

Endoscopische Full-Thickness Resectie (eFTR) in de dikke darm

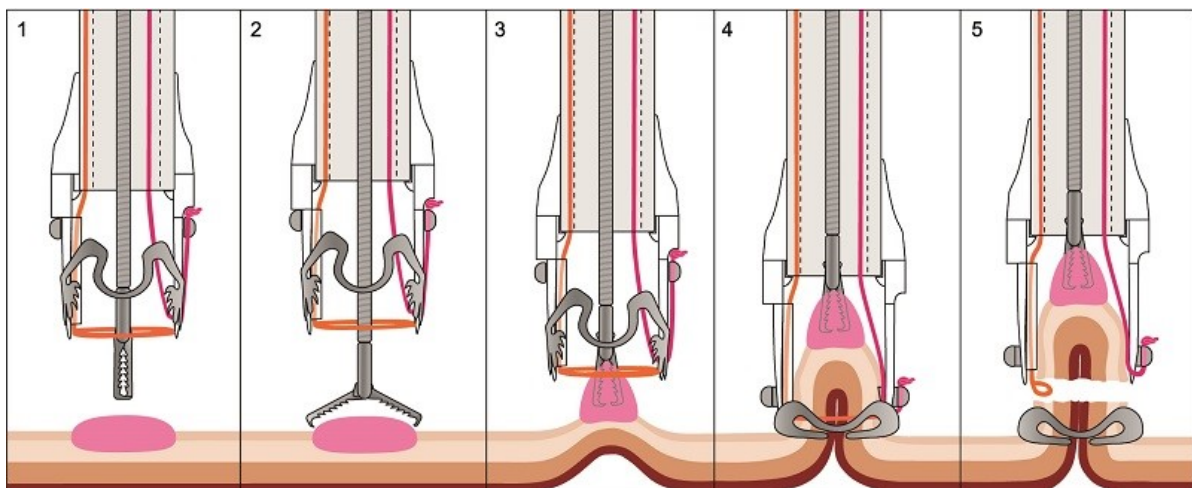
In deze folder vindt u meer informatie over de Endoscopische Full-Thickness Resectie (eFTR) behandeling. Bij deze folder hoort de folder voorbereiding coloscopie. Lees beide folders goed door om voorbereid te zijn op uw behandeling.

Wat is een Endoscopische Full-Thickness Resectie (eFTR)?

In uw dikke darm heeft uw arts een afwijking gevonden met daarin mogelijk een afwijkende poliep, een litteken of een vroeg stadium van darmkanker. Dit kan worden verwijderd via een eFTR en gebeurt met een dunne, soepele slang met een camera (endoscoop).

Hoe werkt de behandeling?

Tijdens de behandeling kunnen afwijkingen tot ongeveer twee centimeter groot worden verwijderd. Hierbij wordt de afwijking samen met alle de lagen van de darmwand en de spierlaag weggehaald. Hieronder leggen we met een afbeelding uit welke vijf stappen er tijdens de behandeling worden gedaan.



Afbeelding 1. Bron: Ovesco eFTR brochure

De informatie in deze folder is van algemene aard en is bedoeld om u een beeld te geven van de zorg en voorlichting die u kunt verwachten. In uw situatie kunnen andere adviezen of procedures van toepassing zijn. Deze folder is dan ook slechts een aanvulling op de specifieke (mondelijke) voorlichting van uw specialist of behandelaar.

Stappen:

1. Er wordt bepaald waar de afwijking zich bevindt.
2. Met een tang wordt de afwijking langzaam in een buisje getrokken.
3. Vervolgens wordt er een clip aangebracht onder de afwijking, zodat we de afwijking net boven de clip kunnen doorsnijden.
4. Het gat (perforatie) dat in de darmwand ontstaat wordt dus al dicht gemaakt voordat de afwijking is doorgesneden.
5. De clip laat na een tijdje los van de darmwand en gaat met de ontlasting mee naar buiten. Hier merkt u niks van.

Dit proces duurt ongeveer 60 minuten en vindt plaats onder een diepe roes (procedurele sedatie en/of analgesie (PSA)). De sedatie wordt toegediend door een sedatie specialist, dit is een gespecialiseerde anesthesie verpleegkundige.

Wat gebeurt er na de behandeling?

U wordt na de behandeling een nacht ter observatie opgenomen op de afdeling Kort Verblijf. De afwijking (het weefsel) wat is verwijderd sturen we op naar de patholoog om te onderzoeken. De patholoog is degene die het weefsel onderzoekt. Zo weten we wat voor soort afwijking er is verwijderd en of deze afwijking helemaal uit uw lichaam is.

Complicaties

Door de behandeling ontstaat er een wond in uw darm. Hierdoor kunnen er mogelijke complicaties optreden, zoals:

- **Bloeding:** tijdens of na de behandeling kan een bloeding ontstaan. Deze bloeding stop meestal vanzelf.
- **Perforatie:** de behandeling geeft een klein risico op een gaatje in de darmwand. Een gaatje in de darmwand is heel zeldzaam. In uitzonderlijke gevallen, minder dan 1% van de behandelde patiënten, kan de clip loslaten kort nadat we het proces hebben uitgevoerd. Als de clip is losgelaten is er vaak een aanvullende operatie nodig.
- **Sedatie (slaapmedicatie):** als gevolg van de slaapmedicatie is er een klein risico op het dalen van zuurstofconcentratie en/of uw bloeddruk.

Wanneer neemt u direct contact op?

- Bij heftige buikpijn
- Bij koorts, als uw lichaam een temperatuur heeft van boven de 38.5°C graden
- Bij aanhoudend en flink bloedverlies

Neem in bovenstaande gevallen contact op door te bellen naar:

- **Afdeling Endoscopie** tijdens kantooruren, telefoonnummer (040) 888 6370
- **Spoedeisende Hulp** buiten kantooruren, telefoonnummer (040) 888 88 11