

Maag- Darm- en leverziekten

Coloscopie of sigmoïdoscopie onderzoek

Vorbereiding tijdens opname

Inleiding

U bent door uw huisarts of specialist doorverwezen voor een onderzoek van de dikke darm, een coloscopie of sigmoïdoscopie. In deze folder krijgt u meer informatie over het onderzoek zelf en de voorbereiding die u nog thuis moet doen. Deze informatie is een aanvulling op het gesprek dat u heeft gehad met uw huisarts, de specialist of de MDL-verpleegkundige.

Wat is een coloscopie/sigmoïdoscopie?

Een coloscopie is een onderzoek waarbij het slijmvlies (de binnenbekleding) van de hele dikke darm nauwkeurig wordt bekeken. Er wordt gekeken of er afwijkingen zijn die uw klachten of ziekte kunnen veroorzaken. Het onderzoek duurt ongeveer 20 tot 30 minuten. Bij een sigmoïdoscopie wordt alleen het laatste deel (40 cm) van uw dikke darm bekeken, dit onderzoek duurt ongeveer 15 minuten. Zowel de coloscopie als de sigmoïdoscopie wordt gedaan met behulp van een coloscoop. Dit is een dunne, buigzame slang met een ingebouwde videocamera.

Het onderzoek wordt verricht door een Maag-, Darm- en Leverarts (MDL-arts), een internist of een verpleegkundig endoscopist. De verpleegkundig endoscopist staat onder supervisie van de MDL-arts of internist.

Een coloscopie/sigmoïdoscopie is een therapeutisch onderzoek. Dit houdt in dat de arts tijdens dit onderzoek in de meeste gevallen een kleine ingreep (behandeling uitvoert). Ook kan er tijdens het onderzoek weefsel afgenomen worden voor het vaststellen en/ of bevestigen van een diagnose.

Medicatiegebruik

Als u medicijnen gebruikt, kan het voor het onderzoek noodzakelijk zijn dat u tijdelijk stopt met deze medicijnen. Uw huisarts, de specialist

of de MDL-verpleegkundige heeft hierover afspraken met u gemaakt.

Gebruikt u bloedverdunnende medicatie?

Als u antistollingsmiddelen gebruikt is het belangrijk dat u de instructies die u hebt gekregen naleeft. Als u deze adviezen niet heeft opgevolgd, moet u dit altijd voor het onderzoek melden aan de arts die het onderzoek bij u verricht.

Gebruikt u Acenocoumarol of Marcoumar ?

- De trombosedienst wordt ingelicht over de afspraken die met u zijn gemaakt over het gebruik van de antistolling geneesmiddelen.
- Op de dag van het onderzoek wordt van tevoren bloed geprikt in verband met de bloedstolling.
- Na het onderzoek hoort u wanneer u weer met de antistolling mag starten.

Gebruikt u ijzertabletten?

De ijzertabletten mag u 5 dagen voor het onderzoek niet meer innemen.

Heeft u diabetes (suikerziekte)?

Er zijn eventueel afspraken met u gemaakt over het aanpassen van uw tabletten en/of insulinegebruik. Wanneer uw bloedsuiker te laag wordt dan mag u altijd dextro-tabletten innemen, ook als u niet meer mag eten.

Gebruikt u insuline, neem dan altijd uw insuline en uw glucose meetapparatuur mee naar het ziekenhuis.

Gebruikt u een anticonceptiepil?

Door de voorbereiding is er een verminderde werking van de anticonceptiepil (zie bijsluiter).

Afspraken ten aanzien van de medicatie:

| Geneesmiddel | Beleid |
|--------------|--------|
| | |
| | |
| | |

Bent u bloeddonor?

Vanwege het onderzoek kan het zijn dat u bepaalde tijd geen bloed mag geven. De bloedbank kan u daar verder over informeren.

De voorbereiding

Om een zo goed mogelijke diagnose te kunnen stellen, is het belangrijk om voorafgaand aan het onderzoek de darm goed te reinigen. Dit doet u door onderstaand advies op te volgen.

2 dagen voor het onderzoek

Om uw dikke darm optimaal voor te bereiden, is het van belang dat u 2 dagen voorafgaande aan het onderzoek een licht verteerbaar dieet volgt.

Licht verteerbare voeding bestaat uit:

Witte rijst, kip/vis, tartaar/mager rundergehakt, gekookte aardappelen, gekookte groenten, pasta, wit brood, beschuit, zuivelproducten, enz.

Het is niet toegestaan om rauwkost, zaden/pitjes of volkoren producten te eten zoals muesli, kiwi's, druiven, aardbeien, noten en peulvruchten.

Wat neemt u mee voor de opname

- Afsprakenkaartje.
- Kleding voor overnachting/toiletartikelen.
- Zo nodig een brillenkoker en/of doosje voor gehoorapparaat.
- Zo nodig uw eigen medicatie.

U meldt zich bij de afgesproken verpleegafdeling.

