

Coloscopie: procedure onder sedatie



Informatiebrochure voor patiënten

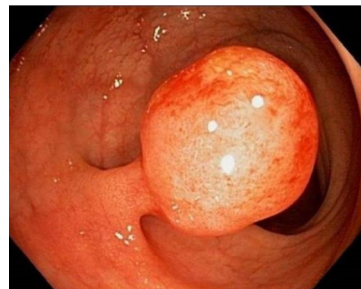
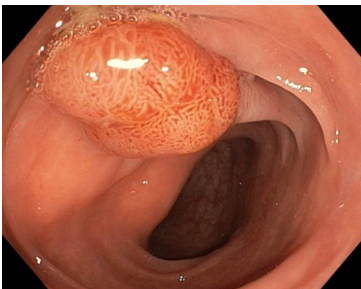
Geachte mevrouw, mijnheer

Samen met uw huisarts of uw behandelend maag-darmarts heeft u beslist een endoscopisch onderzoek van de dikke darm (coloscopie) te laten uitvoeren, hetzij omwille van darmklachten, bloedverlies, een afwijkende test bij het bevolkingsonderzoek, wegens familiale belasting voor dikkedarmkanker of louter preventief ter opsporing van colonpoliepen.

Bij dit onderzoek wordt de binnenkant van de dikke darm met een flexibel toestel, de coloscoop, onderzocht. Hiermee worden ontstekingen, poliepen of darmkanker opgespoord.

In onze westerse populatie worden bij 20-25% van de mensen boven de 50 jaar poliepen aangetroffen die kunnen evolueren naar darmkanker (6% van de bevolking ontwikkelt vanuit poliepen darmkanker). Door poliepen vroegtijdig op te sporen en te verwijderen kan men de kans op darmkanker in belangrijke mate verminderen.

De meeste poliepen die vastgesteld worden, kunnen tijdens het onderzoek endoscopisch verwijderd worden. Bij zeer grote poliepen of wanneer getwijfeld wordt aan de goedaardigheid van de poliep wordt deze soms niet onmiddellijk weggenomen maar worden stukjes afgenomen voor microscopisch onderzoek.



De voorbereiding

Het is van groot belang dat de dikke darm zo goed mogelijk gereinigd is. Hoe beter de voorbereiding, hoe sneller het onderzoek kan uitgevoerd worden en hoe groter de kans om poliepen op te sporen en vlot te verwijderen. De kans dat een kleine poliep niet gezien wordt is reëel (die kans wordt in de wetenschappelijke literatuur geschat op 10%), maar is des te kleiner naarmate de voorbereiding beter is.

Vanaf drie dagen vóór de procedure volgt u een restenarme voeding met name voeding zonder vers fruit, geen rauwe groenten, geen voeding met pitjes of velletjes, geen volkoren brood of afgeleide producten. Wit brood, melkproducten, kaas, gekookte aardappelen, witte pasta, witte rijst, vlees en vis zijn wel toegelaten. Het leegmaken van de dikke darm gebeurt door het innemen van een laxerende vloeistof, Plenvu® genaamd. Deze vloeistof is vrij te verkrijgen in de apotheek zonder voorschrift, maar dient soms wel besteld te worden.

De verdere voorbereidingswijze hangt af van het tijdstip waarop de coloscopie gepland is:

U wordt in de voormiddag onderzocht: u mag de avond vóór het onderzoek tot 18.00u een vloeibare maaltijd nemen. Om 20.00u drinkt u een halve liter Plenvu® over 30 minuten, gevolgd door een halve liter water over 30-60 minuten. Vanaf dan mag u alleen nog heldere vloeistoffen drinken. In de vroege morgen moet u de tweede halve liter Plenvu® over 30 minuten drinken, gevolgd door een halve liter water over 30-60 minuten.

