



Coloscopie

Vorbereiding met Eziclen®

DIGESTIEF CENTRUM



**MARIA
MIDDELARES**

Gezondheids**Zorg** met een Ziel



AZ Maria Middelaes behaalde in oktober 2019 voor de komende drie jaar de felbegeerde JCI accreditatie. Ook het volledige proces van een coloscopie onder narcose voldoet aan de strenge JCI normen.

Inhoud

1	Wat is een coloscopie?.....	5
2	Vorbereiding van het onderzoek.....	6
3	Hoe verloopt een coloscopie?.....	10
4	Na het onderzoek.....	11
5	De resultaten van het onderzoek.....	12
6	Veiligheid en risico's.....	12
7	Bestaan er alternatieven voor een coloscopie onder narcose?....	13
8	Praktische afspraken.....	14

Bekijk de inhoud van deze brochure in een **korte video**:
https://youtu.be/7gMGi_xnGh0

Scan me



Beste patiënt,

Binnenkort word je in het dagziekenhuis verwacht voor een coloscopie.

De coloscopie is het meest nauwkeurige onderzoek van de dikke darm. Het is een zeer veilig onderzoek, dat meestal probleemloos verloopt. Omdat de pijndrempel van persoon tot persoon sterk kan verschillen, wordt het onderzoek onder verdoving uitgevoerd.

We leggen je in deze brochure uit wat het onderzoek inhoudt. Heb je toch nog vragen? Neem dan contact op met je arts of de verpleegkundigen van het dagziekenhuis. Zij helpen je graag verder.

In tegenstelling tot wat in de algemene onthaalbrochure staat, word je de dag voordien niet meer opgebeld om het exacte uur van opname door te geven. Het opgegeven uur hieronder is je definitieve afspraak.

Je afspraak: / / Uur:

De dokter die het onderzoek uitvoert:

.....

Koop tijdig **1 doos Eziclen®** bij de apotheek
(geen voorschrift nodig)

1 Wat is een coloscopie?

Coloscopie betekent letterlijk 'kijken in de dikke darm'. Hiervoor gebruikt je arts een kijkinstrument (de coloscoop). Dit kijkinstrument bestaat uit een lange, buigzame slang met vooraan een kleine videocamera. Op deze manier kan je arts de binnenzijde van de darm goed bekijken.



Door middel van een coloscopie kan men ontstekingen, divertikels (= uitstulpingen van de darm), poliepen, kwaadaardige gezwellen en tal van andere ziekten vaststellen. Het is belangrijk de coloscopie uit te laten voeren wanneer je arts dit aanraadt,

dit om een laattijdige, verkeerde diagnose of een niet optimale therapiekeuze te voorkomen.

Het is belangrijk dat je ons **vóór de procedure** verwittigt als je:

- zwanger bent.
- lijdt aan een aandoening die de bloedstolling kan verstoren. De meest voorkomende aandoeningen die de bloedstolling belemmeren zijn nierziekten, leverziekten, hemofilie en andere aangeboren tekorten van stollingsfactoren.
- bloedverdunders neemt (Marevan, Sintrom, Marcoumar, Ticlid, Plavix, Pradaxa, Xarelto, Eliquis, Aspirine ...) In dat geval dien je volgende richtlijnen te volgen:

.....
.....
.....

- een kunstklep of prothese hebt.
- epilepsie, diabetes, chronische hart-, long- en nieraandoeningen hebt.
- allergisch bent voor contrastvloeistof, voor latex of antibiotica.

Indien je gelnagels hebt, verwijder deze op een wijsvinger.
Dit is belangrijk voor het meten van je zuurstofgehalte in je bloed tijdens het onderzoek.

Aan de coloscopie gaat een voorbereiding vooraf die heel belangrijk is. De dikke darm moet volledig proper zijn. Zo kan de arts de wand van de darmen goed zien en is het onderzoek betrouwbaar bij het opsporen van mogelijke letsels. Als je darmen niet proper zijn, kan het onderzoek moeizamer verlopen en onnodige risico's met zich meebrengen. Lees volgende richtlijnen daarom **zeer goed** na.

