

## Colonoscopie klinische patiënt

**Uw behandelend arts heeft met u een onderzoek van de dikke darm (colonoscopie) afgesproken. Dit onderzoek wordt door een internist of door een maag-darm-leverarts uitgevoerd en beoordeeld. In deze folder kunt u lezen wat het onderzoek inhoudt en hoe het verloopt.**

Bij een colonoscopie wordt de dikke darm bekeken en kunnen mogelijke afwijkingen worden vastgesteld. Bij het onderzoek wordt gebruik gemaakt van een endoscoop: een flexibele slang, waarin zich een bestuurbare kijker bevindt. De arts brengt deze endoscoop in via de anus.

### Vorbereiding

#### *Eigen medicijngebruik*

Het is van belang dat uw behandelend arts weet, welke medicijnen u gebruikt. Bij gebruik van de onderstaande medicijnen, dient u het volgende te doen:

- *Bloedverdunnende middelen*, waarvoor controle door de trombosedienst (acenocoumarol, sintrom, marcoumar):  
Gewoon doorgebruiken, maar bij start van de darmspoeling (zie instructie blz.2): 1 tablet vitamine K innemen. Het recept voor vitamine K krijgt u mee.
- *Pijnstillers* (middelen als brufen, diclofenac, voltaren):  
24 uur voor het onderzoek stoppen. Paracetamol mag u wel gebruiken.
- *Aspirines* (acetylsalicylzuur, ascal, carbasaalcalcium, plavix):  
7 dagen voor het onderzoek stoppen.
- *Ijzertabletten*:  
5 dagen voor het onderzoek stoppen.
- *Insuline*:  
Staat aangegeven in apart schema die u heeft meegekregen van uw arts.
- *Bloedsuikerverlagende tabletten*:  
Tijdens de darmvorbereiding niet innemen.



**Dag vóór het onderzoek**

14.00 uur

- u wordt opgenomen op de afdeling en ontvangt uitleg over het onderzoek

14.30 uur

- u krijgt twee klysma's

15.00 uur

- Drinken van PEG of
- Peg via neus maag sonde.

De hoeveelheid hangt af wanneer uw darmen schoon zijn (gele, heldere ontlasting). Meestal is dit ongeveer 2 of 3 liter. PEG lavage mag eventueel gemengd worden met siroop.

's Ochtends mag u nog gewoon eten en drinken. Vanaf 14.00 uur alleen nog heldere dranken.

**Dag van het onderzoek**

Ondanks dat uw darmen de vorige dag schoon waren, moet u nog een 1/2 - 1 liter PEG-lavage drinken. Dit is omdat het voedsel van het bovenste gedeelte van uw darmen in de nacht gezakt is naar het onderste deel van uw darmen.

Twee uur vóór het onderzoek mag u eventueel een droge beschuit gebruiken. Vanaf twee uur voor het onderzoek bent u nuchter. Dan ook geen PEG-lavage meer drinken. Afhankelijk van het tijdstip van het onderzoek mag u 's ochtends nog een beschuitje.

Het kan zijn dat u op de afdeling een infuusnaaldje krijgt, in verband met een eventueel slaapmiddel.

**Vorbereiding op de afdeling**

Een endoscopie-assistent zal u tijdens het onderzoek begeleiden. Er wordt u gevraagd uw onderkleding en schoenen uit te doen. Vervolgens wordt u gevraagd om op uw linkerzijde op de onderzoekstafel te gaan liggen

\* Voorbeelden heldere vloeistoffen: water; thee; koffie zonder melk; heldere soep; vruchtensap zonder vrucht vlees; heldere, niet-alcoholische dranken. Extra suiker kunt u nemen in de vorm van waterijsjes of tabletjes druivensuiker.



**Het onderzoek**

Het onderzoek wordt uitgevoerd door een specialist (deze is niet altijd uw behandelend arts). Vóór het inbrengen van de endoscoop wordt deze ingesmeerd met een glijmiddel. De endoscoop wordt vervolgens via de anus in de darm gebracht.

Na het inbrengen wordt via de scoop lucht in uw darm geblazen. Zo kan het slijmvlies beter worden geïnspecteerd. Het inblazen van lucht kan soms pijn veroorzaken.

Het is mogelijk dat de arts besluit om tijdens het onderzoek stukjes slijmvlies weg te nemen voor verder microscopisch onderzoek. Eventueel kunnen tijdens de procedure poliepen worden verwijderd. Ook dit gebeurt via de ingebrachte scoop. Beide procedures zijn niet pijnlijk.

Het onderzoek duurt ongeveer 20 minuten.

**Na het onderzoek**

Na het onderzoek kunt u last hebben van darmkramp en winderigheid. Als het onderzoek is afgelopen komt u terug op de afdeling. U krijgt de uitslag van uw huisarts of in sommige gevallen komt de zaalarts nog langs. Daarna mag u met ontslag.

**Slaapmedicatie**

Als u erg tegen het onderzoek opziet, kan in sommige gevallen in overleg met de arts die het onderzoek uitvoert, een zeer kort werkend slaapmiddel in een ader worden toegediend. Dit slaapmiddel zorgt ervoor, dat u het onderzoek niet bewust meemaakt. Wanneer u dit slaapmiddel heeft gehad, moet u na het onderzoek 1 tot 1,5 uur op de uitslaapkamer blijven en u komt daarna op de afdeling terug.

Het is niet toegestaan om na toegediende slaapmedicatie alleen naar huis te gaan en gedurende deze dag deel te nemen aan het verkeer. Wilt u zorgen voor begeleiding die u naar huis brengt?



**Mogelijke complicaties**

Een colonoscopie is over het algemeen een veilig onderzoek. Complicaties zijn gelukkig zeldzaam, maar we willen u hierover toch informeren. Wanneer er poliepen worden verwijderd, of andere behandelingen tijdens het onderzoek worden uitgevoerd, neemt de kans op complicaties toe.

Een enkele keer kan tijdens het onderzoek een scheurtje in de darmwand optreden. De kans hierop neemt toe, als de darmwand ernstig ontstoken of vernauwd is, als er veel uitstulpingen zijn of als er een poliep is verwijderd. Mocht dit gebeuren, dan krijgt u buikpijn en later soms ook koorts. Het verwijderen van een poliep kan ook een bloeding tot gevolg hebben. Dit kan tijdens het onderzoek plaatsvinden, maar ook later optreden. U dient dan direct contact op te nemen met onze afdeling. Buiten kantooruren dient u met de huisarts (0318) 43 44 44 of de dienstdoende arts-assistent interne van ons ziekenhuis contact op te nemen, (0318) 43 43 43.

**Vragen**

Heeft u voor of na het onderzoek vragen, dan kunt u deze altijd stellen aan de verpleegkundige van de afdeling.

[www.geldersevallei.nl](http://www.geldersevallei.nl)

