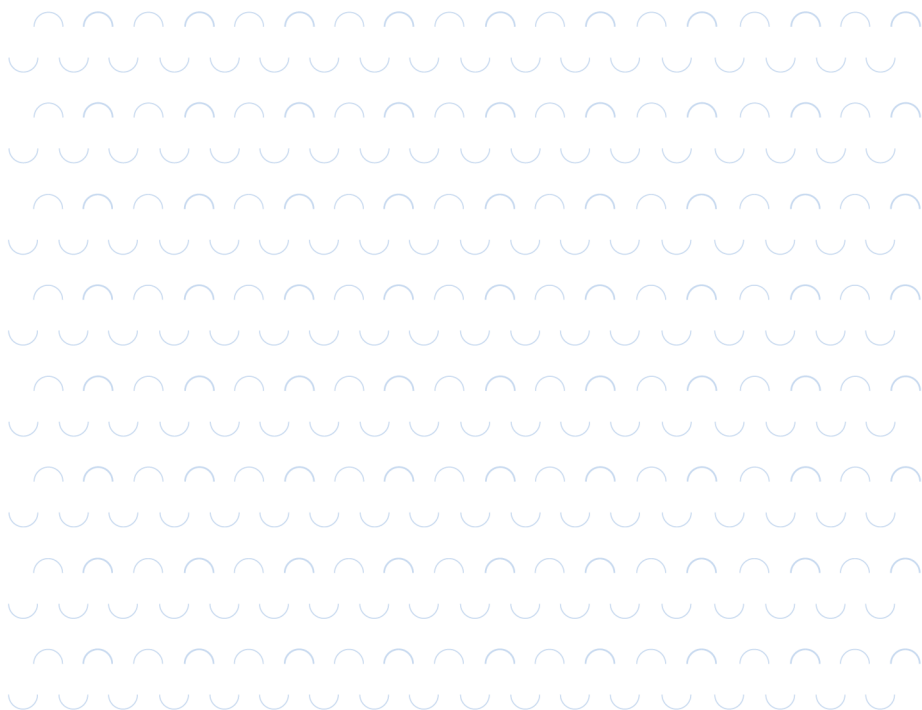


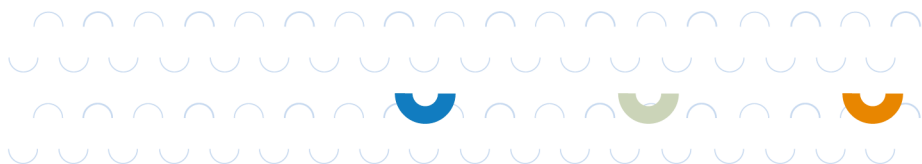


Coloscopie

Dikke darmonderzoek



Endoscopie afdeling



Inhoudsopgave

Hoofdstuk	Pagina
1. Wat is een coloscopie?	4
2. Voorbereidingen thuis	6
3. De dag van het onderzoek	9
4. Complicaties	12
5. Belangrijk!	13

Wat is een coloscopie?

Uw behandelend arts heeft voorgesteld om bij u een coloscopie te verrichten. In deze folder krijgt u meer informatie over het onderzoek en over de voorbereidingen die u dient te treffen. Ook kunt u lezen wat u tijdens en na het onderzoek kunt verwachten.

Tijdens een coloscopie kan de arts het slijmvlies aan de binnenkant van de dikke darm en eventueel het laatste stuk van de dunne darm bekijken. Het onderzoek wordt gedaan met behulp van een coloscoop. Dit is een dunne flexibele slang met aan het uiteinde een camera en een lampje dat de binnenkant van uw darm verlicht, waardoor het onderzoek op een televisiescherm te volgen is.

Tijdens het onderzoek kan de arts via de coloscoop met behulp van een tangetje stukjes weefsel wegnemen (bioptie) voor nader onderzoek. Tevens kan tijdens het onderzoek een behandeling worden toegepast zoals: het verwijderen van poliepen, stelpen van bloedingen, of oprekken van vernauwingen.

Welke afwijkingen kunnen worden opgespoord?

Hieronder volgt een korte opsomming van verschillende afwijkingen die met dit onderzoek kunnen worden opgespoord.

Divertikels

Divertikels zijn kleine uitstulpingen in de wand van de dikke darm. Meestal geven zij geen klachten, maar ze kunnen gaan ontsteken als er ontlasting en bacteriën achterblijven. We spreken dan van 'diverticulitis'. Diverticulitis kan samen gaan met koorts, hevige buikpijn, diarree en braken.

