

Coloscopie

Vorbereitung met Klean-Prep®

Inleiding

Binnenkort wordt u in ons ziekenhuis verwacht voor een coloscopie. In deze folder krijgt u meer informatie over het onderzoek, over de voorbereidingen die u dient te treffen, over wat u op de dag van het onderzoek staat te wachten en over wat u na afloop kunt verwachten.

Wat is een coloscopie?

Door middel van een coloscopie wordt het slijmvlies (de binnenbekleding) van de gehele dikke darm en eventueel het laatste gedeelte van de dunne darm bekeken. Het onderzoek gebeurt met een flexibele slang (endoscoop) waarvan de tip bestuurbaar is. Aan het uiteinde van de slang zit een lampje dat de binnenkant van uw darm verlicht en een kleine camera waardoor het onderzoek op een monitor te volgen is.

Het onderzoek duurt 30 tot 45 minuten. Als er een behandeling wordt uitgevoerd, zoals het verwijderen van poliepen, kan het onderzoek langer duren.

Vorbereitung

Om de dikke darm van binnen goed te kunnen bekijken moet deze helemaal schoon zijn. Dit zult u in de dagen voorafgaand aan het onderzoek zelf thuis moeten doen. Het voorbereidingschema vindt u aan het einde van deze folder. Afhankelijk van het tijdstip van het onderzoek (’s ochtends of ’s middags) volgt u het bijbehorend laxeerschema. Het is zéér belangrijk dat u de instructies goed opvolgt. Als de darm niet goed schoon is, kunnen afwijkingen over het hoofd worden gezien. Tevens kan het onderzoek hierdoor langer duren en pijnlijker zijn. Bij ernstige verontreiniging kan de arts besluiten het onderzoek te staken.

Het onderzoek

Op de dag van het onderzoek meldt u zich bij het Endoscopiecentrum. U wordt opgenomen op de dagbehandeling. Een verpleegkundige bereidt u daar voor op het onderzoek en geeft u een infuusnaaldje. Als u aan de beurt bent wordt u opgehaald door de endoscopie-assistent en naar de onderzoekskamer gebracht.

Tijdens het onderzoek ligt u op uw linkerzij. Via het infuus krijgt u het roesje (een slaap middel en eventueel een pijnstillend middel) toegediend. Het slaapmiddel kan uw bewustzijn, uw reactievermogen en uw ademhaling beïnvloeden daarom wordt uw hartslag, zuurstofgehalte in het bloed en de bloeddruk gecontroleerd.

De arts brengt de endoscoop voorzichtig de dikke darm in tot aan de aansluiting met de dunne darm. Het uitbochten van de darmen met de endoscoop kan gevoelig zijn. Tijdens het onderzoek wordt er lucht in de darm geblazen, zodat de darm zich kan ontplooien. Soms is dit wat pijnlijk. Als u een wind laat, zakt de pijn meestal af. Het is het beste als u zich tijdens het onderzoek probeert te ontspannen. De endoscopie-assistent zal u hiervoor aanwijzingen geven.

Tijdens het terugtrekken van de endoscoop wordt het slijmvlies van de darm nauwkeurig bekeken. Ook kan er een stukje weefsel worden weggenomen (biopt), of een poliep worden verwijderd. Dit is niet pijnlijk, maar kan soms wel wat bloedverlies geven. Het afgenomen weefsel wordt naar het laboratorium opgestuurd voor verder onderzoek.

Een 'roesje'

Een roesje is een slaapmiddel. U bent zich hierdoor minder bewust van de dingen die er om u heen gebeuren. Het is geen narcose.

Als de arts met u een roesje heeft afgesproken dan moet u voor het onderzoek worden opgenomen in het ziekenhuis (meestal op de dagbehandeling) en na het onderzoek nog 1 à 2 uur blijven.

U mag na een 'roesje' alleen onder begeleiding van een volwassene naar huis. Hij of zij haalt u op bij de dagbehandeling en zorgt ervoor dat u veilig thuiskomt. U kunt zelf 24 uur niet deelnemen aan het verkeer. Ook kunt u zonder begeleiding van een volwassene niet gebruik maken van het openbaar vervoer of taxi. Indien dit niet geregeld is, kan het onderzoek niet plaatsvinden.

