



az sint-jon
brugge - oostende av



Colonoscopie

Dienst maag-, darm- en leverziekten



Colonoscopie

Dienst maag-, darm- en leverziekten

Geachte heer
Geachte mevrouw

Uw huisarts of specialist heeft u doorverwezen naar de dienst maag-, darm- en leverziekten voor een colonoscopie.

Wat dit juist betekent willen we u met deze informatiebrochure duidelijk maken. Deze brochure helpt u om een beeld te vormen van het onderzoek en om uw vragen omtrent het onderzoek te beantwoorden.

Indien u nog vragen hebt, kan u steeds terecht bij de medewerkers van de dienst of bij uw arts.

Het team van de dienst
Maag-, darm- en leverziekten

Colonoscopie

Dienst maag-, darm- en leverziekten

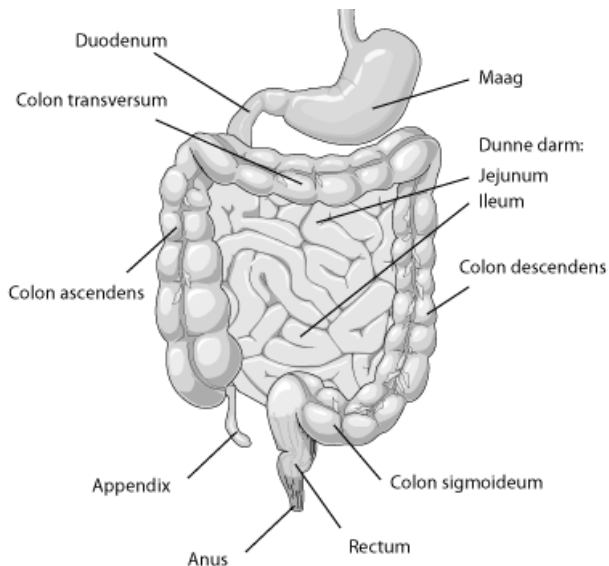
Doel van het onderzoek

De dikke darm (colon) is het laatste actieve deel van het spijsverteringskanaal. Hoewel er grotendeels restproducten van voorgaande spijsverteringsstappen in terecht komen, weet de dikke darm er toch nog voedingsstoffen uit te halen die nuttig zijn voor ons lichaam.

Een colonoscopie laat de arts toe de slijmvliezen (binnenzijde) van de dikke darm te bekijken.

Het onderzoek wordt uitgevoerd om mogelijke afwijkingen op te sporen, te behandelen of kleine stukjes van het darmslijmvlies te nemen voor microscopisch onderzoek (biopsie).










Tijdens dit onderzoek worden soms poliepen gezien, die in een verder stadium kunnen evolueren naar darmkanker. Deze poliepen worden zo mogelijk tijdens het onderzoek verwijderd (poliepectomie).



Colonoscopie

Dienst maag-, darm- en leverziekten

Vorbereiding

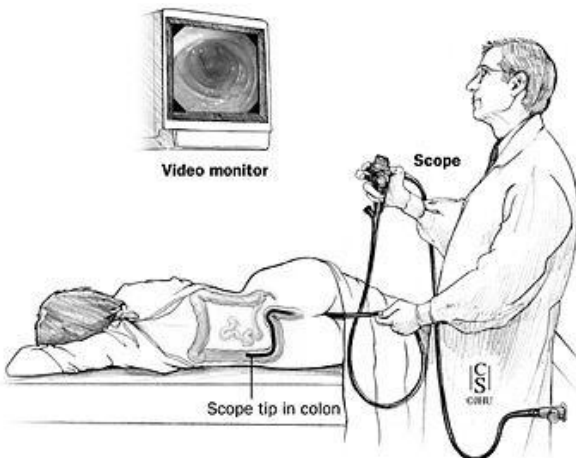
-  Informeer de arts indien u bloedverdunnende medicatie neemt, bv. Sintrom®, Marcoumar®, Marevan®, Aspirine®, Plavix®, Ticlid® e.d. Voor bepaalde procedures is het noodzakelijk deze medicatie te stoppen. Spreek erover met uw verwijzende arts.
-  Wanneer u andere medicatie neemt, vraag aan de arts of dit toegestaan is op de dag van het onderzoek.
-  Breng de arts op de hoogte als u allergisch bent voor bepaalde medicatie.
-  Vanaf twee dagen vóór het onderzoek eet u best geen fruit met pitjes, zaden, bruin brood of vezels meer. Hierdoor kan het toestel waarmee het onderzoek wordt uitgevoerd (colonoscoop) verstopen.
-  Voor een vlot en veilig verloop van het onderzoek moet de dikke darm volledig leeg zijn. De avond voor het onderzoek moet u Prepacol® (4 pilletjes en een flesje) innemen. Na de inname hiervan zijn krampen en frequente stoelgang mogelijk. Het is belangrijk dat u vanaf middernacht niets meer eet of drinkt.
-  De dag van het onderzoek wordt u opgenomen op de dagkliniek (indien u gehospitaliseerd bent, blijft u op de verpleegafdeling). Hier moet u een spoelvløeistof drinken tot de darminhoud volledig helder is.
-  Tandprothesen, juwelen, make-up, ... moeten vóór het onderzoek verwijderd worden.
-  Er wordt een infuus geplaatst en u wordt verzocht om een ziekenhuishemdje aan te doen. Dit is handiger voor de arts om mee te werken dan een pyjama of slaapklee. U houdt best geen onderbroek aan, daar dit bevuild zou kunnen worden. Het is handig om vers ondergoed en wat wasgerief mee te brengen voor na het onderzoek.
-  Via het infuus zal de verdoving toegediend worden.