Ziekte van Crohn en Colitis Ulcerosa

De ziekte van Crohn en Colitis Ulcerosa zijn chronische ontstekingsziekten van de darm. Hierbij is sprake van ontsteking van de darmwand met kleine zweertjes en abcessen die samen kunnen gaan met ernstige diarree. Er zijn periodes zonder klachten, maar de ontsteking kan ook weer opvlammen.

Poliepen

Poliepen zijn kleine - meestal goedaardige - gezwellen die in de dikke darm kunnen voorkomen. Ze kunnen verschillende vormen hebben: plat, bol, of als een paddenstoel. Ze variëren in grootte van enkele millimeters tot enkele centimeters doorsnede. Kleine poliepen geven meestal geen klachten. Sommige soorten poliepen kunnen, als ze groter groeien, kwaadaardig worden en om die reden zullen we in principe alle poliepen verwijderen.

Darmkanker

Kanker van de dikke darm en de endeldarm komt vrij veel voor. Er bevindt zich dan een kwaadaardig gezwel in de darmwand. Hierbij kunnen bloed bij de ontlasting, buikpijn en bloedarroede optreden, maar soms zijn er geen klachten. Mensen waarbij dikke darmkanker in de familie voorkomt, hebben een grotere kans op deze aandoening, evenals mensen met een bepaald soort darmpoliepen of met chronische darmontstekingen. Deze personen zullen ter preventie van darmkanker regelmatig een coloscopie moeten ondergaan.

Vorbereidingen thuis

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. De voorbereiding bestaat hierbij uit: veel drinken, een vezelbeperkt dieet en het gebruik van laxemiddelen. Het moment waarop u start met de laxemiddelen is afhankelijk van het tijdstip waarop de coloscopie plaatsvindt en van het aan u voorgeschreven darmreinigingsmiddel.

Indien u een stoma heeft, dan vraagt de voorbereiding extra aandacht. Neemt u hiervoor contact op de stoma verpleegkundige. Het telefoonnummer vindt u op de achterzijde van deze brochure.

Het is belangrijk dat u de aanwijzingen voor deze voorbereiding goed opvolgt. Wanneer uw dikke darm niet goed schoon is kan de coloscopie niet plaatsvinden of, als dit pas blijkt tijdens de coloscopie, wordt het onderzoek gestaakt. Het onderzoek moet dan op een andere datum na een hernieuwde darmreiniging opnieuw worden uitgevoerd.

Vezelbeperkt dieet

Twee dagen voor het geplande onderzoek start u met het vezelbeperkt dieet. Dit betekent dat u bepaalde vezelrijke voedingsbestanddelen **niet** mag eten. Het gaat om:

- Volkoren graanproducten zoals: brood met zaden en volkorenbrood, volkoren en meergranen pasta en zilvervliesrijst.
- Vezelige groenten zoals: asperges, bleekselderij, zuurkool, snijbonen, sperziebonen, prei, doperwtten, peulvruchten, taugé, maïs, champignons, tomaten, ui, knoflook, spinazie, andijvie, paprika's, rauwkost.
- Bepaalde fruitsoorten zoals: sinaasappel, grapefruit, mandarijnen, kiwi's, bramen, druiven, aardbeien en gedroogde vruchten.
- Noten, pinda's en zaden

Richtlijnen voor vezelbeperkt dieet

Er zijn gelukkig ook veel voedingsbestanddelen die niet vezelrijk zijn en die u dus **wel** mag eten tijdens deze voorbereiding. Wat u wel mag eten:

- Broodmaaltijden zoals: beschuit, wit of licht bruinbrood met margarine of boter, magere vleeswaren, een gekookt ei, hagelslag, chocoladepasta, honing, stroop en jam zonder pitjes.
- Fruit zoals: zacht, rijp fruit of fruitconserven zonder pitjes, vezels of schil. Appelmoes, vruchtenmoes.
- Warme maaltijden, zoals: soep met stukjes vlees, vermicelli en/of soepballetjes (**géén groenten**). Aardappelen, witte rijst, pasta, macaroni licht gebraden mager vlees- of vis of kip (zonder vel).
- Gaar gekookte groenten zoals: jonge bietjes, bloemkool, broccoli, worteltjes.
- Desserts: vla, pudding, kwark of yoghurt.

