Colonoscopie

U wordt verwacht op de afgesproken datum en tijd. In verband met de voorbereidingen meldt u zich eerder, overleg hierover met de assistente. U kunt uw afspraak ook terugvinden op: www.mijntjongerschans.nl

Aanmeldzuil
U meldt zich voor de afspraak bij de aanmeldzuil, deze bevindt zich in de centrale hal van het ziekenhuis.

Plaats
Behandel- en endoscopiecentrum (begane grond) - route 42

Belangrijk

- Na het onderzoek mag u niet deelnemen aan het verkeer vanwege de toegediende medicatie. Wij adviseren u om vooraf vervoer naar huis te regelen.
- Is er via een telefonisch intakegesprek met de arts een darmonderzoek afgesproken? Dan is het laxeermiddel naar u thuis opgestuurd (brievenbuspakketje).

Wat is een colonoscopie?
Bij een colonoscopie wordt de binnenzijde van de dikke darm (het colon) beoordeeld. Dit onderzoek vindt plaats met een flexibele slang, de endoscoop, waarvan het uiteinde bestuurbaar is. Door middel van een kleine videocamera worden beelden geprojecteerd op een beeldscherm.

Wat gebeurt er op de dag van het onderzoek?
U meldt zich aan bij de aanmeldzuil in de centrale hal en volgt daarna route 42 naar het behandel- en endoscopiecentrum. U wordt door de verpleegkundige meegenomen naar de zaal. Uw gegevens worden gecontroleerd, u krijgt een korte uitleg over het onderzoek en een infuusnaald in de hand of arm waardoor het roesje en de pijnstilling wordt toegediend, zo kunt u zich beter ontspannen en ervaart u minder pijn. U kunt aanspreekbaar blijven.

Tijdens het onderzoek wordt u bewaakt. Uw zuurstofgehalte, bloeddruk en hartritme worden gecontroleerd. Vervolgens wordt u met het bed naar de endoscopiekamer gereden. U blijft tijdens het onderzoek op dit bed liggen.

Tijdens het onderzoek ligt u op uw linkerzij. De endoscoop wordt via de anus ingebracht. Er wordt koolzuurgas (CO_2) in de darm geblazen om de darm te ontplooien. Soms wordt uw houding veranderd om zo het verste punt van uw dikke darm te bereiken.

Na het onderzoek wordt u naar de uitslaapkamer gebracht. U kunt last van buikkrampen hebben. Deze nemen meestal snel af als u het CO2 laat ontsnappen.

Als u voldoende wakker bent mag u weer uit bed en wat eten en drinken. Daarna krijgt u de (voorlopige) resultaten van het onderzoek (op papier of de arts komt dit met u bespreken). Mocht het nodig zijn dan wordt uw begeleider gebeld om de resultaten te bespreken.

Duur van het onderzoek
Het onderzoek duurt gemiddeld 15 tot 30 minuten, afhankelijk van de lengte van de dikke darm, de scherpte van haar bochten, eventuele verklevingen en/of ontstekingen.

Wie of wat neemt u mee?

- U mag na het onderzoek niet deelnemen aan het verkeer. Laat u door uw begeleider ophalen via route 42 Behandel- en endoscopiecentrum.
- Makkelijke/comfortabele kleding.
- Schone reserve kleding/ondergoed (voor eventuele ongelukjes).

Direct behandelen
Tijdens de procedure kunnen stukjes weefsel en poliepen voor onderzoek verwijderd worden. Indien er weefselmonsters zijn genomen of poliepen zijn verwijderd is de uitslag meestal binnen 8 tot 10 dagen bekend. U krijgt de uitslag via de afspraak die met uw arts wordt gemaakt.

Risico's en mogelijke complicaties
Het verwijderen van poliepen is over het algemeen een veilige behandeling en is pijnloos. Er is kans op een perforatie (scheur in de darmwand) bij een poliepverwijdering: 3 op de 1000 onderzoeken. Klachten zijn dan buikpijn en/of koorts, de pijn neemt toe in de eerste 24 tot 48 uur na het onderzoek.

In geval van een perforatie is minimaal een opname en in sommige gevallen een operatie noodzakelijk. Bloedingen na het verwijderen van een poliep zijn zeldzaam en meestal goed te behandelen. Deze bloedingen kunnen tot ruim een week na de behandeling ontstaan. U merkt dit door aanhoudend (donker-)rood bloedverlies uit de anus. Een klein beetje bloedverlies is nooit ernstig. In geval van een bloeding wordt getracht de bloeding te stelpen met medicatie of een endoscopische behandeling. In uitzonderlijke gevallen is een bloedvatonderzoek of een operatie noodzakelijk.

Belangrijk
Wanneer u de dagen na het onderzoek buikpijn, koorts en/of bloedverlies heeft, is het van belang dat u contact opneemt met uw behandelend arts, eventueel via de huisarts.

Medicatie

Bloed verdunnende middelen

Om de kans op een nabloeding te verkleinen bespreekt uw behandelend arts hoe u met uw bloed verdunnende middelen om moet gaan. Acetylsalicylzuur mag door gebruikt worden.

IJzertabletten

Het gebruik van ijzertabletten (zoals Ferrofumaraat®, Fero-Gradumet®) wordt afgeraden: ijzer kleurt de ontlasting en het slijmvlies van de darmen zwart, waardoor beoordeling van het slijmvlies wordt bemoeilijkt. Het gebruik van ijzertabletten dient een week voor het onderzoek gestopt te worden en kan direct na het onderzoek weer gestart worden (in overleg met de arts die het onderzoek uitvoert).

