

Colonoscopie (klinisch) (met eventueel poliepectomie)

Een goede voorbereiding is belangrijk voor het slagen van een colonoscopie. In deze brochure wordt kort ingegaan op de volgende onderwerpen:

- Wat is een colonoscopie?
- Voor het onderzoek
- Wat gebeurt er tijdens het onderzoek?
- Mogelijke ingrepen
- Doet het onderzoek pijn?
- Na het onderzoek

Wat is een colonoscopie?

Een colonoscopie is een kijkonderzoek van de dikke darm. Met een colonoscopie kan de maag-, darm- en leverarts de binnenkant van uw dikke darm en het laatste deel van uw dunne darm bekijken. Het onderzoek wordt gedaan met behulp van een kijkinstrument: een endoscoop. Een endoscoop is een flexibele slang. Aan het uiteinde van de slang zit een klein lampje en een camera. Het lampje zorgt ervoor dat de arts de binnenkant van uw darm goed kan bekijken. De camera is verbonden met een beeldscherm, waarop de arts het onderzoek kan volgen.



Afbeelding:
Dikke darm met een ingebrachte endoscoop

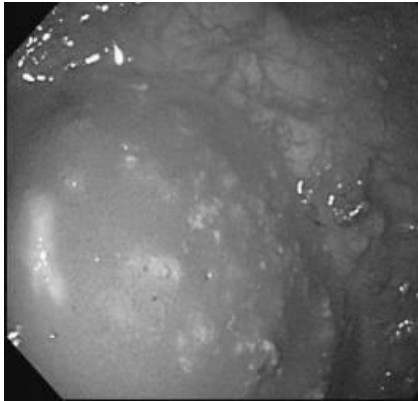
Met een colonoscopie kunnen vrijwel alle afwijkingen aan uw dikke darm worden opgespoord. Een colonoscopie is een inwendig onderzoek. Een belangrijk voordeel van dit onderzoek is dat de arts direct kleine ingrepen kan uitvoeren. In veel gevallen is de colonoscopie daarom het onderzoek van eerste keus.

Een goede voorbereiding is zeer belangrijk voor het slagen van het onderzoek. Leest u daarom deze informatie goed door en houdt u zich aan de aanwijzingen.

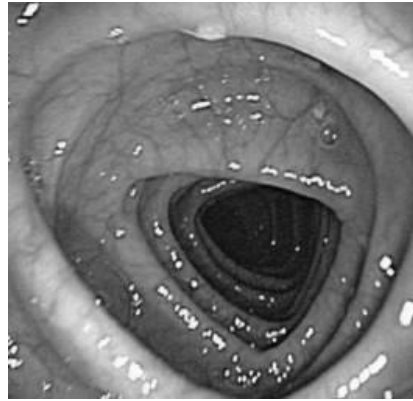
Voorafgaand aan het onderzoek.

Het is van groot belang dat uw darm goed schoon is om een goed en veilig onderzoek mogelijk te maken. Hoe dat gaat leest u in de bijlage bij deze brochure. Als de darm niet goed schoon is, kan het zijn dat het onderzoek niet kan doorgaan, onvolledig is of opnieuw moet worden gedaan. Ook kan het zijn dat het onderzoek langer duurt en mogelijk pijnlijker is.

Niet schoon:



Wel goed schoon:



U meldt zich op de afgesproken tijd bij de balie van verpleegafdeling MDL (route 120, 3^e verdieping).

De verpleegkundige haalt u op uit de familiekamer en begeleidt u naar de kamer. Daar vindt het anamnese gesprek plaats waarna u begint met laxeren via een neusmaagsonde. Draag bij voorkeur gemakkelijk zittende kleding en laat kostbaarheden thuis.

Er wordt voorafgaand aan het onderzoek op de poli MDL, ter controle, een vragenlijst met u doorgenomen (time-out). Tevens wordt uw bloeddruk gemeten. Als pijnstilling of een slaapmiddel voor u is afgesproken, wordt een infuus in de hand of arm ingebracht om het middel toe te dienen. U krijgt dan ook een “knijpertje” op de vinger geplaatst waarmee uw hartslag en zuurstofgehalte bewaakt kan worden.

Tijdens het onderzoek

Tijdens de colonoscopie ligt u op uw linkerzijde op de onderzoeksbank. De arts brengt de endoscoop via uw anus in uw endeldarm en schuift de endoscoop voorzichtig verder uw darm in. De endoscoop wordt opgevoerd tot het begin van de dikke darm. De arts trekt daarna de endoscoop rustig terug. Tijdens het terugtrekken vindt de beoordeling van het slijmvlies plaats. Om de darm goed te ontplooien wordt wat lucht ingeblazen. Hierdoor kunt u darmkrampen krijgen, die vervelend kunnen zijn. Waarschijnlijk laat u winden tijdens het onderzoek. Deze winden ontstaan door de ingeblazen lucht. Het laten van winden tijdens het onderzoek is heel normaal en hiervoor hoeft u zich niet te schamen. De arts kan tijdens het onderzoek vragen of u op uw rug of andere zijde wilt gaan liggen. Ook kan een assistent met de handen uw buik ondersteunen om uitbochten van de endoscoop te voorkomen.

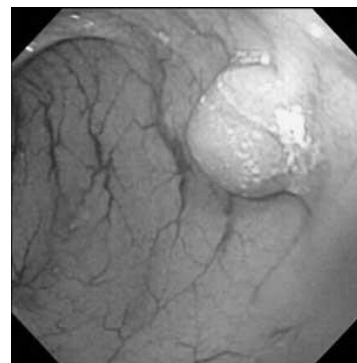
Het onderzoek duurt ongeveer 30 tot 45 minuten.

