

Coloscopie

thuisvoorbereiding Plenvu
onderzoek in de voormiddag



INHOUD

1.	Wat is een coloscopie?	4
2.	Vorbereiding op het onderzoek	4
3.	Hoe gebeurt de voorbereiding	5
4.	Wat is restenarm dieet	6
5.	Verloop van een coloscopie	8
6.	Veelgestelde vragen	9
	A. Moet ik rekening houden met bepaalde medicatie?	9
	B. Moet ik antibiotica krijgen?	9
	C. Houdt het onderzoek risico's in?	9
7.	Contactgegevens	10

Geachte mevrouw,

Geachte heer,

Binnenkort zal u een coloscopie ondergaan in het ziekenhuis. In deze brochure vindt u de nodige informatie over de voorbereiding en het verloop van het onderzoek.

Aarzel niet om bijkomende informatie te vragen aan de geneesheer, verpleegkundigen of andere zorgverstrekkers.

Wij wensen u een vlot verloop van het onderzoek toe!

1. Wat is een coloscopie?

Met behulp van een coloscoop (zie foto voorpagina) kan de arts de binnenzijde van de ganse dikke darm bekijken, vanaf de endeldarm tot in het laatste deel van de dunne darm. Tijdens het onderzoek worden darmpoliepen, darmontstekingen, zweren, bloedingshaarden en ook (beginnende) gezwellen opgespoord.

De coloscoop is een plooibare buis met camera waarmee een kleurenbeeld van de binnenzijde van de darm wordt bekomen. Doorheen deze buis kunnen met andere instrumenten stukjes weefsel (biopsies) worden weggenomen voor verder onderzoek, maar kunnen er ook behandelingen worden uitgevoerd (wegnemen van poliepen, stelpen van bloedingen, openmaken van vernauwingen, e.a.).

2. Vorbereiding op het onderzoek

Om het darmonderzoek uit te voeren, dient de darm volledig zuiver te zijn. Het is aangewezen om een restenarm dieet te volgen en dit best een 3-tal dagen vóór het onderzoek. **Een succesvolle en betrouwbare coloscopie kan immers alleen maar plaatsvinden wanneer de dikke darm helemaal proper is.** De darm is proper wanneer er gele vloeistof komt in plaats van stoelgang.

Door de inname van Plenvu® zal u in de daarop volgende uren diarree krijgen. Soms kan u daarbij hinderlijke buikkrampen ondervinden. Het is de bedoeling dat u, zeker na de inname van de tweede Plenvu oplossing, quasi helder water uitscheidt. Als u bruine ontlasting blijft hebben, wijst dit erop dat de darmreiniging onvoldoende is en neemt u best contact op met onze verpleegkundigen van het dagziekenhuis op tel.: 058 333 259

Een zeldzame keer kan het zijn dat u braakneigingen krijgt of moet braken. Hierdoor zou het kunnen dat te weinig van het middel in uw lichaam blijft en dat het dus onvoldoende z'n werk doet. Wanneer dit zich voordoet, neemt u best contact op met het dagziekenhuis.

In geval van verminderde nierfunctie of slechte hartfunctie dient u de behandelende arts op voorhand te verwittigen. Het kan zijn dat dan een ander voorbereidingschema dient gevolgd te worden.

3. Hoe gebeurt de voorbereiding

a. Drie dagen voor het onderzoek (..... / /)

Eet restenarme voeding om de darm proper te maken. Wat u wel en niet mag eten staat verder beschreven in deze brochure.

b. De dag voor het onderzoek (..... / /)

- 's Morgens en 's middags dient u opnieuw restenarme voeding te eten.
- 's Avonds om 18u mag u nog een lichte restenarme maaltijd nemen en hierna niets meer eten.
- om 19u:
 - PLENVU innemen: dosis 1 van PLENVU (1 zakje) in een halve liter fris water oplossen. Voorzie daarnaast ook nog 1 liter gewoon plat water. Drink bv. elke 10 minuten 1 glas van de oplossing PLENVU en 1 glas water. U heeft hiervoor 1u de tijd. **Drink zeker niet te snel** om misselijkheid te vermijden.
 - De avonddosis insuline moet worden aangepast.

c. De dag van het onderzoek (..... / /)

NUCHTER blijven: niets eten!! Diabetespatiënten nemen een aangepaste dosis van hun insuline, maar geen diabetespillen.

om 6u: dosis 2 van PLENVU (zakje A+B) samen oplossen in halve liter water en voorzie daarnaast ook nog 1 liter gewoon plat water. Drink bv. elke 10 min. 1 glas van de oplossing PLENVU en 1 glas water. U heeft hiervoor 1u de tijd. **Drink zeker niet te snel** om misselijkheid te vermijden. Indien nodig drinkt u nog extra water tot de stoelgang helder van kleur is.

U STOPT VOLLEDIG MET DRINKEN OM 7U!

Na deze voorbereiding is het de bedoeling dat u geen stoelgang meer maakt, enkel nog heldere vloeistof zonder brokjes (kleur van urine).



4. Wat is restenarm dieet

Reststoffen refereren naar de niet verteerbare voedingsstoffen in de dunne darm die vervolgens in de dikke darm terecht komen. Deze resten zijn hoofdzakelijk afkomstig van voedingsvezels en graantjes.

Een restenarm dieet met verhoogd verbruik van drank, of idealiter een uitsluitend vloeibaar restenarm dieet is aanbevolen de dag voor een coloscopie.

