



Coloscopie onder matige sedatie

26.003N

U kreeg zonet bij uw huisarts / specialist een afspraak voor een coloscopie of onderzoek van de dikke darm. De reden van het onderzoek werd u door uw huisarts / specialist uitgelegd.

In deze brochure vindt u informatie over het verloop en de voorbereiding van 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 kunt u ons ook verwittigen als u denkt een risicopatiënt te zijn.

Indien u na het lezen van deze informatie nog vragen heeft, kunt u uiteraard steeds terecht op onze polikliniek of telefonisch

- voor dokter Thorrez, dokter van Besien en dokter Gallant op het nummer 057/35 72 70
- voor dokter Feys op het nummer 057/35 73 10

Datum van het onderzoek:

Uur van aanmelden aan receptie (bij ambulante onderzoek): **7u30**

Naam van de aanvragende arts:

Aanmelden (indien u nog niet in het ziekenhuis verblijft)

- Eerst meldt u zich aan aan de receptie en tekenen voor dagopname / opname op afdeling.
- Nadien gaat u naar het intern dagziekenhuis (vijfde verdieping) of naar de toegewezen afdeling.

Omdat het onderzoek onder narcose gebeurt, is het noodzakelijk dat u vervoer voor na het onderzoek regelt.

- **Wat is een coloscopie?**

Dit onderzoek laat toe afwijkingen ter hoogte van het colon of dikke darm op te sporen. Hiervoor wordt een soepele buis verbonden met een camera (endoscoop) via de aars opgeschoven doorheen de dikke darm tot aan de overgang naar de dunne darm. Zo nodig wordt ook het laatste stuk van de dunne darm nagekeken.

Tijdens dit onderzoek wordt de binnenzijde van de darm gecontroleerd op gezwellen, ontstekingen, poliepen en andere mogelijke afwijkingen. Eventueel worden kleine stukjes weefsel (biopsies) genomen voor microscopisch onderzoek. Ook kunnen poliepen verwijderd worden tijdens hetzelfde onderzoek.

- **Vorbereiding**

Een grondige voorbereiding van de dikke darm is noodzakelijk voor het vlot verloop van dit onderzoek. Indien uw darm onvoldoende gereinigd is, heeft de arts geen optimaal zicht en is het onderzoek minder betrouwbaar. Bovendien verloopt het ook minder vlot. Het is dan ook belangrijk onze instructies zo goed mogelijk te volgen om de dikke darm zo proper mogelijk te maken.

Uw voorbereiding begint reeds voor de opname / thuis met:

- o 2 dagen restenarm dieet
- o Naargelang keuze van huisarts / specialist
- o Moviprep®
- o Prepacol®
- o Laxoberon® - Kleanprep®

De dag zelf van het onderzoek volgt de verdere voorbereiding op het dagziekenhuis of op de afdeling.

- **Bijwerkingen van de voorbereiding**

Door de inname van Prepacol® / Kleanprep® / Moviprep® / Laxoberon® zal u in de daarop volgende uren diarree krijgen. Soms kan u daarbij hinderlijke buikkrampen ondervinden.

De darmspoeling kan de werking van sommige geneesmiddelen verminderen, wat het geval is met de anticonceptiepil. Indien u geneesmiddelen neemt tegen diabetes, vraag dan advies aan uw arts met betrekking tot dosis en tijdstip van inname of inspuiting. U overlegt best met uw huisarts of specialist welke medicatie mag, moet of niet mag ingenomen worden de dag van het onderzoek.

In geval van verminderde nierfunctie of slechte hartfunctie, dient u de behandelende arts op voorhand te verwittigen. Het kan zijn dat deze beslist dat u een ander voorbereidingsschema dient te volgen dan hierboven beschreven werd. Indien u bloedverdunnende middelen neemt (vb. Marevan®, Marcoumar®, Sintrom®, Fraxiparine®, Fraxodi®, Clexane®,...): vergeet dit zeker niet te melden. Ook Aspirine (Aspirine junior®, Cardio-aspirine®, Asaflow®,...), Ticlid® en Plavix® hebben een bloedverdunnend effect.

