

COLOSCOPIE

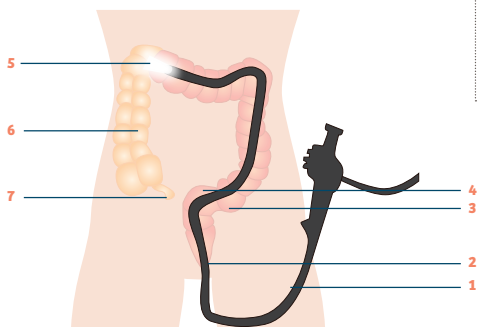
met Plenvu®
met narcose

COLOSCOPIE met Plenvu[®] met narcose

► U ondergaat binnenkort een coloscopie

Uw arts heeft u de reden van dit onderzoek uitgelegd. Via deze brochure geven we u graag wat meer informatie over het verloop van het onderzoek en de voorbereiding ervan. Zo bent u goed ingelicht over wat er gaat gebeuren.

We vragen u deze brochure aandachtig te lezen. Als u na het lezen van deze brochure nog vragen hebt of indien u vergeten zou zijn om belangrijke informatie door te geven, kunt u ons contacteren via onze polikliniek in AZ Sint-Lucas (tel. 09 224 64 81).



► Wat is een coloscopie?

Een coloscopie is een onderzoek van de dikke darm. In sommige gevallen wordt ook het uiteinde van de dunne darm bekeken. Dit gebeurt met een endoscoop, een soepel en stuurbaar buisje voorzien van een camera. Deze wordt via de anus ingebracht en voorzichtig over het verloop van de darm opgeschoven. Tijdens het onderzoek wordt lucht of CO₂ ingeblazen om de zichtbaarheid te verhogen en de darmwand glad te strijken. De arts krijgt op die manier een goed beeld van de binnenzijde van de darm. Na ieder onderzoek wordt de endoscoop zorgvuldig gereinigd en ontsmet volgens de geldende reglementeringen.

COLOSCOPIE

1. Flexibele slang (endoscoop)
2. Anus
3. Sigmöïd
4. Endeldarm
5. Licht
6. Dikke darm
7. Blinde darm

Datum van het onderzoek:.....

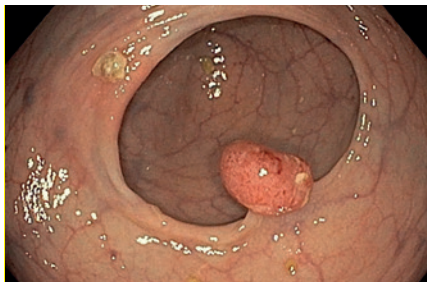
Uur van het onderzoek: Daags voordien wordt u tussen 13u30 en 16u gecontacteerd door een medewerker om het juiste uur van opname mee te delen. Indien u om 16u30 uur nog geen telefoon hebt ontvangen, gelieve dan zelf contact op te nemen met ons via telefoonnummer 09 224 51 25.

Naam van de arts die het onderzoek zal verrichten:.....

► Doel van het onderzoek

De arts zal de binnenzijde van de darm zorgvuldig inspecteren. Op deze manier kunnen zweertjes, ontsteking, divertikels (uitstulpingen op de darm), poliepen, vernauwingen, gezwellen, ... worden opgespoord. Eventueel worden kleine stukjes weefsel (bipten) genomen voor microscopisch onderzoek.

Er kunnen ook poliepen worden weggenomen, vernauwingen verbreed en bloedingen gestelpt.



Darmpoliep

► Risico's van het onderzoek

We beschikken over een ervaren team van artsen, verpleegkundigen en logistiek personeel en we zijn uitgerust met moderne infrastructuur. Iedere medische handeling, zelfs uitgevoerd in optimale omstandigheden, houdt evenwel potentiële risico's in.

In het geval van een coloscopie zijn deze complicaties zeldzaam.



Ontstoken dikke darm

Verwikkelingen zijn meestal tijdens het onderzoek reeds zichtbaar. Zo kan er een scheurtje (perforatie) in de darmwand optreden of een bloeding na het verwijderen van een poliep. In sommige gevallen kan dit al tijdens het verloop van de coloscopie worden opgelost, in zeldzame gevallen kan een operatie nodig zijn.

