

Welke risico's zijn er?

Als er een vernauwing is in het maagdarmkanaal kan de capsule hier vast komen te zitten en veroorzaakt dit een obstructie. Nochtans blijkt dit in de praktijk zelden echt een probleem te zijn en passeert de capsule toch of valt ze uiteindelijk uit elkaar. Meld het wel steeds aan de arts als u vroeger reeds geopereerd werd in de buik.

Dragers van pacemakers dienen de arts hiervan op de hoogte te brengen, hoewel men intussen ook weet dat de golven die de capsule uitzendt niet interfereren met de normale werking van een pacemaker. Tijdens het onderzoek mag u geen MRI (magnetisch resonantie) onderzoek ondergaan en blijft u best uit de buurt van sterke magnetische velden.

Wie verwittigen bij vragen of problemen na het onderzoek?

Uw arts is beschikbaar voor alle aanvullende informatie. Telefoonnummer van de arts die u kan contacteren bij problemen na het onderzoek:

- ▲ Endoscopische eenheid (tussen 8-17 uur):
09 332 23 00
- ▲ Spoedgevallendienst (na 17 uur):
09 332 27 42

vu.: Eric Mortier, gedelegeerd bestuurder UZ Gent, C. Heymanslaan 10, 9000 Gent – september 2023 – Versie 06 – Art. 118558

Endoscopische eenheid

Ingang 12 (gebouw K12E, 3de verdieping)
T +32 (0)9 332 23 00

Deze brochure werd enkel ontwikkeld voor gebruik binnen het UZ Gent. Alle rechten voorbehouden. Niets uit deze uitgave mag worden verveelvoudigd, opgeslagen in een geautomatiseerd gegevensbestand of openbaar gemaakt, in enige vorm of op enige wijze, zonder voorafgaande schriftelijke toestemming van het UZ Gent.

Universitair Ziekenhuis Gent
C. Heymanslaan 10 | B 9000 Gent
T +32 (0)9 332 21 11 | E info@uzgent.be

www.uzgent.be

Volg ons op



VIDEOCAPSULE



VIDEOCAPSULE

U kreeg zonet in onze polikliniek een afspraak voor een onderzoek van het spijsverteringskanaal met behulp van een videocapsule. Uw arts heeft u de reden voor dit onderzoek uitgelegd.

In deze folder vindt u informatie over het verloop van en de voorbereiding op het onderzoek. Zo bent u goed ingelicht over wat er zal gebeuren.

Wij vragen u deze folder aandachtig te lezen. Zo krijgt u een beter inzicht in het onderzoek en kan u ons ook verwittigen als u denkt een risicopatiënt te zijn. Als u na het lezen van deze informatie nog vragen heeft, kan u steeds terecht op onze polikliniek of telefonisch op het nummer 09 332 23 00.

Datum van het onderzoek:

Uur van het onderzoek:

Naam van de aanvragende arts:

Aanmelden

U meldt zich met uw e-ID aan de aanmeldzuilen aan ingang 12. U krijgt dan een volgnummer waarmee u zich door een onthaalmedewerker laat inschrijven voor een dagopname.

Vervolgens gaat u naar de Endoscopische eenheid (gebouw K12E, derde verdieping).

Wat is een videocapsule?

Een videocapsule is een miniatuurcamera die het binnenste van het maagdarmkanaal in beeld brengt. De videocapsule heeft de grootte van een vitaminepil: ze weegt nog geen 4 gram en meet 1,1 op 2,7 cm. Binnenin dit omhulsel zitten een camera, een lichtbron, twee batterijen, een zender en een antenne.

U slikt de capsule in en vervolgens beweegt ze doorheen uw slokdarm, maag en darmstelsel door middel van de normale beweeglijkheid van het maagdarmstelsel.

Dit onderzoek wordt uitgevoerd om aandoeningen van de dunne darm op te sporen. De meest voorkomende reden voor het onderzoek is een onverklaarde bloeding van het maagdarmkanaal.

Vorbereiding thuis

U moet **gedurende minstens 1 week de inname van ijzerpreparaten stoppen**. We stellen ook een beperkte darmlavage voor. De voorbereiding gebeurt met Moviprep® (zonder voorschrift verkrijgbaar in de apotheek), een oplossing voor darmreiniging die u moet drinken. De avond voor het onderzoek drinkt u 1 liter Moviprep® + 1 liter water.

U moet helemaal nuchter te zijn (niet eten, niet drinken, niet roken, geen medicatie innemen) vanaf 6 uur voor het onderzoek.

Vorbereiding in het ziekenhuis

De verpleegkundige vraagt u naar uw gewicht en lengte en meet uw buikomtrek. Die gegevens geeft ze in de computer in. Daarna krijgt u een buikriem met ingewerkte sensoren rond uw middel. U slikt dan de capsule in met water.

Hoe verloopt het onderzoek?

De capsule beweegt te snel door de slokdarm om hier betrouwbare informatie over te kunnen geven. De maag is dan weer een te groot orgaan waar de capsule als het ware in verloren draait en keert. Over de maag geeft dit onderzoek dus ook geen betrouwbare informatie. Maar dé toepassing voor capsule-endoscopie is het onderzoek van de dunne darm. De dunne darm was tot voor de ontwikkeling van deze capsule eigenlijk onbekend terrein want de 4 meter lange dunne darm laat zich niet zomaar in z'n geheel onderzoeken (behalve tijdens een buikoperatie).

Twee uur na het inslikken van de capsule mag u water drinken. Pas na vier uur mag u licht verteerbaar eten. Op regelmatige tijdstippen zal de verpleegkundige via een klein computertje controleren waar de capsule zich bevindt.

Na passage doorheen de dunne darm komt de capsule in de dikke darm terecht. Hier is de capsule opnieuw niet bruikbaar omdat er zich in de dikke darm stoelgang bevindt die het zicht belemmert. De buikriem en de recorder zullen dan verwijderd worden. Vervolgens wordt de capsule via natuurlijke weg uitgescheiden, gemiddeld 1 of 2 dagen na de inname. Dit gebeurt onopgemerkt.

Het gebruik van een gsm-toestel kan de opname verstoren. Daarom vragen we u om tijdens het hele onderzoek uw gsm uit te schakelen.

Wat gebeurt er na het onderzoek?

De recorder wordt aan de computer van de arts geschakeld en alle opgenomen beelden (gemiddeld meer dan 50.000!) worden overgeladen. Nadien kan de arts de beelden bekijken. Dat dit enige tijd in beslag neemt, hoeft geen betoog, hoewel een getraind arts in ongeveer 1 uur het onderzoek kan afwerken.