Colonoscopie

Dienst maag-, darm- en leverziekten

Verloop van het onderzoek







- ☞ Dit onderzoek gebeurt steeds onder verdoving, in de aanwezigheid van een anesthesist.
- ☞ Verder wordt een knijpertje op uw vinger gezet om tijdens het onderzoek de hartslag en het zuurstofgehalte in het bloed te volgen, er wordt ook wat extra zuurstof toegediend.
- ☞ Tijdens het onderzoek ligt u op uw linkerzijde in uw bed.
- ☞ De colonoscoop, een soepele buis verbonden met een camera, wordt via de anus in de dikke darm gebracht. De dikke darm wordt volledig bekeken, alsook het laatste gedeelte van de dunne darm. Om het zicht te verbeteren, kan de arts via de scoop lucht inblazen of vocht afzuigen. Er kunnen biopsies genomen worden en mogelijks worden eventuele poliepen verwijderd.
- ☞ Het onderzoek duurt gemiddeld 30 minuten.



Colonoscopie

Dienst maag-, darm- en leverziekten

Na het onderzoek

-  Na het onderzoek slaapt u nog even, ondertussen wordt u van nabij gevolgd.
-  U wordt overgebracht naar de verpleegafdeling. Daar kunt u het best eerst even naar het toilet gaan om de overtollige lucht uit de darmen te laten. Dit vermindert het risico op buikkrampen.
-  De arts komt in de late namiddag of avond langs om u op de hoogte te brengen van de bevindingen tijdens het onderzoek. Bij opname op dagkliniek mag u hierna naar huis.
-  Soms wordt een langere hospitalisatie gepland of blijkt deze noodzakelijk uit het onderzoek.
-  U mag na een uur al terug eten of drinken.
-  Normaal na het onderzoek:
 - Lucht in de darmen/krampen
 - Suf gevoel

Colonoscopie

Dienst maag-, darm- en leverziekten



Voorzorgsmaatregelen

Aangezien u volledig verdoofd werd, mag u dezelfde dag geen voertuig meer besturen of gevaarlijke activiteiten uitvoeren. Dit omdat uw reflexen en beoordelingsvermogen verminderd kunnen zijn.

Risico's en complicaties

Tijdens een colonoscopie is er weinig risico op complicaties, toch kan geen enkele arts dit uitsluiten.

Mogelijke complicaties die kunnen optreden zijn:

-  Bloeding
-  Perforatie

Colonoscopie

Dienst maag-, darm- en leverziekten

Contactgegevens dienst

Hebt u nog vragen? Aarzel niet om deze te stellen!

U kan ons steeds bereiken op de volgende coördinaten:

 Secretariaat/afspraken: t: 059 55 51 69

 Endoscopiezaal: t: 059 55 51 79

 E-mail: endoscopie@henriserruysav.be

Dr. S. Van Avermaet

Dr. J. Stubbe

Dr. M. Tresinie

az sint-jan brugge - oostende av

Campus Henri Serruys • Kairostraat 84 • 8400 Oostende • t: 059 55 51 11 • f: 059 55 51 66 •
onthaal@henriserruysav.be • www.azsintjan.be
artikelnummer 09030280