Om de darmwand beter zichtbaar te maken, wordt lucht ingeblazen wat na het onderzoek aanleiding kan geven tot wat krampen en winderigheid.

Er wordt een lichte vorm van anesthesie voorzien. Soms kan er na de narcose misselijkheid optreden. Er bestaat ook een geringe kans op ademhalingsproblemen en/of stoornissen in de hartfunctie.

Complicaties kunnen soms ook pas zichtbaar worden wanneer u thuis bent. De voornaamste symptomen zijn buikpijn, een grote hoeveelheid rood bloedverlies in de stoelgang of koorts.

Wanneer u een of meerdere van deze symptomen herkent, contacteer dan onmiddellijk uw arts of het ziekenhuis.

► Vorbereiding van het onderzoek

Vooraleer het onderzoek kan worden uitgevoerd, moet de stoelgang uit de dikke darm worden verwijderd. Hoe beter de darm gereinigd is, hoe beter het onderzoek kan worden verricht. Het is dan ook essentieel dat de voorbereiding zorgvuldig gebeurt. Het product om de darmen te reinigen (Plenvu®) kunt u in de apotheek halen zonder voorschrift.

Vanaf 2 dagen voor het onderzoek:

Vermijd vezel- en pitrijk voedsel zoals groenten, fruit of fruitsap met pulp. Ook volle graanproducten, granenbroden en vezelrijke zaken worden best vermeden. Een restenarm dieet zorgt ervoor dat er geen onverteerbare voedingsstoffen in de dikke darm terecht komen.

	niet toegelaten
Granen	Volkoren brood en granen, museli, volle graanproducten
Vlees en vis	
Aardappelen	Opgewarmde aardappelen, aardappelsalade, vacuümverpakte aardappelen, chips
Groenten en fruit	Zoveel mogelijk vermijden
Zuivelproducten	Melk(producten)
Suikers	Confituur, gelei

De dag voor het onderzoek:

's Middags eet u de **laatste vezelarme warme maaltijd**. Omstreeks 17u kunt u nog een lichte of vloeibare maaltijd innemen (pudding, yoghurt, bouillon,...). Start om 18u met het drinken van Plenvu® dosis 1. Los dit zakje op in een halve liter fris water en meng goed. Drink daarbij nog 1 liter heldere vloeistoffen: water, thee... Zorg dat dit alles binnen 2 uur opgedronken is. Het kan zijn dat u al regelmatig naar het toilet zal moeten (diarree is normaal). U mag uiteraard niks meer eten.

De dag van het onderzoek:

Los dosis 2 op in een halve liter fris water en meng goed. Drink daarbij nog 1 liter heldere vloeistoffen. Zorg dat alles binnen 2 uur opgedronken is. U zult opnieuw regelmatig naar het toilet moeten (diarree



Goed gereinigde darm



Slecht gereinigde darm

wel toegelaten

Wit brood, witte rijst, pasta of griesmeel

Gekookte ham, kippenwit, mager (runds) vlees, mals en goed gebakken vlees, hard of zacht gekookte eieren, niet-gepaneerde vis

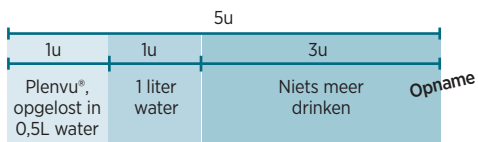
Zelfgemaakte verse puree, aardappelen zonder schil

Fruitsap zonder pulp, fruitcompote, groentebouillon, appelsap

Yoghurt zonder stukjes fruit en alle andere zuivelproducten (behalve in geval van lactose-intolerantie)

Suiker, honing

is normaal). U mag uiteraard niks meer eten. Nadien dient de ontlasting volledig helder te zijn. Indien dit niet zo is, dient u nog heldere vloeistoffen bij te drinken. Na inname van de laatste vloeistof moet er minstens 3 uur zijn verstreken alvorens de narcose veilig kan starten. **Drie uur voor het onderzoek mag u niets meer drinken.**





Op het afgesproken tijdstip dient u zich aan te melden aan de opnamebalie in straat 60. Hier zal men de administratieve formaliteiten in orde maken.