Mogelijke ingrepen

Tijdens een colonoscopie kan de arts ingrepen verrichten. De ingrepen zijn vrijwel pijnloos.

Een poliep verwijderen

De arts kan tijdens een colonoscopie poliepen verwijderen. Dit gebeurt door een lusje om de poliep te leggen. Met een elektrisch stroompje wordt de poliep afgesneden. De poliep wordt later onder een microscoop onderzocht.



Afbeelding:
Een poliep in de darmen

Een stukje weefsel (biopt) uit de darmwand wegnemen

De arts kan stukjes weefsel wegnemen voor verder onderzoek. Dit weefsel wordt later onder de microscoop onderzocht. Een biopt nemen is niet pijnlijk.

Doet het onderzoek pijn?

Pijnbeleving is voor iedereen anders. Als u zich tijdens het onderzoek kunt ontspannen, dan is het onderzoek vaak minder pijnlijk. De endoscoop wordt voor het inbrengen glad gemaakt met glijmiddel; het inbrengen en doorschuiven van de endoscoop gaat dan makkelijker. Het opschuiven van de endoscoop door de dikke darm kan vooral bij de bochten in de darm pijnlijk zijn. De pijn wordt meestal snel minder als de endoscoop voorbij een bocht is. Als u pijnstilling en/of sedatie hebt gekregen, merkt u minder van het onderzoek (zie folder 'Sedatie en Pijnstilling'). U blijft gedurende het onderzoek wel gewoon bij, het is geen narcose.

Na een colonoscopie

U mag na het onderzoek in principe weer alles eten en drinken. Het is verstandig om op de dag van het onderzoek geen belangrijke afspraken te plannen, omdat niet duidelijk is hoe u zich zult voelen. U kunt de eerste tijd na het onderzoek wat last hebben van buikpijn, darmkrampen, een opgeblazen gevoel en winderigheid. Dit is normaal en wordt meestal veroorzaakt door de lucht die tijdens het onderzoek is ingeblazen. Door het laten van winden gaan de pijn en het opgeblazen gevoel meestal snel weg. Tot enkele dagen na het onderzoek kunt u wat slijm en vocht verliezen via uw anus. Als uw arts een poliep of een stukje weefsel heeft weggehaald, dan kunt u daarnaast wat bloed verliezen. Dit stopt vanzelf binnen enkele dagen. Als het bloedverlies langer aanhoudt of als de bloedingen heviger worden, dan is het belangrijk dat u contact opneemt met het ziekenhuis. Normaal gesproken verminderen en verdwijnen bovengenoemde klachten binnen enkele dagen. Als de klachten juist erger worden of als u koorts krijgt, neem dan direct contact op met het ziekenhuis of uw huisarts.

Vragen?

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen dan kunt u, op werkdagen, tussen 8.30 – 17.00 uur bellen met het secretariaat van de verpleegafdeling Maag-, darm, en leverziekten (MDL), ☎ **(036) 868 9221**

Verzoek: Belt u ook als u op de afgesproken datum verhinderd bent?

Bijlagen:

- Voorbereiding met behulp van colofort via neus-maag sonde.

Bijlage

Vorbereiding met colofort via neus-maagsonde

U heeft een afspraak voor colonoscopie op:

.....dag.....om.....uur.

Drie dagen voor het onderzoek:

Eet zo weinig mogelijk vezels (deze kunnen de scoop verstoppen):

- witbrood in plaats van bruinbrood.
- geen: pitjes, zaden, muesli, bruine bonen. Geen volkorenproducten.
- Wel: zachte groente (worteltjes, bietjes, bloemkool), aardappelen, witte rijst, pasta, vlees/vis
- Drink dagelijks minimaal 1,5 liter heldere vloeistof, zoals water, thee, limonade

Twee dagen voor het onderzoek:

22.00 uur: 2 Bisacodyl dragees innemen (dit zijn laxepillen).

De dag voor het onderzoek:

Ontbijt: normaal

Hierna mag u tot het onderzoek niets meer eten.

- U krijgt vanaf nu een helder vloeibaar dieet, zie onderstaande:
 - 11:00 – 12:00 uur:** De verpleegkundige brengt bij u een neus-maagsonde in, dit is een slangetje die vanaf de neus rechtstreeks naar de maag loopt, hierdoor proeft u de vloeistof niet waardoor het laxeren vanzelf gaat.
- Na het inbrengen van de neus-maagsonde gaat u starten met laxeren, minimaal 4 liter in zijn totaliteit, 1 liter colofort duurt ongeveer 2,5 uur.

De ochtend van het onderzoek:

- **06:00 – 07:00 uur:** Word u gewekt om te herstarten met de colofort via de neus-maagsonde (let op: neus-maagsonde blijft gedurende de nacht in zitten, afgekoppeld)
- Krijgt u een infuus op de afdeling ingebracht
- Op de afdeling krijgt u een speciaal broekje aan met gulp aan achterzijde zodat u tijdens het onderzoek niet bloot bent.

U mag heldere vloeistof* drinken tot 2 uur voor het onderzoek.

U mag eventuele medicijnen innemen tot 2 uur voor het onderzoek.

* Onder heldere vloeistof wordt verstaan: water, thee en koffie (eventueel met suiker, maar ZONDER melk) limonade, helder fruitsap zoals appelsap, druivensap, heldere frisdrank (7up, sinas, Rivella).