
Colonscopie met opname

Uw afspraak

U wordt één dag voor het onderzoek verwacht in het ziekenhuis. De assistente/arts spreekt het tijdstip met u af.

U meldt zich voor de afspraak bij de aanmeldzuil (in de centrale hal van het ziekenhuis).

Plaats

U wordt één dag voor het onderzoek opgenomen op een verpleegafdeling. Voor de poli maag-, darm- en leverziekten is dit afdeling BGB, route 41.

Na het onderzoek mag u niet aan het verkeer deelnemen in verband met de toegediende medicatie. Wij adviseren u daarom vooraf vervoer naar huis te regelen.

Wat is een colonoscopie?

Bij een colonoscopie wordt de binnenzijde van de dikke darm (het colon) beoordeeld. Dit onderzoek vindt plaats met een flexibele slang, de endoscoop, waarvan het uiteinde bestuurbaar is. Door middel van een kleine videocamera worden beelden geprojecteerd op een beeldscherm.

Wat gebeurt er op de dag vóór het onderzoek?

U wordt voor het onderzoek opgenomen op de verpleegafdeling. U mag 's ochtends thuis nog een licht ontbijt nemen. Hierna mag u niet meer eten. De darm is alleen goed en veilig te beoordelen wanneer deze leeg en schoon is. U krijgt de dag voor het onderzoek het laxermiddel. via een maagsonde (=slangetje door de neus tot in de maag), om de darmen goed schoon en leeg te maken. Wanneer de ontlasting bestaat uit geheel heldere vloeistof zijn de darmen goed schoon en stopt het toedienen van laxermiddel. Het is van belang dat u goed blijft drinken tijdens het laxeren, zodat u niet uitdroogt (minimaal 1 liter). De afdeling biedt u verschillende soorten dranken aan. Daarnaast krijgt u speciale energierijke drinkvoeding, zodat u voldoende voedingsstoffen binnen krijgt.

Wat gebeurt er op de dag van het onderzoek?

Het is belangrijk dat u 3 uren voor het onderzoek stopt met drinken. U wordt vanaf de afdeling naar het behandel- en endoscopiecentrum gebracht.

Uw gegevens worden gecontroleerd, u krijgt een korte uitleg over het onderzoek en een infuusnaald in de hand of arm waardoor het roesje en de pijnstilling worden toegediend. Dit wordt gedaan zodat u zich beter kunt ontspannen en minder pijn ervaart. U kunt

aanspreekbaar blijven. Tijdens het onderzoek wordt u bewaakt. Uw zuurstofgehalte, bloeddruk en hartritme worden gecontroleerd. Vervolgens wordt u met het bed naar de endoscopiekamer gereden. U blijft tijdens het onderzoek op dit bed liggen. Tijdens het onderzoek ligt u op uw linkerzij. De endoscoop wordt via de anus ingebracht. Er wordt koolzuurgas (CO₂) in de darm geblazen om de darm te ontplooien. Soms wordt uw houding veranderd om zo het verste punt van uw dikke darm te bereiken. Na het onderzoek wordt u naar de uitslaapkamer gebracht. U kunt last van buikkrampen hebben. Deze nemen meestal snel af als u het CO₂ laat ontsnappen.

Op de uitslaapkamer wordt u nog een uur lang bewaakt. Als u voldoende wakker bent mag u weer uit bed en wat eten en drinken. Uw begeleider kan dan bij u komen zitten. Daarna bespreekt de arts de (voorlopige) resultaten met u (en uw begeleider).

Duur van het onderzoek

Het onderzoek duurt gemiddeld 15 tot 30 minuten, afhankelijk van de lengte van de dikke darm, de scherpte van haar bochten, eventuele verklevingen en/of ontstekingen. Wij adviseren de begeleider om tijdens deze opname telefonisch bereikbaar te zijn. Soms mag u direct na het uitslapen weer naar huis. Dit wordt vooraf met u besproken. Anders wordt u na afloop weer naar de verpleegafdeling gebracht.

Wat neemt u mee?

- Een begeleider (iemand die mee kan luisteren tijdens het bespreken van de voorlopige uitslagen)
- Makkelijke/comfortabele kleding
- Schone reserve kleding/ondergoed
- Toiletpullen
- Uw medicatie

Direct behandelen

Tijdens de procedure kunnen stukjes weefsel en poliepen voor onderzoek verwijderd worden. Indien er weefselmonsters zijn genomen of poliepen verwijderd is de uitslag meestal binnen 8 tot 10 dagen bekend. U krijgt de uitslag via de afspraak die met uw arts wordt gemaakt.

