

Patiënteninformatie



Darmvoorbereiding colonoscopie **Hospitalisatie**



Voorwoord

Je behandelende arts heeft samen met jou besproken dat je een colonoscopie moet ondergaan.

Als aanvulling op de uitleg die je reeds kreeg van jouw arts, biedt deze informatiebrochure je bijkomende informatie over de colonoscopie en over de nazorg.

Bij vragen kan je steeds terecht bij de arts-specialist of de verpleegkundige op je afdeling.

Het gehele team wenst je een spoedig herstel toe!

Algemeen

1. Medicatie en behandeling

1.1 Gebruik je geneesmiddelen zoals bloedverdunners?

Met je verwijzende arts wordt afgesproken of je deze medicatie nog mag innemen.

1.2 Gebruik je geneesmiddelen zoals anti epileptica?

Neem deze de dag van het onderzoek, 1 uur voor je start met je darmvoorbereiding (Plenvu dosis 1).

1.3 Heb je diabetes?

Contacteer minstens een week op voorhand je endocrinoloog of je huisarts om de juiste aanpassingen te doen betreffende anti-diabetesmedicatie.

1.4 Heb je een neurostimulator?

Breng dan zeker de afstandsbediening van dit apparaat mee.

1.5 Heb je een defibrillator?

Meld dit aan je huisarts of verwijzende arts zodat deze vooraf een afspraak kan maken met de cardioloog.

2. Geef je borstvoeding of ben je mogelijk zwanger?

Breng de arts twee dagen op voorhand op de hoogte van een (mogelijke) zwangerschap of wanneer je borstvoeding geeft.

De eerste 24 uur na de narcose dient de melk afgekolfd te worden en dien je deze weg te gooien.

3. Piercings, nagellak, gelnagels en juwelen

Als ziekenhuis willen we te allen tijde je veiligheid kunnen waarborgen tijdens het onderzoek. Het dragen van piercings, nagellak, gelnagels en juwelen verhindert ons om dit te doen, omdat de dokter het zuurstofgehalte van je bloed niet kan opvolgen.

3.1 Nagellak - make-up

- Draag geen nagellak of make-up. Tijdens de verdoving zijn je natuurlijke gelaatskleur en de kleur van je nagelbed belangrijke gegevens voor de anesthesist.
- Zorg ervoor dat je nagellak en make-up verwijderd is.

3.2 Gelnagels

- Als je gelnagels draagt, moet je minstens één nagel vrijmaken van deze gel.
- Er is minstens één vrije nagel noodzakelijk voor de observatie van je nagelbed tijdens het onderzoek.
- Bij voorkeur maak je beide pinken vrij van gelnagels. Er moet zeker één vinger vrij zijn t.h.v. de linkerhand.

3.3 Piercings

- Verwijder al je piercings voor het onderzoek.
- Bij het niet verwijderen van sieraden en piercings heb je kans op brandwonden rondom de piercing. Tijdens het onderzoek wordt er vaak gebruik gemaakt van elektrocoagulatie, hierbij ontstaan stroomkringen die metalen voorwerpen kunnen verhitten.

4. Darmvoorbereiding

- Het is belangrijk dat je voor het darmonderzoek de volgende richtlijnen strikt opvolgt.
- Om dit onderzoek te kunnen uitvoeren, moet de darm leeg zijn.
- Stukjes stoelgang kunnen het zicht tijdens het onderzoek belemmeren.
- Een perfecte voorbereiding is een absolute voorwaarde voor een kwaliteitsvol onderzoek.
- We zijn pas tevreden wanneer je bij een toiletbezoek enkel nog een urinekleurige, heldere ontlasting hebt.

5. Voorbereiding op de afdeling

- Op de afdeling zal de verpleegkundige de dag van de opname een katheter inbrengen in je linkerarm. Hierlangs wordt de nodige medicatie toegediend.
- Ongeveer een half uur voor het onderzoek krijg je een operatieschort aan.
- Draag geen juwelen of andere sieraden. Zo kan je ze niet vergeten of verliezen.

