

Coloscopie

Vorbereitung met MoviPrep®

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.

Het onderzoek wordt uitgevoerd door een MDL-arts, internist of verpleegkundig endoscopist.

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 ontplooiën. 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 (biopt 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 biopt 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 Moviprep® 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.
 - Bloedverdunders 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 bloedverdunders te stoppen, zoals bij een kunstklep, als u in het afgelopen jaar een hartinfarct heeft 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.

Twee dagen voor het onderzoek:

Gaat u door met het vezelbeperkte dieet.

Neemt u voor het slapen gaan 2 tabletten Bisacodyl in met een slokje water. Deze tabletten hebben een laxerende werking en kunnen soms darmkrampen veroorzaken.

De dag voor het onderzoek:

Tussen 12.00 uur en 13.00 uur mag u de laatste vezelbeperkte lunchgebruiken. Van 13.00 uur tot 18.00 uur mag u alleen yoghurt en vla zonder toevoegingen, gezeefde bouillon, thee en water gebruiken.

Vanaf 18.00 uur mag u geen yoghurt, vla of bouillon meer, alleen nog thee (zonder suiker) en water.

U start nu met Moviprep, dit gaat als volgt:

Open de eerste verpakking Moviprep en voeg zakje A en B samen in een maatbeker van 1 liter.

Giet vervolgens 1 liter water in de maatbeker en roer tot de poeder is opgelost en de vloeistof helder is. Dit kan 5 minuten duren.

Drink de klaargemaakte vloeistof verdeeld in kleine porties op, verspreid over ca. 1,5 uur.

Drink na de Moviprep nog minimaal 1 liter water of thee.

Om 22.00 uur neemt u 2 tabletten Bisacodyl.

De dag van het onderzoek:

U mag tot na het onderzoek niets eten. U mag wel onbeperkt water en thee zonder suiker.

5 uur voor de start van uw onderzoek maakt u op dezelfde wijze de tweede liter Moviprep klaar en drinkt u iedere 15 minuten een glas van de oplossing.

Drink daarna nog minimaal 1 liter water of thee.

Vanaf 3 uur voor het onderzoek mag u niets meer drinken en ook niet meer roken.

Wanneer uw onderzoek voor 9.00 uur gepland staat, kunt u iets later beginnen.

Belangrijk is dan dat de liter Moviprep en de aanvullende liter water of thee om 6.00 uur op zijn.

De dag van het onderzoek:

U mag tot na het onderzoek niets eten. U mag wel onbeperkt water en thee zonder suiker.

5 uur voor de start van uw onderzoek maakt u op dezelfde wijze de tweede liter Moviprep klaar en drinkt u iedere 15 minuten een glas van de oplossing.

Drink daarna nog minimaal 1 liter water of thee.

Vanaf 3 uur voor het onderzoek mag u niets meer drinken en ook niet meer roken.

Wanneer uw onderzoek voor 9.00 uur gepland staat, kunt u iets later beginnen.

Belangrijk is dan dat de liter Moviprep en de aanvullende liter water of thee om 6.00 uur op zijn.

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 lichtgele 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 Moviprep® gekoeld. Roer steeds voor uitschenken de vloeistof nog een keer door.
- De eerste liter niet binnen een uur drinken, neem gerust 1 ½ à 2 uur de tijd.
- Drink Moviprep® met een rietje, zodat de vloeistof wat verder in de mond komt.
- Voeg een scheutje gele limonadesiroop (geen rode!) 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.
- Probeer tijdens de voorbereidingen zoveel mogelijk uw normale dagelijkse activiteiten te blijven doen. Uw darmen raken bij beweging makkelijker en sneller het vocht kwijt.

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 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) 595 5071
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.