2 Voorbereiding van het onderzoek

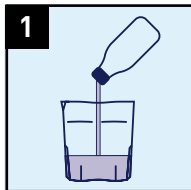
A Vanaf drie dagen vóór het onderzoek: Vanaf

Eet **geen pittend voedsel** meer (bv. druiven, kiwi's, tomaten ...) en ook **geen vezelrijk brood** zoals volkorenbrood. Drink daarnaast ook veel (2 l per dag) heldere vloeistof (zie lager).

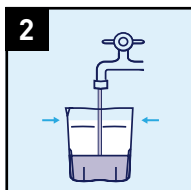
B De dag vóór het onderzoek: Datum:

's Avonds - **vóór 17 uur** - eet je een laatste lichte maaltijd: bv. yoghurt, beschuit, papje, wit brood met smeerkaas... Drink ook veel heldere vloeistof.

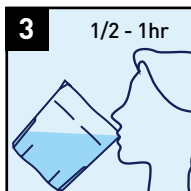
Rond 18 uur start je de darmvoorbereiding. Plan geen activiteiten buitenshuis meer vanaf dat moment. Je zal namelijk vaak naar het groot toilet moeten. Zorg ervoor dat je steeds in de buurt bent van een toilet.



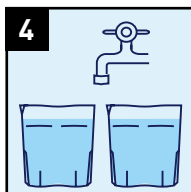
Giet de inhoud van één flacon Eziclen in de beker



Voeg water toe tot aan de streep op de beker (= 0,5 l)



Neem rustig de tijd **(een halfuur tot een uur)** om de beker helemaal leeg te drinken.



BELANGRIJK
Drink het volgende uur twee extra bekers water (= 1 l in totaal) of goedgekeurde heldere vloeistof
- zie toegestane heldere vloeistoffen.

Welke heldere vloeistoffen mag je drinken?

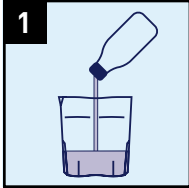
Toegelaten: water, appelsap, sportdranken, vruchtensappen zonder pulp, heldere bouillon, koffie, cola, ...

Niet toegelaten: troebele dranken met pitjes of pulp.

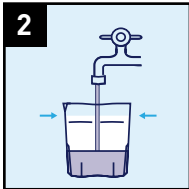
Om 22 uur kan je belangrijke geneesmiddelen die je 's avonds neemt, innemen.

C De dag van het onderzoek: Datum:

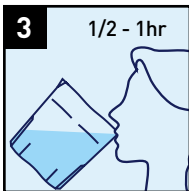
Je neemt de door je arts toegestane ochtendmedicatie in om **uur**.
Je start **om uur** met de voorbereiding:



Giet de inhoud van één flacon Eziclen
in de beker



Voeg water toe tot aan de streep
op de beker (= 0,5 l)



Neem rustig de tijd
(een halfuur tot een uur) om de beker
helemaal leeg te drinken.



BELANGRIJK
Drink het volgende uur twee extra bekers
water (= 1 l in totaal)
of goedgekeurde heldere vloeistof
- zie toegestane heldere vloeistoffen.

- Door het drinken van Eziclen® zal je veel naar het groot toilet moeten gaan. De ontlasting moet helder zijn. Indien dit niet zo is, neem dan contact op met het secretariaat van je arts.



- Heb je last van braakneigingen: onderbreek de voorbereiding gedurende een half uur en gebruik eventueel Domperidon.
- **Eet of drink na deze darmreiniging niets meer. Na inname van vloeistof moeten er minstens twee uur verstreken zijn vooraleer de narcose veilig kan starten.**
- **De anus kan ook geïrriteerd zijn door dikwijls naar het toilet te moeten gaan. Je kan een zalf vragen aan de apotheker om dit te verzachten.**

Ga naar het ziekenhuis op het uur dat aangegeven is op pagina 4.

Je dient niet vroeger te komen. Je komt binnen in het atrium.

Ga naar een van de e-kiosken en meld je aan met je identiteitskaart.

Na de/je inschrijving word je doorgestuurd naar de wachtzaal van het dagziekenhuis.