Medicijnen

Met een beperkt aantal medicijnen dient u voordat u de coloscopie ondergaat te stoppen. Dit zijn:

Bloedverduunners

Als de arts tijdens de coloscopie een poliep verwijdert, ontstaat er een wondje aan de binnenzijde van de darm. Bij het gebruik van bloedverdunnende middelen kan er een langdurige bloeding optreden. Als u bloedverduunners gebruikt, is het dus **belangrijk** dat u uw arts hierover informeert.

Pijnstillers

Een aantal soorten pijnstillers kunnen een bloedverdunnende werking hebben. Als u pijnstillers gebruikt, overleg dan met de behandelend arts, en met de arts die de scopie gaat doen.

Diabetesmedicijnen

Bent u diabetespatiënt overleg dan met uw arts of de (diabetes)verpleegkundige hoe u het gebruik van tabletten of de insulinedosering moet aanpassen.

IJzertabletten

Als u ijzertabletten gebruikt moet u dit in overleg met uw arts **10 dagen** voorafgaand aan het onderzoek staken, omdat anders de darm niet goed te reinigen is.

Overige medicijnen

In principe kunt u uw overige medicijnen gewoon innemen. Het is van belang dat de arts weet welke medicijnen u gebruikt, daarom verzoeken wij u een actuele lijst mee te nemen met daarop vermeld de medicijnen die u gebruikt

In verband met de bewaking van de patiënt tijdens het onderzoek en de veiligheid van de aanwezigen geldt op de afdeling Endoscopie de afspraak dat er geen familielid / begeleiding bij het onderzoek aanwezig kan zijn.

De dag van het onderzoek

Bij aankomst in het ziekenhuis meldt u zich bij de receptie van de Endoscopieafdeling in de polikliniek (route 39).

Het onderzoek

Gedurende het onderzoek wordt u begeleid door de arts en een endoscopie verpleegkundige/assistente. Om u een indruk te geven van wat er zoal gebeurt en wat u kunt verwachten volgt hier een beschrijving:

- U meldt zich bij de balie van de afdeling Endoscopie.
- De endoscopie verpleegkundige/assistente haalt u op en brengt u naar de onderzoekskamer. U kleedt zich van onderen uit en gaat onder een laken, op het onderzoeksbed liggen. U krijgt een metertje aan uw vingertop en een band om uw arm. Vervolgens meten wij uw bloeddruk, de polsfrequentie en het zuurstofgehalte in uw bloed. Er worden nog enkele vragen gesteld en u krijgt een infuusnaald.
- Vervolgens wordt u gevraagd om op uw linkerzij te gaan liggen en wordt u, indien afgesproken, via het infuusnaaldje een verdovend en een pijnstillend medicijn toegediend. In verband met de veiligheid worden voor het toedienen van de medicatie de eerder gestelde vragen nogmaals herhaald.
- De arts schuift de coloscoop voorzichtig de darm in tot aan de aansluiting met de dunne darm. Het uitbochten van de darmen met de coloscoop kan gevoelig zijn.
- Tijdens het onderzoek wordt er lucht in de darm geblazen zodat de darm zich kan ontplooien. Soms is dit wat pijnlijk, als u een wind laat zakt de pijn meestal af.
- Vaak vragen wij u om tijdens het onderzoek van positie te veranderen door op uw rug te gaan liggen of op uw andere zij te draaien.
- Soms vraagt de arts aan de verpleegkundige om met de handen druk uit te oefenen op bepaalde plaatsen van uw buik.
- Nadat het verste punt is bereikt, trekt de arts de coloscoop langzaam terug. Tijdens deze fase vindt de daadwerkelijke inspectie en eventuele behandeling plaats.

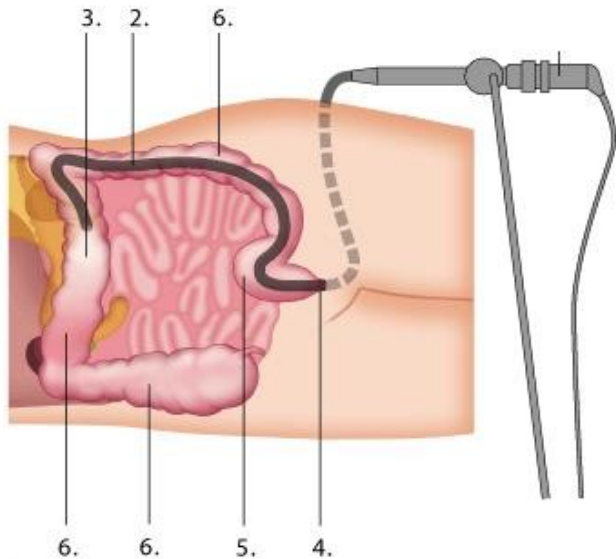
- Tijdens het terugtrekken van de coloscoop wordt de ingeblazen lucht zoveel mogelijk verwijderd.

