



MAAG-DARM-LEVER-
ZIEKTEN

Coloscopie

Onderzoek van de dikke darm



Er is bij u een coloscopie of onderzoek van de dikke darm gepland. Uw arts heeft u de reden hiervoor uitgelegd. In deze brochure vindt u informatie over de voorbereiding en het verloop van dit onderzoek.

Wij vragen u deze folder aandachtig te lezen. Zo krijgt u een beter inzicht in het onderzoek.

Roept deze informatie vragen bij u op omwille van uw gezondheidstoestand of omdat u denkt een risicopatiënt te zijn, bespreek dit dan vooraf met uw arts. Zo kan het onderzoek in de meest veilige omstandigheden verlopen, rekening houdend met uw gezondheidstoestand.

Breng ons vooraf op de hoogte indien u

- (mogelijk) zwanger bent;
- bloedverdunners neemt;
- allergisch bent voor bepaalde medicatie;
- antibiotica moet gebruiken voor onderzoeken, zoals bv. bij de tandarts;
- diabetes hebt.

WAT IS EEN COLOSCOPIE?

Een coloscopie is een inwendig onderzoek met een flexibel buisje met camera ('endoscoop') waarbij de binnenzijde van de dikke darm en het laatste deel van de dunne darm bekeken wordt.

Met dit onderzoek kan de arts darmpoliepen en kankergezwellen opsporen, en darmontstekingen, zweren of bloedingen vaststellen.

Doorheen de endoscoop kunnen ook instrumenten ingebracht worden om bv. weefselstalen ('biopsies') te nemen voor microscopisch onderzoek, of om een behandeling uit te voeren: een poliep wegnemen, een bloeding stelpen, een vernauwing openmaken, ...

DOET EEN COLOSCOPIE PIJN?

Over het algemeen wordt een coloscopie goed verdragen. Het onderzoek gebeurt onder lichte verdoving, om eventuele ongemakken te voorkomen. Die medicatie werkt ook ontspannend.

Slechts uitzonderlijk moet een coloscopie onder algemene verdoving gebeuren. Dan is een anesthesist aanwezig om die verdoving toe te dienen en u tijdens het onderzoek op te volgen. Bij lichte anesthesie is er altijd een (klein) risico op ademhalingsproblemen of hartritmestoornissen.

VOORBEREIDING THUIS

Voor het onderzoek moet de dikke darm volledig proper zijn. Het zicht op de wand van de darm mag immers niet beperkt worden door stoelgang. En hoe zuiverder de darm, hoe vlotter ook het onderzoek kan verlopen. Wanneer u niet goed voorbereid bent, bestaat de kans dat het onderzoek niet kan doorgaan, en dan moet een nieuwe dagopname gepland worden.

Uw arts heeft u een darmvoorbereiding met een laxeermiddel (Moviprep) voorgeschreven. Die voorbereiding moet u thuis starten. **Volg goed de richtlijnen die de arts u meegegeven heeft.** De bedoeling is de darm als het ware proper te spoelen. U zult vaak stoelgang maken, uiteindelijk moet de stoelgang lichtgeel van kleur zijn en zonder stukjes of vlokjes.

De arts kan bij volgende gezondheidsproblemen beslissen om de voorbereiding **niet thuis** te laten gebeuren:

- diabetes,
- onvoldoende werking van de nieren,
- onvoldoende werking van het hart,
- darmobstructie.

U krijgt dan uw voorbereiding in het dagziekenhuis onder toezicht van een verpleegkundige.

HET ONDERZOEK

Het onderzoek gebeurt in de endoscopieafdeling van het medisch centrum. Opgelet: Er wordt geen familie of andere begeleider toegelaten in de dagzaal waar de patiënten voor en na het onderzoek verblijven.

Een verpleegkundige installeert u op de onderzoekstafel. In uw arm wordt een katheter geplaatst voor de toediening van vocht of medicatie.

Het instrument, de endoscoop, wordt langs de aars in de dikke darm gebracht. Om een beter zicht op de darmwand te krijgen, wordt via de endoscoop lucht in de darm geblazen. Hierdoor kunnen darmkrampen ontstaan. Tijdens het onderzoek kan het aangewezen zijn een andere houding aan te nemen. Verder kan het noodzakelijk zijn dat de verpleegkundige op vraag van de arts met de hand op uw buik duwt om het onderzoek te bespoedigen. Verwittig ons als u tijdens de ingreep ongemakken ondervindt.

