

Duodenoscopie/Colonoscopie

Uw afspraak

U wordt verwacht op de afgesproken datum en tijd. In verband met de voorbereidingen dient u zich eerder te melden, overleg hierover met de assistente.

U kunt uw afspraak ook terugvinden op: www.mijntjongerschans.nl

U meldt zich voor de afspraak bij de aanmeldzuil (vooraan in het ziekenhuis).

Plaats

Behandel- en Endoscopiecentrum (begane grond) - Route 42

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.

Is er via een telefonisch intakegesprek met de arts een darmonderzoek afgesproken? Dan is het recept voor het laxeermiddel naar uw eigen apotheek verstuurd. U kunt het laxeermiddel hier ophalen. Informeer tijdig wanneer of op tijd leverbaar is.

Wat is een duodenoscopie?

Bij een duodenoscopie wordt de binnenzijde van de slokdarm, maag en de twaalfvingerige darm 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. Het onderzoek vindt plaats via de mond.

Wat is een colonoscopie?

Bij een colonoscopie wordt de binnenzijde van de dikke darm (het colon) beoordeeld. Dit onderzoek vindt op dezelfde manier plaats als een duodenoscopie, alleen dan via de anus.

Wat gebeurt er op de dag van het onderzoek?

U meldt zich aan bij de aanmeldzuil in de centrale hal en volgt daarna route 42 naar het behandel- en endoscopiecentrum. U wordt door de verpleegkundige meegenomen naar de zaal. 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, zo kunt u zich beter ontspannen en ervaart u minder pijn. 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 de onderzoeken op uw linker zijde op het bed liggen.

Duodenoscopie

U wordt verzocht om losse gebitsdelen uit te doen en een bril af te zetten.

Als u geen gebitsprothese draagt, dan krijgt u een bijtring in de mond om beschadiging aan uw gebit of aan de scoop te voorkomen. De endoscoop wordt via de mond ingebracht.

Colonoscopie

De endoscoop wordt via de anus ingebracht. Er wordt koolzuurgas (CO₂) in de darm geblazen om de darm te ontplooiën. 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.

Als u voldoende wakker bent mag u weer uit bed en wat eten en drinken. Daarna krijgt u de (voorlopige) resultaten van het onderzoek (op papier of de arts komt dit met u bespreken). Mocht het nodig zijn dan wordt uw begeleider gebeld om de resultaten te bespreken.

Duur van het onderzoek

Het maag- en darmonderzoek duurt gemiddeld 15 tot 30 minuten, afhankelijk van de lengte van de dikke darm, de scherpte van haar bochten, eventuele verklevingen en/of ontstekingen. Uw begeleider kan u na het onderzoek weer ophalen bij de uitgang van het ziekenhuis. U mag niet meer zelfstandig deelnemen aan het verkeer (ook niet fietsend of lopend)! Uw begeleider mag niet mee het ziekenhuis in.

Wat neemt u mee

- Het is op dit moment niet mogelijk om iemand mee te nemen naar het onderzoek. U mag zelfstandig naar het ziekenhuis reizen. U dient nadien bij de uitgang van het ziekenhuis opgehaald te worden door een begeleider, omdat u niet meer mag deelnemen aan het verkeer. Het is belangrijk dat er iemand telefonisch bereikbaar is tijdens uw opname.
- Makkelijke/comfortabele kleding
- Schone reserve kleding/ondergoed (voor eventuele ongelukjes)

Direct behandelen

Tijdens de procedure kunnen stukjes weefsel en poliepen voor onderzoek verwijderd worden. Indien er weefselmonsters zijn genomen of poliepen zijn 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, glicempiride, 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):

Langwerkend i.c.m. 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: Langwerkend 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.

BIJ HET GEBRUIK VAN PLEINVUE® 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

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

Vorbereiding

De darm is alleen goed en veilig te beoordelen wanneer deze leeg en schoon is, daarom is het nodig om 2 dagen vóór het onderzoek te beginnen met een vezelarm dieet en 1 dag vóór het onderzoek te starten met laxeren met Pleinvue®. U volgt hiervoor een apart voorbereidingschema. Zie hiervoor de losse flyer.

Pleinvue®

De Pleinvue® verpakking bevat 3 sachets met poeder. Voor dosis 1 is er één sachet. De oplossing van dosis 1 heeft een mangosmaak. Voor dosis 2 zijn er twee sachets (A en B). De oplossing van dosis 2 heeft een fruitdranksmaak. Zodra u begint is het advies in de buurt van een toilet te blijven.

Klaarmaken Pleinvue®

Één dag voor het onderzoek (avond):

1. Open de doos en neem de sachet van **dosis 1** eruit.
2. Schenk de inhoud van **dosis 1** in een maatbeker die groot genoeg is voor 500 ml.
3. Voeg 500 ml water toe aan **dosis 1**.
4. Roer tot al het poeder is opgelost. Dit kan tot ongeveer 8 minuten duren. De vloeistof blijft wat troebel.
5. Drink rustig **dosis 1** op. Het kan even duren voordat er resultaat optreedt.

De dag van het onderzoek (ochtend):

U volgt hetzelfde schema als hierboven met **sachet A en B** uit **dosis 2**. **Sachet A en B** dient u samen te voegen, alvorens u er water bij doet.

Adviezen voor het opdrinken

- Pleinvue® is een sterk laxeermiddel en kan misselijkheid veroorzaken. Wij raden u ten sterkste aan om onderstaande adviezen op te volgen:
- Drink het laxeermiddel rustig op (slokje voor slokje)
- Drink het laxeermiddel met een rietje
- Drink de dosis in combinatie met de heldere vloeistof (om en om een slokje)
- U mag (suikervrije) kauwgom kauwen
- U mag (suikervrije) ranja/limonade aan het laxeermiddel toevoegen
- Drink het laxeermiddel gekoeld!
 - De vloeistof kan na bereiding maximaal 6 uur beneden 25 °C of in de koelkast bewaard worden. De oplossing dient te worden afgedekt.

Vragen

Als u na het lezen van deze folder nog vragen heeft, stel ze dan voor het onderzoek aan uw arts, de verpleegkundige of aan een van de medewerkers.

Contact

Stel uw vraag via www.mijntjongerschans.nl of als u zich om welke reden dan ook, niet aan de (dieet) voorschriften kunt houden, bel dan met één van de onderstaande nummers.

Secretariaat MDL artsen: 0513 – 685 454.

Behandel- en endoscopiecentrum: 0513 – 685 435.

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 weinig 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.