Na afloop

U dient er rekening mee te houden dat het roesje pas na 24 uur helemaal uitgewerkt is. Ons advies is om pas daarna weer deel te nemen aan het verkeer.

Na het onderzoek kunt u het best proberen de ingeblazen lucht kwijt te raken. Winderigheid is normaal en helpt een gevoel van kramp of pijn te laten verdwijnen. De pijn of de krampen verdwijnen meestal binnen enkele uren.

Wanneer hoort u de uitslag?

De arts bespreekt met u zijn bevindingen direct na afloop van het onderzoek. Door het roesje is het mogelijk dat u de informatie vergeet. De uiteindelijke uitslag wordt besproken door de arts die het onderzoek heeft aangevraagd.

De uitslag van eventueel weefselonderzoek (biopsie of poliep) is na ongeveer een week beschikbaar.

- Als u via de huisarts bent verwezen, hoort u de definitieve uitslag via uw huisarts.
- Als u via de specialist bent verwezen, hoort u de definitieve uitslag op de polikliniek.
- Als u bent opgenomen, hoort u de definitieve uitslag van uw behandelend arts.

Mogelijke complicaties

Een coloscopie is een veilig onderzoek.

Complicaties komen niet vaak voor (in minder dan 1% van het aantal onderzoeken). Complicaties die kunnen optreden zijn bloedingen of een scheurtje in de darm (perforatie). Deze complicaties kunnen vooral optreden na het verwijderen van poliepen. In enkele gevallen kan een complicatie leiden tot een ziekenhuisopname en soms tot een operatie.

Wanneer contact opnemen?

Als u na het onderzoek last krijgt van toenemende buikpijn, koorts of voortdurend bloedverlies (na een biopsie is het normaal dat u een klein beetje bloed verliest), neem dan contact op met het ziekenhuis. Buiten kantooruren belt u het algemene nummer van het ziekenhuis en vraagt u naar de Spoedeisende Hulp: (076) 595 50 00.

Vorbereiding

Net als bij andere medicijnen, wordt bij aflevering van Klean-prep[®] een bijsluiter bijgevoegd. De instructies zoals in de bijsluiter van de fabrikant staan, wijken hier en daar af van de instructies in deze folder. Wij verzoeken u dringend alleen de instructies van deze folder op te volgen.

Eén week voor het onderzoek

- Vanaf 4 dagen voor het onderzoek moet u een licht verteerbaar dieet gebruiken, dat wil zeggen zonder pitten of zaden.
- Gebruikt u ijzertabletten (Ferro-gradumet[®] of Ferrofumaraat[®]) dan moet u daar 1 week van tevoren mee stoppen.
- Sommige bloedverdunnende medicijnen moeten in overleg met uw arts enkele dagen van tevoren worden gestopt:
 - Gebruikt u alleen acetylsalicylzuur, Ascal[®], Acetosal[®], clopidrogel of Plavix[®], dan hoeft dit meestal niet worden gestopt.
 - Gebruikt u een combinatie van bovengenoemde medicijnen, dan moet één van de twee middelen 7 dagen van tevoren worden gestopt.
 - Bloedverdunners waarvoor u bij de thrombosedienst loopt moeten meestal worden gestopt (acenocoumarol, Sintrom[®]: 4 dagen van tevoren en fenprocoumon, Marcoumar[®]: 7 dagen van tevoren).
 - Als u bloedverdunnende spuitjes (bv Fraxiparine[®]) gebruikt, dan mag het laatste spuitje worden gegeven ten laatste 8 uur voor het onderzoek (dus de avond voor het onderzoek).

Het is belangrijk dat dit van tevoren goed is afgesproken met uw arts. Soms is het te gevaarlijk om bloedverdunners te stoppen, zoals bij een kunstklep, als u in het afgelopen jaar een hartinfarct hebt gehad, waarbij al dan niet een stent (metalen buisje) in een van de kransslagaders is geplaatst, of als u een ritmestoornis hebt in combinatie met andere problemen zoals hartfalen, TIA, hoge bloeddruk of suikerziekte. In dat geval worden er soms spuitjes of andere vervangende middelen voorgeschreven. Bij vragen hierover neemt u contact op met de arts die het onderzoek heeft aangevraagd.