Diabetes mellitus (suikerziekte)

Alleen tabletgebruikers:

- De dag vóór het onderzoek de volgende tabletten niet gebruiken: glibenclamide, glimepiride, tolbutamide, pioglitazon en repaglinide niet gebruiken.
- Overige tabletten of GLP-1 analoga (Liraglutide, Lixisenatide, Exenatide) kunnen wel gebruikt worden.
- De dag van het onderzoek: geen tabletten gebruiken. Ook de Metformine en Gliclazide mag u niet meer innemen!

Bij insuline spuiten (al dan niet in combinatie met tabletten):

- Zowel de dag vóór het onderzoek als de dag van het onderzoek: geen tabletten en helft van langwerkende insuline.

Langwerkend i.c.m. kortwerkend insuline (met of zonder tabletten):

- Zowel de dag vóór het onderzoek als de dag van het onderzoek: Langwerkend continueren, geen tabletten, geen kortwerkende insuline (eventueel bijspuitschema in overleg met internist).

Mix-insuline (al dan niet in combinatie met tabletten):

- Zowel de dag vóór het onderzoek als de dag van het onderzoek: Helft van Mix-insuline, geen tabletten.

Alle andere medicijnen kunt u 's morgens wel gewoon innemen.

Anticonceptie

Tijdens het laxeren is de anticonceptiepil niet meer betrouwbaar. In dat geval dient u tot de volgende strip aanvullende voorbehoedsmiddelen gebruiken.

Heeft u een sedatiefolder gekregen? Volgt u dan de medicatieadviezen uit de sedatiefolder.

Overig
Als u zwanger bent, een kunstmatige hartklep of een pacemaker heeft dient u dit aan te geven bij uw behandelend arts.

Voorbereiding
De darm is alleen goed en veilig te beoordelen wanneer deze leeg en schoon is, daarom is het nodig om 2 dagen vóór het onderzoek te beginnen met een vezelarm dieet en 1 dag vóór het onderzoek te starten met laxeren met Pleinvue®. U volgt hiervoor een apart voorbereidingsschema. Zie hiervoor de losse flyer.

Pleinvue®
Tijdens de voorbereiding drinkt u het laxeermiddel De Pleinvue®. Deze verpakking bevat 3 sachets met poeder. Voor dosis 1 is er één sachet. De oplossing van dosis 1 heeft een mangosmaak. Voor dosis 2 zijn er twee sachets (A en B). De oplossing van dosis 2 heeft een fruitdranksmaak. Zodra u begint is het advies in de buurt van een toilet te blijven.

Klaarmaken Pleinvue®
Één dag voor het onderzoek (avond):

1. Open de doos en neem de sachet van **dosis 1** eruit.
2. Schenk de inhoud van **dosis 1** in een maatbeker die groot genoeg is voor 500 ml.
3. Voeg 500 ml water toe aan **dosis 1**.
4. Roer tot al het poeder is opgelost. Dit kan tot ongeveer 8 minuten duren. De vloeistof blijft wat troebel.
5. Drink rustig **dosis 1** op. Het kan even duren voordat er resultaat optreedt.

De dag van het onderzoek (ochtend):
U volgt hetzelfde schema als hierboven met **sachet A en B** uit **dosis 2**. **Sachet A en B** dient u samen te voegen, alvorens u er water bij doet.

Adviezen voor het opdrinken
Pleinvue® is een sterk laxeermiddel en kan misselijkheid veroorzaken. Wij raden u ten sterkste aan om onderstaande adviezen op te volgen:

- Drink het laxeermiddel rustig op (slokje voor slokje)
- Drink het laxeermiddel met een rietje
- Drink de dosis in combinatie met de heldere vloeistof (om en om een slokje)
- U mag (suikervrije) kauwgom kauwen
- U mag (suikervrije) ranja/limonade aan het laxeermiddel toevoegen
- Verdeel de laxeerdrank over een uur, begin eventueel een half uur eerder of later als u verwacht de hoeveelheid niet binnen een uur op te krijgen
- Drink het laxeermiddel gekoeld!
    - De vloeistof kan na bereiding maximaal 6 uur beneden 25 ºC of in de koelkast bewaard worden. De oplossing dient te worden afgedekt

Vragen en telefoonnummers
Als u nog vragen heeft of als u zich om welke reden dan ook niet aan de (dieet)voorschriften kunt houden, bel dan met één van de onderstaande nummers.

Secretariaat MDL-artsen: 0513 – 685 454
Behandel- en endoscopiecentrum: 0513 – 685 435

Grip op uw zorg via Mijntjongerschans
Mijntjongerschans.nl is het patiëntenportaal van ziekenhuis Tjongerschans. Dit portaal is bereikbaar voor alle patiënten die zijn ingeschreven bij Tjongerschans. Na het inloggen op www.mijntjongerschans.nl met DigiD met sms-verificatie of via de DigiD app heeft u toegang tot uw medische gegevens. U kunt hier ook afspraken maken, een vraag stellen, vragenlijsten invullen en uitslagen bekijken.

DISCLAIMER
Wij adviseren u bij uw bezoek aan de polikliniek en bij opname zo min mogelijk geld, sieraden, dure kleding en andere zaken van (emotionele) waarde mee te nemen naar het ziekenhuis. Het ziekenhuis aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade aan of verlies van dergelijke zaken.