Je wordt volgens het tijdstip van je onderzoek gevraagd om je om te kleden in een kleedhokje. Trek daar een operatiehemdje, badjas en antislipkousen aan. Dit ligt klaar in het kleedhokje. Laat sieraden, waardevolle spullen en piercings thuis. Je slip, je bril (lenzen thuis laten en bril gebruiken), kunstgebit en hoorapparaat mag je aanhouden tot aan het onderzoek. Je kleren gaan in een afgesloten zak in een kastje.

Hierna wacht je in een loungeruimte tot je aan de beurt bent voor het onderzoek. Je kan ondertussen wat tv kijken. Er is ook lectuur aanwezig.

3 Hoe verloopt een coloscopie?

De verpleegkundige brengt je naar de voorbereidingsruimte. Daar neem je plaats op een onderzoekstafel. Nu gaan je bril, kunstgebit en hoorapparaat in een apart zakje. Ook je onderbroek gaat nu pas uit en gaat ook in een zakje met je naam op.

Nu word je voorbereid op het onderzoek: je krijgt klevers op de borst om je hartritme te volgen, een meter aan je wijsvinger om je zuurstofgehalte te meten in je bloed en er wordt een infuus geplaatst om je zo te verdoven.

Daarna word je de onderzoeksruimte binnengereiden waar je de anesthesist en je arts nog even ziet voor het onderzoek.

Het onderzoek duurt ongeveer een half uur en gebeurt onder algemene verdoving. Dus je slaapt en je voelt niks van het onderzoek.

De arts zal voorzichtig het instrument (endoscoop = toestel dat bij het onderzoek van lichaamsholten of inwendige kanalen gebruikt wordt) via de anus binnenschuiven. Aan dit instrument is een heel kleine camera bevestigd, waarmee de arts de binnenzijde van je darmen kan bekijken op een beeldscherm.

Soms wordt er ook een stukje weefsel uit de darm verwijderd (= biopsie) voor microscopisch onderzoek. Poliepen worden met een speciale lus verwijderd. Ook hiervan zal je niets voelen.

Elke endoscoop wordt vóór én na elk onderzoek grondig gereinigd en ontsmet in een automatische wasmachine. Deze machine controleert nauwgezet de hele reiniging.

Voor het nemen van stukjes weefsel, het inspuiten van geneesmiddelen en het wegnemen van poliepen wordt wegwerpmateriaal gebruikt. Na het onderzoek ga je naar de ontwaakzaal. Nadien krijg je je kamer toegewezen.

4 Na het onderzoek

Na het onderzoek zal je nog even op de recovery (= ontwaakkamer) blijven. Nadien zal de verpleegkundige je naar je kamer brengen. Hier zal je kunnen uitrusten.

Een poos na het onderzoek brengt de verpleegkundige je drinken en een lichte maaltijd.

Milde maar voorbijgaande klachten zoals prikkelingen ter hoogte van de keel, sufheid of duizeligheid, misselijkheid, buikkrampen, opzetting van de buik en winderigheid kunnen optreden maar zijn meestal verdwenen vóór je naar huis gaat. Patiënten waarbij een stukje weefsel is weggenomen, kunnen een beetje anaal bloedverlies hebben. Soms is de huid rondom de insteekplaats van het infuus pijnlijk gezwollen. Meld dit aan de verpleegkundige, hij/zij zal een lotion op de plek van irritatie aanbrengen.

Er bestaat een kleine kans dat je moet overnachten (cfr. Veiligheid en risico's). Indien dit nodig zou zijn, zal dit door de verpleegkundigen van het dagziekenhuis geregeld worden.

Zelden ontstaan er verwikkelingen na het onderzoek.

Neem zo snel mogelijk contact op met je behandelend arts bij erge buikpijn, koorts (meer dan 38°C), veel bloedverlies (rode of zwarte stoelgang) of bij een andere verontrustende klacht.

Het onderzoek gebeurt onder lichte algemene verdoving. **Je mag dezelfde dag niet meer autorijden. Zorg er dus voor dat iemand je kan komen halen op het tijdstip dat je naar huis mag.**

Het ontslaguur zal je bij benadering meegedeeld worden als je terug op de kamer bent. Gebruik van een gsm binnen het dagziekenhuis mag zodat je je begeleider kan bereiken. Plan de eerste 24 uur na het onderzoek geen belangrijke activiteiten. Je concentratie- en beoordelingsvermogen zijn mogelijk minder goed.