Nadien wordt u doorverwezen naar het onthaal op het dagziekenhuis. Deze bevindt zich in straat 27. De verpleegkundige van de afdeling helpt u dan verder met de voorbereiding voor het onderzoek.

► Verloop van het onderzoek

U wordt in een bed naar de onderzoeksruimte gebracht. Een saturatiemeter wordt op uw vinger aangebracht om de hoeveelheid zuurstof in uw bloed te meten en om de hartslag te volgen. Nadien wordt een zuurstofmasker opgezet om extra zuurstof te kunnen geven tijdens het onderzoek. Er wordt een infuus geplaatst om verdovende medicatie

te kunnen toedienen. Nadien valt u in slaap en wordt het onderzoek verricht. De duur kan variëren, maar schommelt meestal rond de 30 minuten.

► Na het onderzoek

U wordt wakker in de ontwaakkamer waar u van nabij gevolgd wordt. Indien u voldoende wakker bent, wordt u terug naar uw kamer gebracht. Tenslotte komt uw arts bij u langs om de resultaten van het onderzoek te bespreken.

De verpleegkundigen zullen u melden wanneer u terug naar huis kunt. **Gezien er verdovende medicatie werd toegediend, mag u dezelfde dag geen voertuig besturen** of activiteiten uitvoeren waarbij grote concentratie vereist is. In principe kunt u bij thuiskomst een gewone maaltijd gebruiken. 's Anderendaags zijn de normale activiteiten mogelijk.



► Wat brengt u mee?

- Identiteitskaart.
- Kaart van de hospitalisatieverzekering (eventueel).
- De ingevulde vragenlijst van de dienst anesthesie.
- Toestemmingsformulier met handtekening en vermelding “gelezen en goedgekeurd”.
- Lijst van alle medicatie die u inneemt.
- Comfortabele kledij.

Wat afleiding (lectuur, sudoku, breiwerk,...) is welkom omdat wachten op het onderzoek lang kan lijken. TV is op de kamer aanwezig.

Geld en juwelen laat u best thuis.
Make-up, nagellak en piercings worden best thuis verwijderd.

► Geneesmiddelengebruik en andere belangrijke medische gegevens

Verwittig uw arts minstens één week voor het onderzoek bij:

- Zwangerschap
- Gekende allergie
- Aanwezigheid van een kunsthartklep
- Bloedstollingsproblemen
- Het gebruik van bloedverduiners (o.m. Cardioaspirine®, Asaflow®, Marevan®, Sintrom®, Marcoumar®, Plavix®, Brilique®, Ticlid®, Pradaxa®, Xarelto®, Eliquis®, Fragmin®, Clexane®, Fraxiparine®, Fraxodi®, Innohep®,...)

Contact

Secretariaat maag-, darm- en leverziekten

Straat 28

T 09 224 64 81 of 09 224 64 80

E secretariaat.gastroSL@azstlucas.be

Dagziekenhuis

Straat 27

T 09 224 51 27

Artsen

dr. Ercan Cesmeli

dr. Frederik de Clerck

dr. Denis Marichal

dr. Walter Pauwels

prof. dr. Harald Peeters

dr. Sofie Rogge

dr. Beatrijs Strubbe

dr. Johan Van Ongeval

Deze brochure werd ontwikkeld voor het gebruik binnen het AZ Sint-Lucas ziekenhuis Gent. Alle rechten voorbehouden. Niets uit deze uitgave mag worden verveelvoudigd, opgeslagen in een geautomatiseerd gegevensbestand of openbaar gemaakt worden zonder voorafgaande schriftelijke toestemming van het ziekenhuis. Deze informatiefolder werd met de grootste zorg opgemaakt, de inhoud ervan is echter algemeen en indicatief. De folder omvat niet alle medische aspecten. Indien er vergissingen, tekortkomingen of onvolledigheden in staan dan zijn het AZ Sint-Lucas, het personeel en de artsen hiervoor niet aansprakelijk.



vzw AZ Sint-Lucas & Volkskliniek

Campus Sint-Lucas
Groenebriel 1
9000 Gent

Campus Volkskliniek
Tichelrei 1
9000 Gent

T 09 224 61 11
E info@azstlucas.be

2018/21.386