Duur van de coloscopie

De coloscopie duurt ongeveer 30 - 45 minuten. Als er een behandeling wordt uitgevoerd, zoals het verwijderen van poliepen, kan het onderzoek langer duren.

Coloscopie

1. Endoscoop
2. Flexibele slang
3. Licht uit endoscoop
4. Anus
5. Endeldarm
6. Dikke darm



© 2008 BSL Praktijk Atlas

Na het onderzoek

Na het onderzoek wordt u naar het Dagcentrum gebracht om daar uit te slapen (ongeveer 1,5 uur). Als u bent bijgekomen van de sedatie en zich geen bijzonderheden hebben voorgedaan, mag u naar huis onder begeleiding.

Door de darmvoorbereiding en het onderzoek kunt u nog last hebben van wat buikpijn, een veranderd ontlastingspatroon of last van lucht in de darm. Dit kan nog een paar dagen duren. Indien tijdens het onderzoek stukjes weefsel of poliepen zijn weggenomen, kunt u de eerste tijd spoortjes oud bloed verliezen via de anus.

Krijgt u last van uw gezichtsvermogen (visusstoornissen) of krijgt u pijn aan de ogen, neemt u dan contact op met de spoedeisende hulp

Complicaties

Als er bipten zijn genomen of poliepen zijn verwijderd kunt u wat bloed bij de ontlasting verliezen; een kleine hoeveelheid is niet erg, bij ruim bloedverlies neemt u contact op met uw specialist of huisarts.

Bloedverlies na het verwijderen van een poliep kan tijdens het onderzoek optreden, maar ook 1 tot 14 dagen erna. Het komt zelden voor dat tijdens het onderzoek een scheurtje in de darmwand optreedt. De kans hierop neemt toe als de darmwand ernstig is ontstoken of vernauwd, als er veel uitstulpingen zijn of als er een poliep is verwijderd. Mocht dit gebeuren, dan krijgt u buikpijn en later koorts. In dit geval moet u meteen uw behandelend arts waarschuwen.

Buiten kantooruren neemt u contact op met de spoedeisende hulp van het BovenIJ ziekenhuis.

De uitslag

Indien er bipten of poliepen zijn verwijderd dan worden deze naar het pathologisch laboratorium gestuurd. De uitslag van het onderzoek krijgt u tijdens het volgende bezoek op de polikliniek van uw specialist of er is met u afgesproken dat u de uitslag van uw huisarts krijgt.

Belangrijk!

Vertel de arts voor het onderzoek dat:

- u bloedverdünnende medicijnen gebruikt;
- u allergisch bent voor bepaalde geneesmiddelen;
- u een afwijking aan het hart of de bloedvaten heeft waardoor u bent geadviseerd om bij ingrepen van tevoren antibiotica te gebruiken;
- u een longaandoening heeft;
- u zwanger of mogelijk zwanger bent;
- u suikerziekte heeft;
- u een stoma heeft.

U mag geen gebruik maken van bodylotion of andere crème op het lichaam, dit kan storing geven aan de apparatuur.

Notities

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Heeft u nog vragen?

Heeft u na het lezen van deze informatie nog vragen? Neem dan tijdens kantooruren contact op met de afdeling Endoscopie.

Bent u verhinderd?

Heeft u een belangrijke reden waarom u niet kunt komen op uw afspraak? Neem contact op met de polikliniek. Bel zo snel mogelijk, maar uiterlijk 24 uur voor uw afspraak. Anders brengen wij u helaas een wegblijftarief in rekening. Kijk op onze website voor het actuele tarief.

Telefoonnummers BovenIJ ziekenhuis

Hoofdreceptie	020 - 634 6346
Endoscopie afdeling	020 - 634 6269
Polikliniek MDL / Interne Geneeskunde	020 - 634 6296 of 6297
Polikliniek Chirurgie	020 - 634 6232
Spoedeisende hulp	020 - 634 6200
Stomaverpleegkundige	020 - 634 6346
Ma en do tussen 08.00 en 16.00 uur	(vraag naar tracer 348)
Op de overige dagen neemt u contact op met de afdeling Endoscopie.	

Adres BovenIJ ziekenhuis

Bezoekadres

Statenjachtstraat 1
1034 CS Amsterdam

Postadres

Postbus 37610
1030 BD Amsterdam



BovenIJ ziekenhuis Amsterdam
www.bovenij.nl