Het tijdstip waarop u 's morgens vroeg moet drinken en waarop u zich in het ziekenhuis dient aan te melden, wordt u bij het maken van de afspraak afzonderlijk medegedeeld. Op/...../..... drinkt u 's morgens omu..... een halve liter Plenvu® over 30 minuten, gevolgd door een halve liter water over 30-60 minuten. U wordt in het ziekenhuis verwacht omu.....

U wordt in de namiddag onderzocht: de avond vóór het onderzoek mag u nog tot 18.00u een vloeibare maaltijd nemen. Vanaf 20.00u drinkt u een halve liter Plenvu® over 30 minuten, gevolgd door een halve liter water over 30-60 minuten. Vanaf dan mag u alleen heldere vloeistoffen drinken.

De morgen van het onderzoek drinkt u de tweede halve liter Plenvu® over 30 minuten, gevolgd door een halve liter water over 30-60 minuten, hetzij in het dagziekenhuis, hetzij thuis voor wie volledig thuis voorbereid wordt.

Het tijdstip waarop u de tweede halve liter Plenvu® moet drinken en waarop u zich dient aan te melden in het ziekenhuis wordt u afzonderlijk bij het maken van de afspraak medegedeeld.

Op/...../..... drinkt u 's morgens omu.... een halve liter Plenvu® over 30 minuten, gevolgd door een halve liter water over 30-60 minuten. U wordt in het ziekenhuis verwacht omu.....

Voor patiënten die in de namiddag onderzocht worden, wordt soms geopteerd om de volledige voorbereiding de dag van het onderzoek zelf te laten gebeuren in plaats van gesplitst de avond vóór het onderzoek en de dag van het onderzoek. Zo de volledige

voorbereiding de dag van het onderzoek gebeurt, dient u de avond vóór het onderzoek rond 20.00u twee comprimés Dulcolax® (een laxatief) te nemen.

De morgen van het onderzoek mag u alleen nog heldere vloeistoffen drinken en eventueel een koffie en een yoghurtje.

Het tijdstip waarop u moet starten met de voorbereiding en wanneer u verwacht wordt in het ziekenhuis wordt u medegedeeld bij de afspraak.

De gesplitste voorbereiding geniet de voorkeur daar hiermee de beste graad van voorbereiding wordt bereikt, wat garant staat voor een kwaliteitsvol onderzoek. Tevens wordt de gesplitste voorbereiding beter verdragen.

Als u de volledige voorbereiding de dag van het onderzoek uitvoert, kan u ofwel in de voormiddag thuis drinken ofwel in de dagkliniek drinken, te bespreken bij het maken van de afspraak.

U drink thuis: start de eerste halve liter Plenvu® over 30 minuten, gevolgd door een halve liter water over 30 -60 minutenomu..... Dan weer een halve liter Plenvu® over 30 minuten, gevolgd door een halve liter water omu.....

U drinkt in het ziekenhuis: u wordt in het dagziekenhuis verwacht omu..... De volledige voorbereiding wordt op de kamer gestart.

Het onderzoek

Het onderzoek gebeurt op de endoscopieafdeling onder lichte sedatie (waarbij u slaperig gemaakt wordt). De verpleegkundige van de dagkliniek zal u een infuus in de arm plaatsen. De sederende medicatie wordt bij de start van de procedure op de endoscopieafdeling via dit infuus toegediend.

Na het onderzoek (dat ongeveer 15-20 minuten duurt) wordt u terug naar uw kamer gebracht. Soms kan u na het onderzoek wat voorbijgaande ongemakken van opgeblazen gevoel en krampen ondervinden.

Vooraleer u terug naar huis keert, kan u op de afdeling nog een lichte maaltijd nemen. De dokter komt u de uitslag van het onderzoek mededelen, alle gegevens worden ook doorgestuurd naar uw huisarts.

U mag geen voertuig besturen gedurende 12 uur na de procedure. Enkele uren na het onderzoek mag u de dagkliniek verlaten, u wordt best afgehaald door iemand die u kan begeleiden.

