

TEM-operatie

transanale endoscopische microchirurgie

Uw arts heeft bij u vastgesteld dat u een gezwel in uw endeldarm heeft. Samen heeft u besloten voor een operatie, de trans-ale endoscopische microchirurgie-operatie (TEM-operatie). Een TEM-operatie is de beste manier om het gezwel te verwijderen.

Wat is TEM? Hoe gaat de operatie? Dat en meer leest u in deze folder.

Waarom een TEM-operatie?

De TEM-operatie wordt vooral gedaan om goedaardige gezwellen van de endeldarm te verwijderen. Deze gezwellen kunnen na enkele jaren kwaadaardig worden. Soms voert de chirurg de operatie ook uit bij een kwaadaardig gezwel van de endeldarm. Dit is dan een kwaadaardig gezwel dat vroeg is ontdekt, waardoor het nog klein is.

Wat is een TEM-operatie?

- De chirurg voert via de anus (transanaal) een operatie uit aan de endeldarm. De endeldarm is het laatste gedeelte van de dikke darm.
- Tijdens de operatie wordt een buis (de endoscoop) via de anus ingebracht. Hiermee kan de chirurg in de endeldarm kijken en kan hij met behulp van speciale instrumenten de operatie uitvoeren. Het gezwel kan op deze manier samen met een stukje darmwand worden verwijderd.
- Hierna kan de wond in de darmwand worden gehecht. Op deze manier is een grote operatie niet nodig. Dan zou een heel stuk van de endeldarm moeten worden verwijderd.

De operatie

Vorbereiding

Om de operatie beter te laten slagen, is het belangrijk dat uw darmen voor de operatie leeg zijn. Een dag voor de operatie start u met het gebruik van phosporal. Dit is een laxeermiddel. Meer informatie leest u in de folder die u krijgt tijdens uw opnamegesprek. Uw ontlasting wordt dan al soepeler voor uw opname in het ziekenhuis. Meestal wordt u een dag voor de operatie opgenomen in het ziekenhuis. Houdt u zich verder aan de volgende instructies.

Eén dag voor de operatie

- Neem 's morgens voordat u naar het ziekenhuis gaat een licht ontbijt: een beschuit of cracker met zoet beleg. U mag nog alles drinken.
- In het ziekenhuis krijgt u een laxeermiddel (phosforal) om uw darmen helemaal schoon te maken. U drinkt 2 flesjes phosforal: 1 om 12.00 uur en de andere om 18.00 uur. Vanaf 12.00 uur mag u alleen nog heldere vloeistoffen (thee, limonade, appelsap, bouillon) drinken. Dus geen melk, ook geen alcoholhoudende dranken.
- Soms kunt u bovenstaande voorbereiding thuis doen. U begint dan de dag voor de operatie met de voorbereiding (licht ontbijt en inname flesjes Phosforal).
- U slaapt thuis, en u komt daarna nuchter naar de afdeling. Nuchter betekent dat u niets meer eet.
- U krijgt vooraf de juiste instructie.

Op de operatiedag

U mag tot 2 uur voor de operatie heldere vloeistoffen drinken.

De operatie

- De operatie is onder narcose.
- Tijdens de operatie krijgt u antibiotica via een infuus. U houdt dit infuus tot 24 uur na de operatie.
- De chirurg schuift door de anus een buis in uw darm. Via deze buis haalt de chirurg het gezwel met een rand gezond weefsel uit de darmwand.
- De wond die hierdoor in de darmwand ontstaat, sluit de chirurg weer via de buis met een hechting.
- Na de operatie beoordeelt de patholoog in het laboratorium wat de aard van het gezwel is en of het gezwel helemaal weggenomen is.
- Een enkele keer is het noodzakelijk om tijdens de narcose de TEM-operatie af te breken en over te gaan tot een buikoperatie. Dit kan nodig zijn door een complicatie, zoals een moeilijk te stoppen bloeding, of omdat het gezwel niet te verwijderen is via de TEM-methode.

Duur van de operatie

De duur van de operatie is verschillend. Dit hangt af van de grootte en de ligging van het gezwel. Uw arts bespreekt dit met u.

Na de operatie

- Als u na de operatie goed wakker bent, mag u weer drinken en uit bed.
- Nadat u ook wat gegeten heeft en weer heeft geplast, mag het infuus eruit.
- De dag na de operatie mag u weer normaal eten en drinken.
- Meestal mag u al op de eerste dag na de operatie naar huis.
- U krijgt een afspraak voor poliklinische controle na een week. Dan bespreekt de arts met u de uitslag van het gezwel.
- Gedurende 2 weken gebruikt u 2 keer daags movicolon.