Dag van het onderzoek

U krijgt op de afdeling een infuusnaaldje in het bloedvat aan de binnenkant van uw elleboog. Daarna wordt u naar de Scopie afdeling gebracht.

In de behandelkamer wordt de bloeddruk gemeten en krijgt u een knijpertje op uw vinger

om het zuurstof in het bloed te meten tijdens het onderzoek.

Tijdens het onderzoek

U ligt tijdens het onderzoek op uw linkerzij in bed. De arts brengt de coloscoop voorzichtig via uw anus in de dikke darm. Om een goed beeld te krijgen van de binnenkant van uw darm, blaast de arts via de coloscoop lucht in. U kunt door de ingeblazen lucht last krijgen van darmkrampen en winderigheid; dit is een normale reactie.

De arts bepaalt tijdens het onderzoek of hij stukjes weefsel (biopten) weghaalt. Dit is pijnloos. De biopten worden opgestuurd naar het laboratorium voor onderzoek.

Na het onderzoek

U blijft na het onderzoek nog één uur op de Scopie afdeling om uit te slapen. Als u goed wakker bent, gaat u terug naar de verpleegafdeling. De verpleging zal met u bespreken wanneer u weer naar huis toe mag. Over het algemeen mag u dezelfde dag nog naar huis.

Let op: Als u een kortdurend slaapmiddel krijgt tijdens het onderzoek, mag u na het onderzoek niet alleen naar huis.

Mogelijke complicaties

Een coloscopie is een veilig onderzoek maar er kunnen soms complicaties optreden. De kans op een complicatie neemt toe als de arts tijdens het onderzoek een ingreep/behandeling uitvoert.

- Als u een slaapmiddel (sedatie) krijgt, kan dit effect hebben op de ademhaling, hartslag en bloeddruk. We houden uw situatie continu in de gaten waardoor direct kan worden ingegrepen als er bijzonderheden optreden.
- Een enkele keer kan tijdens het onderzoek een bloeding ontstaan. Bij een behandeling of kleine ingrepen tijdens het onderzoek komt dit vaker voor. Een bloeding kan in de meeste gevallen tijdens het onderzoek verholpen worden.
- Een zeldzame complicatie is een scheurtje (perforatie) in de darmwand, in sommige gevallen kan dit tijdens het onderzoek verholpen worden, in andere gevallen is een opname en soms ook een operatie noodzakelijk.

Bij een klein gedeelte van de mensen waarbij een coloscopie wordt gedaan, lukt het niet om het begin van de dikke darm te bereiken. In dat geval kan niet de hele darm worden onderzocht.

De uitslag

- Als u door uw huisarts bent verwezen, ontvangt de huisarts een brief met de uitslag. U kunt de eerst volgende werkdag de huisarts bellen om de (voorlopige) uitslag te bespreken.
- Als er poliepen zijn verwijderd, krijgt u een afspraak met de MDL-arts op de polikliniek om de uitslag te bespreken.
- Als u door een specialist bent verwezen, zal de specialist de uitslagen met u bespreken op de polikliniek.

Alternatief onderzoek

Een alternatief voor dit onderzoek is de CT-scan (CT-Colonografie). Een CT-scan wordt alleen gebruikt voor beeldvorming (er worden beelden (plaatjes) van het inwendige van het lichaam gemaakt). Bij dit onderzoek is geen therapeutische behandeling mogelijk.

Contact

*Wilt u het onderzoek verzetten of annuleren?
Heeft u vragen over het onderzoek of over het laxeren?*

Neem dan contact op met de Scopie afdeling. Vermeld daarbij dat u gaat voorbereiden in het ziekenhuis. Op werkdagen tussen 8:00 - 17:00 uur: (0182) 50 50 17.

Heeft u complicaties/lichamelijke klachten na het onderzoek?

Als u na het onderzoek aanhoudende buikpijn, koorts of veel rectaal bloedverlies heeft (uit uw anus), neemt u contact op met de Scopieafdeling. Op werkdagen tussen 8:00 - 17:00 uur: (0182) 50 50 17.

Buiten kantoor tijden kunt u contact opnemen met de HAP: (0182) 32 24 88.

Meer informatie

Voor meer informatie kunt u kijken op de volgende websites:

- www.ghz.nl/specialismen/scopie-afdeling
Informatie over het onderzoek en de behandeling in het Groene Hart Ziekenhuis.
- www.mlds.nl/brochures
Algemene informatie over het darmonderzoek.
- www.ghz.nl

Voor algemene informatie over het ziekenhuis. U kunt ook bellen naar het algemene informatienummer:
(0182) 50 50 50.

Tot slot

Het kan voorkomen dat uw afspraak uitloopt vanwege bijvoorbeeld een spoedgeval. We hopen dat u hiervoor begrip heeft.

Colofon

uitgave: Groene Hart Ziekenhuis, Gouda
productie: Marketing & Communicatie
april 2017
05.04.088