6. Hoe verloopt de colonoscopie?

- Je krijgt een sedatie + pijnstillers (midazolam + piritramide) door de maagdarmarts of je krijgt een lichte narcose (propofol) door de anesthesist. Dit wordt op voorhand met je afgesproken.
- Je ligt op de linkerzijde.
- Een dun, plooibaar buisje met camera (colonoscoop) wordt via de aars in de endeldarm gebracht.
- Deze wordt verder opgeschoven door de volledige dikke darm en zo mogelijk tot in het uiteinde van de dundarm.
- Tijdens het terugtrekken van de colonoscoop wordt de darm grondig bekeken.
- Het totale onderzoek duurt gemiddeld 30 minuten, soms langer wanneer er een behandeling wordt uitgevoerd.
- Tijdens het onderzoek neemt de arts zo nodig enkele kleine stukjes van het slijmvlies voor aanvullend microscopisch onderzoek (=biopsie).
- Wanneer er poliepen aanwezig zijn, worden deze zo mogelijk onmiddellijk weggenomen.
- Bloedingen worden gestelpt.
- Vernauwingen kunnen opengerokken worden door middel van een ballonnetje.

7. Risico's

- Verwickelingen treden zelden op. Deze kunnen zich voordoen tijdens het onderzoek of de eerste drie weken na het onderzoek.
- Bij het optreden van een scheurtje in de darmwand volgt er onmiddellijk een heelkundige behandeling.
- Bij het wegnemen van een poliep kan er een bloeding ontstaan, maar deze bloeding kan praktisch altijd gestelpt worden tijdens het onderzoek.
- Bij buikpijn, soms koorts, kan een postpolipectomiesyndroom de oorzaak zijn. Naast een pijnstillende behandeling thuis en relatieve rust, is hier soms ook een antibiotische behandeling noodzakelijk. Een postpolipectomiesyndroom kan laattijdig leiden tot een darmperforatie (tot drie weken na de poliepwegname).
- Bij het optreden van een complicatie tijdens het darmonderzoek is een hospitalisatie vereist. De duur van jouw verblijf hangt af van de aard van het probleem en de vereiste behandeling.
- Indien de arts die het onderzoek uitvoert of de anesthesist oordeelt dat er een verhoogd risico is op complicaties na het onderzoek, word je opgenomen in het ziekenhuis en dien je minstens één nacht te verblijven. Gelieve hiermee steeds rekening te houden wanneer je het onderzoek plant.
- Plan dit onderzoek dus niet 14 dagen voor je op reis gaat.

Vijf dagen voor het onderzoek

1. Voeding

- Vermijd voedsel met pitten zoals druiven, kiwi en tomaten.
- Eet vezelarm volgens onderstaande richtlijnen in de tabel.
- Is er een voedingsmiddel waar je zelf aan twijfelt? Dan eet je het beter niet voor het onderzoek.

2. Tabel

WEL		NIET
Wit brood, witte beschuit-ten, witte rijst, witte pasta, cornflakes (zonder toevoeging van fruit of noten)	Brood-, graan en zetmeelproducten	Aardappelen of aardappelbereidingen, volkoren producten, muesli en granen
Vlees, vis of vleeswaren zonder toevoeging van augurk, noten, ui. Geef voorkeur aan: vis, kipfilet, kalkoenfilet, biefstuk, gebrad, varkenshaasje of hamburger. Ei of eibereidingen, natuurquorn, tofu of seitan	Vlees, vis, eieren en vegetarische producten	Bereide vlees- of vissalades, sterk gekruide of vette vleeswaren zoals paté, gepaneerde of gefrituurde vlees- of visproducten. Bereide vleesvervangers en gedroogde peulvruchten
	Groenten	Alle groenten
Fruit in blik op siroop of sap bijvoorbeeld perzik, abrikoos, peer, (behalve ananas!)	Fruit	Alle vers en gedroogd fruit.
Witte natuuryoghurt, kaas zonder noten of harde korst	Melk- en melkproducten	Alle producten met toevoeging van stukjes fruit, noten, muesli of granen. Kaas met noten of harde korst
Smeer- en bereidingsvet	Smeer- en bereidingsvet	Frituurolie
Cake zonder fruit, droge koek, druivensuiker	Restgroep	Alle bereidingen met noten, (gedroogd) fruit of granen
Helder fruitsap zonder pulp, frisdrank, water, koffie en thee, gezeefde soep (zonder groenten) of heldere bouillon	Drank	Alcoholische dranken, melk, grenadine, rode of blauw gekleurde dranken, energiedrank

De dag voor het onderzoek

Darmvoorbereiding in het ziekenhuis

Van 15 uur tot 15u30

- Meng **Plenvu dosis 1** met 1/2 (een halve) liter niet-bruisend water en roer het geheel tot een heldere vloeistof.
- Drink de vloeistof op binnen het halfuur (= 1 glas per 10 minuten).

van 15u30 tot 16u30

- Drink daaropvolgend 1 liter niet-bruisend water over 1 uur.
- Blijf voldoende bewegen.
- Blijf nadien heldere dranken drinken (niet-bruisend water, appelsap zonder pulp, heldere thee zonder melk, heldere bouillon zonder groenten).