NIET TOEGELATEN	
Granen	Volkoren brood, granenbrood, volkoren granen, muesli, volle graan producten, <u>alle producten met graantjes</u>
Aardappelen	Opgewarmde aardappelen, aardappelsalade, vacuüm verpakte aardappelen, aardappelen in blik, chips
Groenten en fruit	Alle fruit en groenten, fruitsap met pulp, sinaasappel, pomelmoes, ananas, tomaten, pruimen
Suikers	Confituur, gelei
Specerijen	Pepers

Ref: Gomila S, Romon M. Le régime sans résidus. Cah Nutr Diét 2004, 39: 290-92.

WEL TOEGELATEN	
Granen	Wit brood, witte rijst, pasta, griesmeel
Vlees en vis	Gekookte ham, kippenwit, mager vlees (rund) mals en goed gebakken vlees, hard of zacht gekookte eieren, niet gepaneerde vis
Aardappelen	Zelfgemaakte verse puree, aardappelen zonder schil
Groenten en fruit	Fruitsap zonder pulp, groentebouillon, appelsap, wit druivensap
Suikers	Suiker, honing
Specerijen	Kruiden: curry, paprika, peper, aromatische kruiden: tijm, laurier, dragon, kervel, marjolein, peterselie, bonenkruid, bieslook ..., tomatensaus zonder schillen en pitjes, zout, mosterd zonder zaadjes

Ref: Wu KL, et al. Impact of low-residue diet on bowel preparation for colonoscopy. Dis Colon Rectum 2011; 54: 107-12.

**INDIEN DE VOORBEREIDING NIET VLOT VERLOOPT, GELIEVE
ONS TE VERWITTIGEN OP HET NUMMER:
058/333 259 (dagziekenhuis)
STOP met drinken 1 uur voor uw opname.
U dient tenminste 2 uur voor het onderzoek nuchter te zijn!**

5. Verloop van een coloscopie

U wordt ontvangen door de verpleegkundigen van het dagziekenhuis, die u een aantal vragen zullen stellen:

- vragenlijst
- thuismedicatie

Indien u recent bloed hebt laten nemen via de huisarts, met stolling en bloedplaatjes, gelieve de resultaten MEE TE BRENGEN naar het dagziekenhuis. Indien niet, nemen wij de dag zelf nog wat bloed af. De verpleegkundigen zullen ook navragen of de voorbereiding geslaagd was. Hierna zal er een infuus worden aangelegd.

In het onderzoeklokaal zal de dokter u vragen op de linkerkant te gaan liggen op de onderzoekstafel.

Bij de start van het onderzoek zal er via het infuus een verdovend en kalmerend middel worden toegediend.

Via de aars wordt het buisje dan voorzichtig ingebracht in de endeldarm en zo opgeschoven doorheen de ganse dikke darm tot in het laatste deel van de dunne darm. Hierbij wordt CO₂ ingeblazen om de binnenzijde van de darm beter te kunnen zien. Hoewel dit bij CO₂ minder voorkomt, kunt u wat krampen voelen. Nadien mag u veel windjes laten.

Soms is het nodig dat de verpleegkundige op vraag van de arts op een bepaalde plaats van de buik duwt om de coloscoop te helpen sturen doorheen de darm.

Tijdens het onderzoek kan de arts een stukje weefsel (biopsie) of een poliep wegnemen om te laten onderzoeken onder de microscoop. Er kan ook meteen een behandeling worden uitgevoerd zoals het stelpen van bloedingen, openmaken van vernauwingen, ...

Het onderzoek duurt in normale omstandigheden ongeveer 15 à 30 minuten. Het kan ook wat langer duren als er meerdere poliepen zijn.

Na het onderzoek wordt u wakker bij het onderzoeklokaal en zal de dokter u de eerste resultaten vertellen.

6. Veelgestelde vragen

A. Moet ik rekening houden met bepaalde medicatie?

U moet het gebruik van medicatie altijd ruim vooraf melden aan de arts. Het stoppen van ijzerpreparaten en bloedverdunners gebeurt ALTIJD in overleg met HUISARTS of SPECIALIST.

Indien u bloedverdunners, ijzerpillen of diabetesmedicatie neemt, vraag dan aan uw huisarts of specialist wat u wanneer stopt.

B. Moet ik antibiotica krijgen?

Wanneer u een nieuwe hartklep hebt of andere ingreep op het hart onderging, moet u hiervan de arts geruime tijd vóór het onderzoek op de hoogte brengen.

Bij bepaalde hartaandoeningen wordt immers nog preventief antibiotica voorgeschreven.

C. Houdt het onderzoek risico's in?

Een coloscopie is over het algemeen een veilig onderzoek. Uitzonderlijk kan er tijdens het onderzoek een scheurtje optreden van de darmwand. De kans hierop is groter als er een ernstige darmontsteking is of wanneer er uitstulpingen zijn van de wand (divertikels). Soms is er dan ook een operatie nodig.

Het verwijderen van een poliep kan een enkele keer ook wat nabloeding geven. Dit is meestal vlot te behandelen.

Zeldzaam ontstaat irritatie na wegname van een poliep (postpoliepectomie syndroom) waarvoor antibiotica dienen te worden gegeven.

Na het onderzoek kan u wat milde buikkrampen hebben door de ingeblazen extra lucht. Om die reden zal u ook veel gas hebben na het onderzoek.

Heeft u opmerkingen of suggesties i.v.m. deze brochure?
Laat het ons gerust weten via infobrochures@azwest.be!