

Information inför endoskopisk submukosadissektion

ESD (endoskopisk submukosadissektion) är ett sätt att avlägsna större förändringar i tjocktarmens slemhinna. Ingreppet görs med ett endoskop precis som vid din koloskopi. Vanligtvis kan vi slynga bort mindre förändringar vid en koloskopi men om förändringen är för stor är det svårt att vara säkra på att man får bort allt. ESD är en metod att med större säkerhet avlägsna förändringen.

Med ESD-teknik kan vi ta bort förändringen i ett stycke vilket förbättrar den mikroskopiska undersökningen och risken för återfall minskar markant. Undersökningen är tidskrävande och kan ta 2-4 timmar.

Inför undersökningen är det viktigt att tarmen är väl rengjord. Recept på tarmsköljningsmedel finns att hämta på valfritt apotek.

Finns avföring kvar skymmer detta tarmslemhinnan och undersökningen blir därmed ej optimal.

Förberedelser hemma inför undersökningen

Detta skall undvikas 5 dagar innan undersökningen:

- Kärn-/fiberrika livsmedel exempel: Tomat, kiwi, linfrö, bulkmedel.
- Järntabletter.
- Värktabletter av NSAID-typ(Diklofenak, Voltaren, Iprex, Treo m.fl.)

Om du står på Waran, Pradaxa, Xarelto, Eliquis eller Lixiana, kontakta antikoagulationsmottagningen på din hemort i god tid innan besöket.

Har du en pacemaker eller står på Plavix/Clopidogrel, Efient eller Brilique, kontakta Endoskopienhet Umeå snarast, 090-785 93 03.

Säkerställ att du har någon som kan köra dig hem då du sannolikt kommer att få smärtstillande och lugnande medicin under ingreppet.

Förberedelser på endoskopienhet Umeå inför undersökningen

- Kanyl i blodkärl, för eventuellt smärtstillande/lugnande medel
- Ombyte till patientskjorta.

Efter undersökningen

När undersökningen är klar får du återhämta dig 2-4 timmar på endoskopienheten.

Du kan känna trötthet och illamående av medicinerna. Du kan även känna dig uppblåst av gaserna som används under ingreppet, detta brukar släppa inom 30-60 minuter.

Som regel får du äta och dricka som vanligt efter ingreppet.

Bilkörning är inte tillåten 24 timmar efter undersökningen.

Risker

Undersökningen och behandlingen är att betrakta som okomplicerad, men i sällsynta fall uppkommer komplikationer som blödning eller tarmperforation.