

Chirurgie

# TEM-operatie

Transanale Endoscopische  
Microchirurgie



U bent door uw behandelend arts verwezen naar de chirurg omdat u een gezwel in de endeldarm hebt. De arts heeft met u besproken dat een TEM-operatie de beste manier is om het gezwel te verwijderen. Deze folder geeft u informatie over de onderzoeken en de operatie.

## **Wat is een TEM-operatie?**

TEM is de afkorting van Transanale Endoscopische Microchirurgie. De TEM-operatie is een behandeling waarbij de operatie aan de endeldarm via de anus wordt gedaan. De endeldarm is het laatste gedeelte van de darm.

De TEM-operatie wordt vooral gebruikt om goedaardige gezwellen van de endeldarm te verwijderen. Van deze gezwellen weten we dat ze na enkele jaren kwaadaardig kunnen worden. Soms wordt de operatie ook bij een kwaadaardig gezwel van de endeldarm gedaan. Dit gaat dan om een kwaadaardig gezwel dat vroeg is ontdekt, waardoor het nog klein is.

Het gezwel moet in ieder geval tussen de 4 en 15 cm van de anus liggen. Als het gezwel verder weg ligt, moet er via de buik geopereerd worden.

## **Vorbereiding onderzoek**

Voor een deel van het onderzoek is het belangrijk dat het laatste deel van uw darm leeg is. Dit doet u met 2 klysma's.

Voor het inbrengen van het klysma kunt u het beste op uw linker zij gaan liggen. U brengt het klysma via de anus in en spuit u de vloeistof in de darm. Bij het terugtrekken moet u het klysma samengeknepen houden. Probeer de vloeistof zo lang mogelijk op te houden (minimaal 5 minuten, maximaal 30 minuten). Daarna kunt u naar de wc gaan.

### **0 Krijgt u het onderzoek 's ochtends?**

- Het eerste klysma brengt u de avond voor het onderzoek.
- Het tweede klysma brengt u 1 tot 2 uur voor het onderzoek in.

### **0 Krijgt u het onderzoek 's middags?**

- Het eerste klysma brengt u 's ochtends in.
- Het tweede klysma brengt u 1 uur voor het onderzoek in.

## Onderzoek

Voordat u een TEM-operatie krijgt, onderzoekt de chirurg u op de polikliniek. Dit onderzoek bestaat uit de volgende onderdelen:

### Rectaal toucher

Dit is een inwendig onderzoek van de endeldarm, waarbij de chirurg u met de vinger via de anus onderzoekt.

### Endoscopie

Na het rectaal toucher wordt meestal met een endoscoop gekeken naar de laatste 15 cm van uw endeldarm. De chirurg kijkt via uw anus met een buis of een flexibele slang naar uw endeldarm.

### Endorectale echografie

Na de endoscopie wordt een endorectale echografie gemaakt. Hiervoor wordt een sonde, die de dikte van een vinger heeft, via de anus ingebracht. Hiermee wordt de precieze grootte van het gezwel bekeken en de verhouding tot het omliggende weefsel buiten de darm.

### CT of MRI

Soms ook nog een CT of MRI gemaakt. Informatie over het MRI onderzoek krijgt u via de afdeling Radiologie.

De chirurg bespreekt de uitslag van het onderzoek met u tijdens uw volgende bezoek aan de polikliniek.

## Vorbereiding operatie

### Preoperatief spreekuur (POS)

Om u veilig anesthesie (verdooving) te kunnen geven, is er informatie over uw gezondheid nodig. U krijgt hiervoor een afspraak bij het POS. Daar hebt u onder andere een gesprek met de anesthesioloog over de verdooving.

De afdeling Opnameplanning neemt contact met u op om een datum voor het POS af te spreken. U ontvangt daarna:

- Een afspraakbevestiging.
- Een uitnodiging voor het invullen van een gezondheidsvragenlijst.
- De informatie “Zorg rondom uw operatie of behandeling”.

## **De operatie**

Voor de operatie krijgt u een klysma.

Via een buis die door de anus in de darm wordt geschoven, wordt het gezwel met een rand gezond weefsel uit de darmwand gehaald. De wond die hierdoor in de darmwand ontstaat, wordt via de buis gesloten met een hechting.

Het verwijderde gezwel wordt onderzocht in het laboratorium. Alleen met dit laboratoriumonderzoek kan definitief bepaald worden of het gezwel goed- of kwaadaardig is. Als blijkt dat het om een kwaadaardig gezwel gaat, is het soms nodig om alsnog een buikoperatie te doen en meer weefsel te verwijderen.

Hoelang de operatie duurt hangt af van de grootte en de ligging van het gezwel.

Tijdens de operatie krijgt u antibiotica via een infuus. Meestal houdt u dit infuus tot 24 uur na de operatie.

Soms is het nodig om de TEM-operatie af te breken en over te gaan tot een buikoperatie. Dit kan nodig zijn vanwege een complicatie, zoals een moeilijk te stoppen bloeding, of omdat het gezwel niet te verwijderen is via de TEM-methode.

## **Na de operatie**

Als u na de operatie goed wakker bent, mag u drinken zoveel u wilt en uit bed als dat mogelijk is. De dag na de operatie mag u weer normaal eten en drinken. Soms kunt u al op de dag na de operatie naar huis. Er wordt een afspraak gemaakt voor de poliklinische controle na een week tot 10 dagen. Dan wordt ook de uitslag van het weefselonderzoek met u besproken.

## **Complicaties na de TEM-operatie**

In vergelijking met een buikoperatie zijn er weinig complicaties na een TEM-operatie. Toch is het mogelijk dat zich complicaties voordoen.

- U kunt wat pijn aan de anus hebben. Dit verdwijnt bijna altijd na een paar weken.
- Meestal verliest u de eerste 1 tot 2 weken een beetje bloed bij de ontlasting. Ook dit verdwijnt bijna altijd na enkele weken.

- U kunt windjes en ontlasting de eerste tijd na de TEM-operatie wat minder gemakkelijk ophouden. Meestal gaat dit na een paar weken tot maanden voorbij.
- Het litteken in uw darm kan na langere tijd voor een vernauwing zorgen. Als dit gebeurt, kan de MDL-darm arts deze klacht meestal behandelen door uw darm op te rekken.

### **Wanneer contact opnemen met het ziekenhuis**

- Hevige pijn, die niet reageert op een Paracetamol
- Koorts (38,5° Celsius of meer)
- Hevig bloedverlies, met name als dit onafhankelijk van de ontlasting optreedt.

Van maandag tot en met vrijdag tussen 8:30 en 12:00 uur en 13:00 en 16:00 uur belt u de polikliniek Chirurgie.

T: 0515 - 48 89 81.

Buiten deze dagen en tijden belt u met de Spoedeisende Hulp (SEH) via de receptie van het ziekenhuis.

T: 0515 - 48 88 88.

### **Contact**

Hebt u vragen? De polikliniek Chirurgie is bereikbaar van maandag tot en met vrijdag tussen 8:30 en 12:00 uur en 13:00 en 16:00 uur.

T: 0515 - 48 89 81.



***Hebt u opmerkingen of tips over de informatie in deze folder?***

*Wij ontvangen ze graag via [folders@mijnantonius.nl](mailto:folders@mijnantonius.nl)*