Wat met uw thuismedicatie

Stel uw huisarts of de maag-darmarts volledig op de hoogte over uw medische voorgeschiedenis en medicatiegebruik, dit is belangrijk in de keuze van de voorbereiding en het bepalen van het antistollingsbeleid.

In principe mag u uw gewone thuismedicatie verder nemen, ook de morgen van het onderzoek. Hou er echter wel rekening mee dat de opname van de medicatie door de voorbereiding minder voorspelbaar is, wat soms toch belangrijk is bijvoorbeeld bij het gebruik van de pil als orale contraceptie.

Medicatie die behoort tot de klasse van diuretica, ACE inhibitoren en NSAID worden de dag van het onderzoek best niet ingenomen (te bespreken met uw huisarts of maag-

darmarts). Alle bloedverdünnende medicatie, met uitzondering van aspirine, dient op voorhand gestopt te worden in overleg met uw huisarts of maag-darmarts. In sommige gevallen dient een alternatieve antistollingsmedicatie gegeven te worden.

Het opnieuw starten van tijdelijk onderbroken medicatie wordt na het onderzoek besproken met uw maag-darmarts.

Mogelijke complicatie

Een coloscopie is een zeer veilig onderzoek, ernstige complicaties treden zelden op. De kans op perforatie is bij een diagnostisch onderzoek, waarbij men geen poliepen dient weg te nemen, zeer klein (minder dan 1 op 1.000).

Bij het verwijderen van poliepen zijn er 2 mogelijke complicaties die kunnen optreden: perforatie en bloeding. De kans op perforatie bij wegname van poliepen bedraagt 1 op 460. De maag-darmarts kan in vele gevallen de perforatie tijdens het darmonderzoek endoscopisch sluiten, zodat heelkundig ingrijpen zelden noodzakelijk is. De kans op bloeding na verwijdering van poliepen is eveneens gering. Bloeding treedt vooral op bij wegname van grote poliepen. Een bloeding kan meestal endoscopisch behandeld worden, in slechts 5% van de bloedingen is operatief ingrijpen noodzakelijk.

De lichte sedatie waarbij u wat slaperig gemaakt wordt, veroorzaakt slechts zeer zelden complicaties. Mogelijke verwikkelingen zijn o.a. onderdrukking van de ademhaling, bloeddrukdaling, braken en aspiratie van maaginhoud in de longen. Deze complicaties treden op bij minder dan 1% van de coloscopies (1/1.000 voor aspiratie), zijn behandelbaar en treden vooral op bij patiënten die een belangrijke chronische hart- of longziekte hebben. Verwittig in elk geval vooraf de arts zo u een ernstige hart- of longaandoening heeft.

Neem steeds contact op met uw huisarts als u 's avonds na het onderzoek, 's nachts of de dag erna hevige buikpijn ondervindt of veel bloed ziet in de ontlasting!

Wenst u verdere informatie

Indien u nog verdere inlichtingen wenst die u in deze folder niet terugvindt, neem dan contact op met de dienst endoscopie op de nummers:

Verpleegkundige Dr. Cool: ☎ 059 41 43 63

Verpleegkundige Dr. Deboever: ☎ 059 41 43 60

Verpleegkundige Dr. Lambrecht: ☎ 059 41 43 62

Ondergetekende verklaart hierbij voldoende over het onderzoek geïnformeerd te zijn en is akkoord om de coloscopie te laten uitvoeren op/...../.....

Gelieve deze ondertekende brochure mee te brengen naar het dagziekenhuis.

© Az Damiaan vzw, juni 2019. Niets uit deze brochure mag worden overgenomen zonder uitdrukkelijke toestemming.

Deze brochure bevat algemene informatie en is bedoeld als aanvulling op het gesprek met uw arts.

Az Damiaan vzw
Gouwelozestraat 100
8400 Oostende
Tel. +32 (0)59 41 40 40

Fax +32 (0)59 41 40 20
info@azdamiaan.be
www.azdamiaan.be