Vier dagen voor het onderzoek moet u een vezelarm dieet volgen.

Wat mag u dan niet eten:

- Volkoren graagproducten zoals brood met zaden en volkorenbrood.
- Volkoren- en meergranen pasta en zilvervliesrijst.
- Groenten: Asperges, bleekselderij, zuurkool, snijbonen, sperziebonen, prei, doperwt, peulvruchten, taugé, maïs, champignons, tomaten, ui, knoflook, spinazie, andijvie, paprika, rauwkost.
- Fruit: Sinaasappel, grapefruit, mandarijnen, kiwi's, bramen, druiven, aardbeien en gedroogde vruchten.

Wat mag u dan wel eten:

- Beschuit, wit- of lichtbruinbrood met margarine of boter.
- Magere vleeswaren, gekookt ei, hagelslag, chocoladepasta, honing, stroop en jam zonder pitjes.
- Groenten: gaar gekookt zoals jonge bietjes, bloemkool, broccoliroosjes, worteltjes.
- Warme maaltijd: soep met stukjes vlees, vermicelli en/of soepballetjes (zonder groenten), aardappelen, witte rijst, pasta, licht gebraden mager vlees, vis of kip (zonder vel)
- Desserts: vla, pudding, kwark of yoghurt.

Het laxeren voor een darmonderzoek gaat gepaard met waterdunne diarree.

Uw darm moet immers goed schoon worden gespoeld. Alleen als de darm schoon is kan deze goed worden onderzocht.

Wij raden u daarom aan te overwegen om incontinentie materiaal in huis te halen voordat u met de voorbereiding start.

Dit incontinentie materiaal is verkrijgbaar bij een drogist.

Vanaf nu volgt u het schema dat voor u van toepassing is.

Als het onderzoek voor 13.00 uur plaatsvindt:

Eén dag voor het onderzoek vanaf 16:00 uur mag u niets meer eten en alleen nog maar heldere vloeistoffen drinken, zoals water, koffie en/of thee zonder melk (suiker mag wel), heldere soep, vruchtensap zonder pulp of heldere frisdranken zonder koolzuur.

U moet laxeren met 4 zakjes Kleanprep®. Elk zakje lost u op in 1 liter water.

16.00 uur Start met het drinken van Klean-Prep®. Drink tussen 16.00 en 22.00 uur 3 liter Klean-Prep® (dit zijn 4 zakjes die opgelost moeten worden in elk 1 liter water).

22.00 uur Neem twee tabletten Bisacodyl® in. Dit is een laxemiddel.

De dag van het onderzoek zelf

06.00 uur Drink de resterende liter Kleanprep. Dit moet uiterlijk 3 uur voor het onderzoek zijn opgedronken. U mag helder drinken tot 2 uur voor het onderzoek, daarna moet u nuchter blijven ivm het roesje.

Als het onderzoek na 13.00 uur plaatsvindt:***Eén dag voor het onderzoek***

Vanaf 16:00 uur mag u niets meer eten en alleen nog maar heldere vloeistoffen drinken, zoals water, thee zonder melk (suiker mag wel), heldere soep, vruchtensap zonder pulp of heldere frisdranken zonder koolzuur. U moet laxeren met 4 liter Klean-Prep®.

16.00 uur Start met het drinken van Klean-Prep®. Drink tussen 16.00 en 22.00 uur 2 liter Klean-Prep® (dit zijn 2 zakjes die opgelost moeten worden in elk een liter water). Probeer ook heldere vloeistoffen te drinken naast de kleanprep, dit zorgt voor een schonere darm.

22.00 uur Neem twee tabletten Bisacodyl® in.

De dag van het onderzoek zelf

08:00 uur Start met het drinken van de resterende 2 liter Klean-Prep®. Deze liters moeten uiterlijk 3 uur voor het onderzoek zijn opgedronken. Hierna mag tot 2 uur voor het onderzoek helder drinken daarna mag u niets meer drinken en bent u nuchter tot na het onderzoek.