Risico's van de operatie

Bij een TEM-operatie treden zelden complicaties op. Toch is het mogelijk dat zich een paar complicaties voordoen. Dit is normaal na een darmoperatie.

- Uw anus kan kort na de operatie pijn doen. Deze klachten verdwijnen vrijwel altijd binnen enkele weken.
- U verliest meestal de eerste één à twee weken bloed bij de ontlasting. Deze klacht verdwijnt vrijwel altijd binnen enkele weken.
- U kunt lucht en ontlasting de eerste tijd na de operatie wat minder goed ophouden. Meestal gaat dit voorbij en kunt u na enkele weken tot maanden weer normaal uw ontlasting ophouden.

Zelden voorkomende complicaties:

- Het litteken in uw darm kan voor een vernauwing zorgen. Dat merkt u omdat de ontlasting moeilijker passeert. Als dit gebeurt, kan de maag-darm-leverarts deze klacht verhelpen door uw darm op te rekken.
- De hechtingen in de darm kunnen loslaten wat een ontsteking en soms een abces tot gevolg kan hebben.

Naar huis en herstel

Het is verstandig om de eerste dagen thuis hulp te hebben. De hersteltijd is twee tot vier weken na de operatie. Het is heel gewoon dat u zich na een operatie een tijdje niet fit voelt. Dat komt niet alleen door de verdoving, maar ook door de ingrijpende gebeurtenis die een operatie nu eenmaal is. Het lichaam moet zich in eigen tempo herstellen en dat kost tijd. Klachten als moeheid, concentratie- en geheugenstoornissen kunnen enkele dagen tot weken voorkomen, maar verdwijnen zodra uw krachten weer toenemen.

Adviezen voor thuis

Neem contact op met de verpleegafdeling waar u heeft gelegen als:

- u hevige pijn heeft en u niet reageert op Paracetamol.
- u koorts heeft (38,5 graden Celsius of meer).
- u hevig bloedverlies heeft. Vooral als dit niet tijdens uw ontlasting is.

Operatie/ingreep

- Het is altijd mogelijk dat een operatie uitgesteld wordt door onvoorziene omstandigheden. Denk bijvoorbeeld aan een patiënt die spoedeisende hulp nodig heeft. Hij krijgt om medische redenen altijd voorrang. Uiteraard stellen wij dan alles in het werk om u zo snel mogelijk te opereren/te behandelen.
- OLVG is een opleidingsziekenhuis. Dat betekent dat de chirurg altijd geassisteerd wordt door een arts-assistent in opleiding tot chirurg. Ook kan het zo zijn dat een arts-assistent de operatie verricht.

Vragen?

U kunt ons gewoon bellen

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen, neem dan contact op of kijk op www.olvg.nl
Heeft u vragen over de vergoeding of betaling? Neem dan contact op met uw
zorgverzekeraar of kijk op www.olvg.nl/zorgnota

Meer informatie online

Meer informatie vindt u ook op de volgende website(s):

- www.olvg.nl/chirurgie

Contact

polikliniek Chirurgie, locatie Oost

T 020 599 30 58 (ma t/m vrij 8.15 – 16.15 uur)
E chirurgie@olvg.nl
P3

verpleegafdeling Chirurgie, locatie Oost (7 dagen per week, 24 uur per dag)

E chirurgie@olvg.nl
T 020 599 25 02 (A5)
T 020 599 25 03 (B5)
T 020 599 25 04 (C5)

polikliniek Chirurgie, locatie West

T 020 510 88 80 (ma t/m vrij 8.15 – 16.15 uur)
Route 06

verpleegafdeling Chirurgie, locatie West

T 020 510 84 14 (7 dagen per week, dag en nacht bereikbaar)
Route 41
Bezoek 11.00 - 12.00 uur en van 16.30 - 19.30 uur

Oost
Oosterpark 9
1091 AC Amsterdam

West
Jan Tooropstraat 164
1061 AE Amsterdam

Spuistraat
Spuistraat 239 A
1012 VP Amsterdam

IJburg
IJburglaan 727
1087 CH Amsterdam

Algemene voorwaarden: www.olvg.nl/algemene-voorwaarden. Klacht of opmerking: ga naar www.olvg.nl/klacht

Redactie en uitgave: Marketing en Communicatie, 2 augustus 2017, 0604