Risico's en mogelijke complicaties

Het verwijderen van poliepen is in het algemeen een veilige behandeling en is pijnloos. Er is kans op een perforatie (scheur in de darmwand) bij een poliepverwijdering: 3 op de 1000 onderzoeken. Klachten zijn dan buikpijn en/of koorts, de pijn neemt toe in de eerste 24 tot 48 uur na het onderzoek. In geval van een perforatie is minimaal een opname en in sommige gevallen een operatie noodzakelijk. Bloedingen na het verwijderen van een poliep zijn zeldzaam en meestal goed te behandelen. Deze bloedingen kunnen tot ruim een week na de behandeling ontstaan. U merkt dit door aanhoudend (donker-)rood bloedverlies uit de anus. Een klein beetje bloedverlies is nooit ernstig. In geval van een bloeding wordt getracht de bloeding te stelpen met medicatie of een endoscopische behandeling. In uitzonderlijke gevallen is een bloedvatonderzoek of een operatie noodzakelijk.

Wanneer u de dagen na het onderzoek buikpijn, koorts en/of bloedverlies heeft, is het van belang dat u contact opneemt met uw behandelend arts, eventueel via de huisarts.

Medicatie

Bloed verdunnende middelen

Om de kans op een nabloeding te verkleinen bespreekt uw behandelend arts hoe u met uw bloed verdunnende middelen om moet gaan. Acetylsalicylzuur mag door gebruikt worden.

Ijzertabletten

Het gebruik van ijzertabletten (zoals Ferrofumaraat[®], Fero-Gradumet[®]) wordt afgeraden: ijzer kleurt de ontlasting en het slijmvlies van de darmen zwart, waardoor beoordeling van het slijmvlies wordt bemoeilijkt. Het gebruik van ijzertabletten dient een week voor het onderzoek gestopt te worden en kan direct na het onderzoek weer gestart worden (in overleg met de arts die het onderzoek uitvoert).

Diabetes mellitus (suikerziekte)

Alleen tabletgebruikers:

- De dag vóór het onderzoek de volgende tabletten niet gebruiken: Glibenclamide, Glimepiride, Tolbutamide, Pioglitazon en Repaglinide niet gebruiken. Overige tabletten of GLP-1 analoga (Liraglutide, Lixisenatide, Exenatide) kunnen wel gebruikt worden.
- De dag van het onderzoek: geen tabletten gebruiken. Ook de Metformine en Gliclazide mag u niet meer innemen!

Bij insuline spuiten (al dan niet in combinatie met tabletten):

- Zowel de dag vóór het onderzoek als de dag van het onderzoek: geen tabletten en helft van langwerkende insuline.

Langwerkend i.c.m. kortwerkend insuline (met of zonder tabletten):

- Zowel de dag vóór het onderzoek als de dag van het onderzoek: Lang werkend continueren, geen tabletten, geen kortwerkende insuline (eventueel bijspuitschema in overleg met internist).

Mix-insuline (al dan niet in combinatie met tabletten):

- Zowel de dag vóór het onderzoek als de dag van het onderzoek: Helft van Mix-insuline, geen tabletten.

Alle andere medicijnen kunt u 's morgens wel gewoon innemen.

Anticonceptie

Tijdens het laxeren is de anticonceptiepil niet meer betrouwbaar. In dat geval dient u tot de volgende strip aanvullende voorbehoedsmiddelen gebruiken.

Heeft u een sedatiefolder gekregen? Volgt u dan de medicatieadviezen uit de sedatiefolder.

Overig

Als u zwanger bent, een kunstmatige hartklep of een pacemaker heeft dient u dit aan te geven bij uw behandelend arts.

Vragen en telefoonnummers

Als u nog vragen heeft, bel dan met onderstaande nummers:

Secretariaat MDL artsen: 0513 – 685 454

Afdeling BGB: 0513 – 685 625

Grip op uw zorg via Mijntjongerschans

Mijntjongerschans.nl is het patiëntenportaal van ziekenhuis Tjongerschans. Dit portaal is bereikbaar voor alle patiënten die zijn ingeschreven bij Tjongerschans. Na het inloggen op www.mijntjongerschans.nl met DigiD met sms-verificatie of via de DigiD app heeft u toegang tot uw medische gegevens. U kunt hier ook afspraken maken, een vraag stellen, vragenlijsten invullen en uitslagen bekijken.

DISCLAIMER

Wij adviseren u bij uw bezoek aan de polikliniek en bij opname zo min mogelijk geld, sieraden, dure kleding en andere zaken van (emotionele) waarde mee te nemen naar het ziekenhuis. Het ziekenhuis aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade aan of verlies van dergelijke zaken.