Het onderzoek duurt gemiddeld 30 minuten, soms wat langer wanneer tegelijk ook een behandeling gebeurt.

NA HET ONDERZOEK

U slaapt uit in de dagzaal (in Medisch Centrum Aarschot kan dit ook op een kamer). Een verpleegkundige is steeds in de buurt. U kunt buikkrampen of een opgeblazen gevoel hebben, door de lucht die tijdens het onderzoek ingeblazen werd. Meld steeds andere ongemakken of symptomen.

De kans bestaat dat u zich door de medicatie na afloop weinig of niets herinnert van het onderzoek. We raden u ook af om de rest van de dag nog belangrijke beslissingen te nemen of risicovolle activiteiten te ondernemen. U mag die dag of avond ook geen wagen meer besturen. U laat zich dus het best vergezellen en naar huis brengen.

Wanneer u bloedverduunners neemt, bespreekt u het best met uw arts wanneer u die medicatie mag herstarten.

IS EEN COLOSCOPIE VEILIG?

Risico's

Het onderzoek zelf is zeer veilig. Uiterst zelden veroorzaakt een coloscopie een scheurtje in de wand van de dikke darm. Indien dit toch zou gebeuren, is chirurgisch herstel van het scheurtje en opname in het ziekenhuis noodzakelijk.

Indien de arts poliepen vaststelt tijdens het onderzoek,

worden deze indien mogelijk meteen verwijderd. Dit gebeurt meestal zonder problemen; uitzonderlijk kan een lichte bloeding of scheurtje in de darmwand optreden. Deze zullen dan ofwel endoscopisch of chirurgisch (met opname) behandeld worden. Individueel kunnen nog andere zeldzame complicaties optreden.

Infecties

De endoscoop wordt voor elk onderzoek grondig gereinigd en gedesinfecteerd volgens de wetenschappelijke normen en wetgeving ter zake. Hoewel infectie nooit volledig uitgesloten kan worden, is dit toch uiterst zeldzaam (1 op 1,8 miljoen onderzoeken).

IS EEN ANDER DARMONDERZOEK MOGELIJK?

De coloscopie is de beste methode om de dikke darm te onderzoeken. Andere onderzoeken zijn ook mogelijk. Zo kan er een radiografie van de dikke darm genomen worden na inname van contraststof, maar dat onderzoek is minder doeltreffend in het opsporen van alle afwijkingen. Ook is het dan niet mogelijk biopsies te nemen of poliepen te verwijderen.

PRAKTISCHE AANDACHTSPUNTEN

- Voorzie vervoer naar huis: vanwege de verdoving mag u na het onderzoek zelf geen wagen besturen.
- De dag vóór het onderzoek wordt u opgebeld om u het juiste uur mee te delen waarop u naar het dagziekenhuis moet komen.
- U brengt mee naar het onderzoek:
 - elektronische identiteitskaart,
 - verwijfsbrief van uw arts,
 - lijst met medicatie die u thuis neemt (naam, hoeveelheid per dag, wanneer),
 - eventuele attesten of formulieren die de arts voor u moet invullen (bv. van de hospitalisatieverzekering als u die hebt).
- U meldt zich eerst aan bij de Inschrijvingen van het medisch centrum. U komt op het afgesproken uur naar het onderzoek in het dagziekenhuis.
- De dag na uw onderzoek belt een ziekenhuis-medewerker u op. Zo kunnen we snel eventuele vragen of problemen oplossen. Verwittig de verpleegkundige indien u dit niet wenst.

- Neem contact op met uw huisarts of de behandelende arts bij koorts ($> 38^{\circ}\text{C}$), zwarte stoelgang, bloed in de stoelgang of wanneer andere zaken u ongerust maken de eerste dagen na het onderzoek.

Contactnummers dagziekenhuis

Medisch Centrum Tienen: (t) 016 80 96 80

Medisch Centrum Aarschot: (t) 016 55 17 36

Regionaal Ziekenhuis Heilig Hart Tienen

campus mariëndal

t 016 80 90 11 (algemeen nummer)

t 016 80 99 19 (spoedopname)

campus st.-jan

t 016 80 90 11

medisch centrum tienens

t 016 80 95 82

medisch centrum aarschot

t 016 55 17 11

www.rztienen.be

iedereen

Vriendelijk Inlevend Professioneel
met zin voor Initiatief



10052-NL/dec 2017