen.
- Uw keel kan worden verdoofd met een spray om braakreflex zoveel mogelijk tegen te gaan.
- U krijgt een beschermring in uw mond, waardoor uw tanden en de endoscoop niet kunnen worden beschadigd.
- Voor de behandeling begint, wordt u op uw linkerzijde in uw bed gelegd. Daarna wordt u aangesloten op een bloeddruk- en hartslagmeter.
- Via het infuusnaaldje krijgt u een slaapmiddel en een pijnstiller toegediend. Tijdens de behandeling krijgt u extra zuurstof.
- Bij het begin van de EMR wordt de plaats opgezocht waar zich de onrustige cellen of de vroege vorm van kanker bevinden (zie figuur 1).
- Dit gebied wordt opgezogen in een doorzichtig kapje aan het uiteinde van de endoscoop (zie figuur 2). Er wordt een rubber elastiekje aangebracht om het slijmvlies. Hierdoor ontstaat een bolletje. (zie figuur 3).
- Dan wordt om het bolletje met een metalen draad een lus gelegd en deze wordt aangetrokken (zie figuur 4). Door de draad wordt een elektrische stroom geleid waardoor het bolletje wordt afgesneden van de ondergrond.
- Het afgesneden bolletje wordt met de endoscoop verwijderd. In het slijmvlies ontstaat nu een wondje (zie figuur 5).

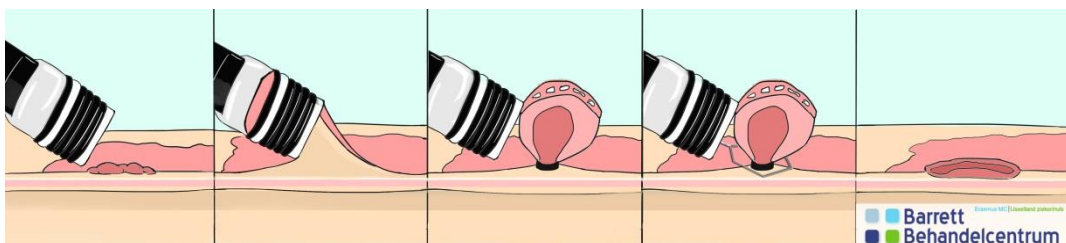


Fig 1

Fig 2

Fig 3

Fig 4

Fig 5

## **Na de behandeling: naar huis of verblijf in het ziekenhuis**

- Na het onderzoek wordt u naar de uitslaapkamer gebracht. Als u weer goed wakker bent, krijgt u wat te drinken en kunt u naar huis. Dit is na ongeveer een uur, al kan het soms nodig zijn u langer te bewaken voordat u naar huis kan. Hierna mag u gedurende de gehele dag niet zelf aan het verkeer deelnemen. Dit houdt in geen auto, bromfiets, fiets of scootmobiel besturen. U dient te allen tijde door iemand opgehaald te worden in de uitslaapkamer. U mag dus ook niet alleen te voet, met openbaar vervoer of met de taxi naar huis.
- Wanneer is besloten om u 1 nacht ter observatie in het ziekenhuis te houden, wordt u na het onderzoek naar de verpleegafdeling gebracht. Daar zult u een nacht verblijven ter observatie. Bij problemen of complicaties moet u rekening houden met een langere opnameperiode.

## **Medicijnen**

Om ervoor te zorgen dat de wand van uw slokdarm of maag goed geneest, krijgt u medicijnen voorgeschreven. Deze zorgen ervoor dat het maagzuur zo weinig mogelijk op de wond inwerkt.

## **Dieet**

Tot 24 uur na de behandeling:

- U mag alleen heldere dranken drinken.
- U mag alleen vloeibaar eten.
- Deze dieetregels gelden tenzij uw behandelend arts hierover iets anders met u heeft afgesproken.

Vanaf 24 uur na de behandeling:

- U mag weer gewoon alles eten en drinken.