5 De resultaten van het onderzoek

De dag van het onderzoek zal je arts de voorlopige resultaten van het onderzoek met jou bespreken. Een eventuele vervolggconsultatie wordt meegegeven.

Het onderzoek van het weefsel dat werd weggenomen, duurt enkele dagen. De arts zal je hierover contacteren indien dit aangewezen is. Je huisarts ontvangt hiervan ook een verslag.

6 Veiligheid en risico's

Wij zijn een ervaren, goed opgeleid team, uitgerust met moderne infrastructuur. Je verdoving gebeurt door een anesthesist. Het onderzoek gebeurt in een endoscopielokaal voorzien van alle noodzakelijke apparatuur.

Er bestaat een zéér kleine kans dat er een perforatie (= gaatje) van de darm optreedt tijdens het onderzoek of bij het wegnemen van een poliep. In dit geval zal eerst gepoogd worden het gaatje met speciale nietjes te dichten, eventueel gevolgd door een operatie.

Zeldzaam treedt er een bloeding op na het verwijderen van een poliep. Deze kan veelal gestelpt worden tijdens een endoscopie. Nog meer zeldzame complicaties zijn: complicaties van de verdoving zoals een longontsteking of allergische reacties.

7 Bestaan er alternatieven voor een coloscopie onder narcose?

Je arts stelt een coloscopie onder narcose voor wanneer hij meent dat deze techniek in de gegeven omstandigheden het meest aangewezen onderzoek is van de dikke darm.

Een mogelijk alternatief voor dit onderzoek is een virtuele coloscopie.

Een virtuele coloscopie gebeurt op de dienst radiologie: met behulp van de CT scanner wordt de dikke darm, na darmvoorbereiding, in beeld gebracht. Tijdens een virtuele coloscopie wordt gebruik gemaakt van röntgenstraling.

Dit onderzoek heeft het nadeel dat er geen biopsieën of poliepen kunnen weggenomen worden tijdens het onderzoek. Indien er poliepen worden opgemerkt, moeten deze verwijderd worden tijdens een coloscopie onder narcose. Dit kan niet aansluitend op de virtuele coloscopie.

8 Praktische afspraken

Wat breng je mee?

- Je identiteitskaart.
- De documenten van je hospitalisatieverzekering.
- Bijlage 1: geïnformeerde toestemming voor anesthesie en opvolging door de dienst Anesthesie na de ingreep.
- Bijlage 2: voorbereidende vragenlijst voorafgaand aan een operatie of ingreep onder verdoving.
- Lijst van alle medicatie die je inneemt.
- Comfortabele kledij.
- Wat lectuur.

Laat waardevolle zaken zoals geld en juwelen thuis. Make-up, nagellak en piercings worden best thuis verwijderd.

De inhoud van deze brochure is slechts een leidraad. Het doel ervan is je zo goed mogelijk te informeren en voor te bereiden op het onderzoek.

Indien je nog vragen hebt, neem gerust contact op:

Secretariaat Digestief Centrum:
Tel.: 09 246 71 00
Elke werkdag van 8 tot 18 uur
E-mail: poligastro@azmmsj.be

Dagziekenhuis:
Tel.: 09 246 12 05
Elke werkdag van 8 tot 19 uur

Je kan deze informatie eveneens nalezen op onze website:
www.digestiefcentrum.be

AZ Maria Middelaes heeft deze informatiefolder met de grootste zorg opgemaakt. De inhoud ervan is echter algemeen en indicatief. De folder omvat niet alle medische aspecten. Hij vervangt geenszins het artsconsult. Mocht deze folder vergissingen, tekortkomingen of onvolledigheden bevatten dan zijn AZ Maria Middelaes, personeel en artsen hiervoor niet aansprakelijk.

21435 - november 2019



Volg ons ook op:



Buitenring Sint-Denijs 30 – 9000 Gent

Tel.: 09 246 46 46 - Fax: 09 246 96 59 – info@azmmsj.be – www.mariamiddelares.be