Op de dag van het onderzoek

om 6u30 `s morgens

- Neem alleen de uiterst noodzakelijke medicatie in zoals je met de (huis)arts hebt afgesproken!
- Je mag niets meer eten!

vanaf 7u30

- Meng **Plenvu dosis 2** met 1/2 liter niet-bruisend water en roer het geheel tot een heldere drank.
- Drink de vloeistof op binnen het halfuur (= 1 glas per 10 minuten).

vanaf 8 uur `s morgens

- Drink daaropvolgend 1 liter niet-bruisend water over 1 uur.
- Blijf vrij niet-bruisend water drinken.
- Blijf zéker rondlopen.
- Blijf vervolgens nuchter tot 2 uur voor het onderzoek.



Goede voorbereiding = waterig, lichtgeel (niet bruin) gekleurd vocht (zonder brokjes) in het toilet.

Heb je de voorbereiding onvoldoende gevolgd, dan kan dit mogelijke gevolgen hebben:

- *Het onderzoek kan niet doorgaan en zal opnieuw moeten gebeuren op een ander moment.*
- *De arts kan de darm niet goed bekijken.*
- *Er is een hoger risico op verwikkelingen.*
- *De arts kan noodzakelijke behandelingen niet uitvoeren zoals bv. het verwijderen van poliepen.*
- *De anesthesist kan besluiten om je niet in slaap te doen.*

Indien de stoelgang nog bruin gekleurd is, contacteer dan de verpleegkundige van de afdeling.

Na het onderzoek

- De arts legt je onmiddellijk op de afdeling uit hoe het onderzoek verlopen is en deelt de resultaten mee.
- Bij terugkomst op de afdeling zullen de nodige controles door de verpleging worden uitgevoerd.
- De eerste uren na het onderzoek kan je hinder hebben van lichte buikpijn, krampen, een opgeblazen gevoel, winderigheid, stoelgangsdwang.
- Onmiddellijk na het onderzoek mag je niet-bruisend water drinken.
- Indien het water drinken goed gaat, krijg je een lichte maaltijd.
- Je mag de eerste 12 uren na het onderzoek geen risicovolle activiteiten uitvoeren of belangrijke beslissingen nemen, omdat je een narcose of sedatie hebt ondergaan.
- Je mag geen motorrijtuig besturen.

Naar huis

- Bij ontslag ontvang je een ontslagbrief voor jouw huisarts.
- **Het is belangrijk de inhoud van de ontslagbrief ongeveer zeven dagen later te bespreken met jouw huisarts: aanvullende microscopische onderzoeken (biopsies of weggenomen poliepen) en wijzigingen in het opvolgbeleid zijn op dat ogenblik gekend.**
- Gebruik na wegname van de poliepen gedurende drie weken geen bloedverdunners of medicaties met bloedverdunnende eigenschappen bv. aspirines en ontstekingswerende middelen, tenzij de darmarts dit heeft toegestaan.
- In bepaalde medische omstandigheden zal de uitvoerende darmarts een alternatieve bloedverdunnende behandeling voorstellen.
- Probeer de eerste 12 uur na de verdoving zoveel mogelijk te rusten en beperk jouw activiteiten.
- Wees voorzichtig als je wandelt of trappen gebruikt.
- Gebruik de eerste 24 uur geen alcohol, geen slaapmiddelen of geen antidepressieve middelen, dit versterkt het effect van de verdoving.
- Je mag 's avonds nog een lichte maaltijd eten (broodmaaltijd met wat drank) indien er geen lichamelijke klachten/problemen ontstaan zijn na het onderzoek.

Wanneer een verpleegkundige oproepen?

- ▶ Bij bloedverlies (zwarte / teerachtige / rode ontlasting)
- ▶ Overdreven duizeligheid of flauwte
- ▶ Hevige pijn (in de buik, keel of op de borst)
- ▶ Koorts / rillingen
- ▶ Misselijkheid / braken

Ga intussen neerliggen op je linkerzijde.

Als je na het lezen van deze infobrochure nog vragen hebt in verband met de colonoscopie, aarzel niet ze te stellen aan je behandelende arts of verpleegkundige.

© 2019 H.-Hartziekenhuis

H.-Hartziekenhuis | Mechelsestraat 24, 2500 Lier | www.hhzhlier.be
T: 03/491 23 45 | Afspraken 03/491 27 20 - 03/491 27 41