Medicijnen

Indien u medicijnen gebruikt, dient u met uw arts te overleggen of u deze medicijnen de ochtend van het onderzoek wel moet innemen.

Bent u diabetespatiënt overleg dan met uw arts of en hoe u het gebruik van tabletten of de insulinedosering moet aanpassen.

Wanneer is uw darm schoon?

Uw darm is pas schoon als er uitsluitend lichtgeel en heldere vloeistof uitkomt. Drink alle voorgeschreven laxeervloeistof op, ook als u denkt dat de darm al schoon is. Het blijkt dat mensen die minder vloeistof drinken dan de voorgeschreven 4 liter, toch niet goed schoon zijn.

Algemene tips

- Drink Klean-Prep® gekoeld.
- De eerste liter niet binnen een uur drinken, neem gerust 1 ½ à 2 uur de tijd. · Drink Klean- Prep® met een rietje, zodat de vloeistof wat verder in de mond komt.
- Voeg een scheutje suikervrije limonadesiroop of citroensap toe.
- Gebruik kauwgom tussendoor en tijdens het drinken.
- Drink naast de voorgeschreven laxeervloeistof zoveel mogelijk heldere dranken, minimaal elk uur een glas. Hoe meer u drinkt, hoe schoner de darm. Dit bepaalt in belangrijke mate hoe succesvol het onderzoek zal verlopen.
- Staat u ook voor een maagonderzoek gepland? Dan mag u 4 uur voor het onderzoek niets meer drinken. Dus de laxeervloeistof moet u hiervoor opgedronken hebben.
- Als u een stoma heeft, kunt u contact opnemen met de stoma-verpleegkundigen van het ziekenhuis voor gepast opvangmateriaal tijdens het laxeren.
- Het is normaal als de ontlasting niet direct op gang komt, dit is geen reden tot ongerustheid.
- Om het meten van de bloeddruk en het inbrengen van het infuusnaaldje te vergemakkelijken kunt u het beste (onder-)kleding met korte mouwen dragen.

Het laxeren kan hoofdpijn veroorzaken, ook is het mogelijk dat u het kouder heeft dan normaal.

Wat te doen bij problemen met de voorbereiding? Heeft u problemen met het drinken van de vloeistof? Heeft u bijvoorbeeld last van misselijkheid of braken? Of twijfelt u of uw darm schoon is?

Neem dan contact op met het Endoscopiecentrum. Voor vragen over medicijnen dient u contact op te nemen met de arts die het onderzoek heeft aangevraagd.

Wilt u niet vergeten:

- Een T-shirt aantrekken (onder uw kleding) dit maakt het prikken van een infuusnaaldje makkelijker.
- Een eventuele aanvraag van de huisarts mee te nemen.
- De vragen op deze pagina van deze folder te beantwoorden en deze folder mee te nemen op de dag van het onderzoek.

Wilt u deze vragen beantwoorden, voorafgaand aan het onderzoek?

- Gebruikt u, normaal gesproken, Ja / Nee
bloedverdunnende geneesmiddelen
zoals aspirine, acetosal,
aspirine-achtige pijnstillers
(NSAID's), plavix, sintrom
(acenocoumarol) of marcoumar
(fenprocoumon)?
- Heeft u problemen met uw Ja / Nee
bloedstolling (blauwe plekken,
nabloeding bij de tandarts
etcetera)?
- Heeft u een afwijking aan uw hart of Ja / Nee
bloedvaten waardoor u bij ingrepen
van te voren antibiotica moet
gebruiken?
- Bent u drager van een ICD-apparaat Ja / Nee
(defibrillator) of pacemaker?

Vragen?

Wij helpen u graag. U kunt contact opnemen met de assistent of uw behandelend specialist.

Endoscopiecentrum:
076-5955071
www.amphia.nl

Tot slot

Mocht u verhinderd zijn, geeft u dit dan minimaal 48 uur van te voren door aan het Endoscopiecentrum. Wij kunnen uw plaats dan voor een andere patiënt gebruiken!