## Mogelijke bij- of nawerkingen

EMR is in ervaren handen een relatief veilige behandeling met een laag complicatierisico. Er zijn echter wel een aantal risico's waar rekening mee gehouden moet worden.

### Bloeding:

- Tijdens de behandeling kan een bloedvatje geraakt worden. Hierdoor kan een bloeding ontstaan. Als dit gebeurt, wordt direct gehandeld, waardoor het bloedverlies beperkt zal blijven.
- Een bloeding kan ook enige tijd (tot 1 week) na de behandeling ontstaan. U merkt dit doordat u bloed braakt en/of zwarte, teerachtige ontlasting heeft. U bent dan al thuis en moet direct contact met ons opnemen (zie "Wanneer contact opnemen?").

### Perforatie:

- Een complicatie die zeer zelden voorkomt (minder dan één op de honderd gevallen), is een perforatie. Dit betekent dat er een gaatje is ontstaan in de wand van de slokdarm. Dit wordt meestal al snel tijdens of na de ingreep duidelijk. Een perforatie kan via verschillende endoscopische technieken behandeld worden, maar in sommige gevallen is toch een operatie noodzakelijk.

### Vernauwing:

- Een vernauwing kan ontstaan als er meerdere stukjes weefsel worden weggehaald in de slokdarm. De slokdarm kunt u zien als een dunne pijp. Als de wond, die is ontstaan door het weghalen van weefsel, gaat genezen, ontstaat er littekenweefsel. Dit littekenweefsel is stugger dan normaal slokdarmweefsel, waardoor de slokdarm wat nauwer en minder flexibel kan worden. Hierdoor kan het eten soms minder goed passeren. Het niet goed passeren van eten begint meestal pas 2 - 3 weken na de behandeling. Dan is de slokdarm grotendeels genezen en ontstaat het littekenweefsel. Als het eten niet goed wil passeren, moet u contact met ons opnemen. Misschien is het dan nodig de slokdarm op te rekken.

### Pijn:

- De eerste dagen na de behandeling kunt u last hebben van lichte pijn achter uw borstbeen of in uw bovenbuik.
- De eerste twee weken na de behandeling kunt u lichte pijn ervaren bij het eten en drinken.
- Bij pijnklachten adviseren wij paracetamol, maximaal vier maal daags 2 tabletten van 500 mg.

## **Wanneer contact opnemen?**

### **Neem onmiddellijk contact op met het ziekenhuis:**

- Als u bloed braakt of zwarte, teerachtige ontlasting heeft, er kan dan sprake zijn van een bloeding.
- Bij aanhoudende, heftige pijn achter uw borstbeen of in uw bovenbuik
- Bij koorts, hoger dan 38,5°C.

### Contactgegevens Erasmus MC:

- Tijdens kantooruren: **010 - 704 0126**
- Buiten kantooruren: **010 - 704 0704** en vragen naar de 'dienstdoende MDL-arts'

### Contactgegevens IJsselland ziekenhuis:

- Tijdens kantooruren: **010 - 258 5180 of 010 - 258 5181**
- Buiten kantooruren: **010 - 258 5000**  
vraag naar de Spoedeisende Hulp.

## **De uitslag**

De uitslag van het weefselonderzoek en de vraag of verdere behandeling nodig is, bespreekt uw behandelend MDL-arts op een later tijdstip met u. Er wordt hiervoor een telefonische of poliklinische afspraak gemaakt.

## **Heeft u nog vragen?**

Als u na het lezen van deze folder nog vragen heeft, dan kunt u contact opnemen met de endoscopie afdeling van het Erasmus MC (010 704 0266) of van het IJsselland ziekenhuis (010 - 258 5180 of 010 – 258 5181).

Meer informatie kunt u vinden op onze website  
[www.barrettbehandelcentrum.nl](http://www.barrettbehandelcentrum.nl)