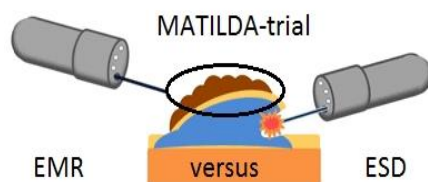


MATILDA-trial

Checklist ESD/EMR scopist:

- Niet vergeten:
 - ✓ Na pEMR altijd coagulatie van de randen
 - ✓ Sigmoid en descendens: plaats tattoo tegenover resectievlak
 - ✓ Opspelden van preparaat (tenzij multipiele pieces)
 - ✓ In PA-aanvraag expliciet vragen naar zowel laterale + verticale snijranden in mm
 - ✓ Vergeet niet het 'scopieformulier' in te vullen (materiaal en tijd scopie)
- Noteer in status of endoscopieverslag:
 - ✓ Thuismedicatie antistolling, indien van toepassing: type en beleid antistolling ten tijde van EMR/ESD
 - ✓ ASA score (I – IV)
 - ✓ Poliepgrootte in mm (lengte: minimaal 20 mm + maximale breedte)
 - ✓ Afstand poliep tot anal verge in cm
 - ✓ Luminale circumferentie in %
 - ✓ Paris classificatie (0-Is, 0-IIa, 0-IIb, 0-IIc)
 - ✓ Kudo pit pattern (I, II, IIIS, IIL, IV)
 - ✓ Granulariteit (granulair, non-granulair, mixed granulair)
 - ✓ Over hoeveel ploaien poliep ligt (geen, 1, 2, etc)
 - ✓ BBPS score distale colon (tussen 0-3)
 - ✓ Type sedatie (naam en dosering)
 - ✓ Aantal pieces, reden piecemeal (en/of reden hybride)
 - ✓ Mate van lifting (Kato classificatie I-IV)
 - ✓ Adjuvante therapie? (zo ja: forced coag of APC?, randen/centraal/beide)
 - ✓ Type + dosering antibiotica indien dit wordt voorgeschreven incl reden.
 - ✓ Reden van opname indien van toepassing
 - ✓ Complicaties en wijze van oplossen complicatie



Checklist follow-up scopieën:

- Niet vergeten:
 - ✓ Geen zichtbaar recidief? neem 3 bipten litteken + NBI&WL foto litteken
 - ✓ Vergeet niet het 'scopieformulier' in te vullen (materiaal en tijd scopie)
 - ✓ Altijd PA insturen (danwel van bipten danwel van recidief)
- Noteer in status of endoscopieverslag:
 - ✓ Aspect litteken (macroscopisch residu: ja/nee)
 - ✓ Locatie residu (als aanwezig): in het resectielitteken of mm naast litteken
 - ✓ Methode van resectie recidief (indien van toepassing)
 - ✓ Nabehandeling radicaal? (indien van toepassing)
 - ✓ Complicaties en wijze van oplossen complicatie