- **Verloop van het onderzoek**

Tijdens het onderzoek ligt u op een onderzoekstafel. Op de afdeling zal in de (linker)arm een infuus geplaatst worden voor het toedienen van medicatie.

Medicatie wordt toegediend om wat slaperig te worden en het onderzoek zo comfortabel mogelijk te laten verlopen. De endoscoop wordt via de aars in de dikke darm gebracht. De hele dikke darm en het laatste gedeelte van de dunne darm worden bekeken. Soms worden er weefselstukjes afgenomen en indien er poliepen zijn, worden deze zo mogelijk met een lus verwijderd. Om die reden is het belangrijk dat de specialist op de hoogte is van eventuele inname van bloedverdunders.

Het onderzoek duurt 10 tot 30 minuten. Indien er meerdere poliepen verwijderd moeten worden, kan het onderzoek wat langer duren.

- **Na het onderzoek**

U slaapt nog enige tijd uit (ongeveer 30 minuten) terwijl u van nabij gevolgd wordt. Sommige patiënten hebben na het onderzoek buikkrampen, wat veroorzaakt wordt door de lucht die tijdens het onderzoek ingeblazen werd. Gewoonlijk verbetert dit snel als u wind kan produceren, of indien de verpleegkundige een ontluchtende sonde plaatst. Na het onderzoek dient u nog ongeveer 1 à 2 uur te blijven.

Bij ontslag uit het ziekenhuis wordt u nog gezien door de specialist voor uitleg omtrent diagnose, vastgestelde afwijkingen, verdere planning en eventueel instellen van een therapie.

Uitzonderlijk kan het gebeuren dat u dient opgenomen te worden (bijvoorbeeld na het verwijderen van poliepen of in geval van risico op bloeding). In functie van deze risico's mag u onmiddellijk, hetzij enkele uren na het onderzoek terug eten en drinken.

Aangezien u een verdoving gekregen hebt, mag u de dag van het onderzoek geen voertuig meer besturen, gevaarlijke activiteiten uitvoeren of belangrijke documenten ondertekenen omdat uw reflexen en beoordelingsvermogen verminderd kunnen zijn.

Indien u de uren of dagen na het onderzoek hevige pijn voelt, bloedverlies, zwarte stoelgang of koorts hebt of indien andere zaken u ongerust maken, neem dan contact op met de huisarts, met de behandelende specialist of de spoedopname van het ziekenhuis.

- **Voorzorgen en risico's**

Een coloscopie is een onderzoek met weinig risico op verwickelingen. Er worden zoveel mogelijk voorzorgen genomen om de risico's minimaal te houden. Om overdracht van infectie te vermijden worden alle toestellen gesteriliseerd.

Er is een bijzonder klein risico op darmperforatie wanneer een poliep wordt verwijderd. Bij het verwijderen van poliepen kan een bloeding ontstaan. Het risico hierop is groter indien u bloedverdunners neemt of indien uw bloedstolling niet normaal is. Bij risicopatiënten zal daarom vóór het onderzoek een bloedname gebeuren om de stolling te controleren.

Andere complicaties zijn zo zeldzaam dat ze hier niet vermeld worden. Als u nog vragen hebt, kunt u terecht bij de behandelende huisarts / specialist.

Indien één van de vermelde verwickelingen optreedt, is opname in het ziekenhuis nodig.

- **Wie verwittigen bij vragen of problemen na het onderzoek?**

Uw behandelende arts is op onze polikliniek beschikbaar voor aanvullende informatie na het onderzoek.

Meestal zal u een afspraak krijgen voor een raadpleging om de resultaten van dit onderzoek en eventueel bijkomend weefselonderzoek te bespreken.

Bent u behandeld door Dr. Thorrez, Dr. van Besien of Dr. Gallant:

Tussen 08u en 18u poli interne maag- en darmziekten: 057/35 73 06

Na 18u via dienst spoedgevallen: 057/35 60 10

Bent u behandeld door Dr. Feys:

Tussen 08u en 18u secretariaat Dr. Feys: 057/35 73 10

Na 18u via dienst spoedgevallen: 057/35 60 10

Vorbereitung met:

Prepacol® / Kleanprep® / Moviprep® / Laxoberon®