

Maag-, Darm-, Leverziekten  
Interne geneeskunde

# Coloscopie

Informatie over darmonderzoek

Een coloscopie is een kijkonderzoek van de dikke darm en het laatste deel van uw dunne darm. Tijdens een coloscopie kan de arts direct kleine ingrepen uitvoeren.

## **Vorbereiding**

### ***Algemeen***

#### **Laxeren (de darmen leeg maken)**

Om het onderzoek goed te laten verlopen moeten uw darmen leeg zijn.

Hiervoor mag u vanaf een bepaald moment niet meer eten of drinken.

Ook moet u een middel drinken om uw darmen schoon te spoelen. U hebt hiervoor een recept gekregen. U kunt dit middel bij uw apotheek halen.

Als u bent opgenomen, krijgt u dit middel op de afdeling.

#### **Sedatie**

Het onderzoek wordt meestal met sedatie (ook wel een roesje genoemd) uitgevoerd.

#### **Kleding en waardevolle spullen**

- Ongelukjes voor of na het onderzoek kunnen voorkomen. Neem daarom schoon ondergoed mee.
- Bij uw opname op de Dagverpleging krijgt u een speciaal jasje aan. U wordt in een bed van de afdeling naar de behandelkamer gebracht.
- Neem geen waardevolle spullen mee naar het ziekenhuis. Het ziekenhuis is niet aansprakelijk voor het zoekraken van kostbaarheden zoals sieraden.

#### **Vervoer**

Na het onderzoek mag u 24 uur niet deelnemen aan het verkeer. U mag niet autorijden, fietsen en/of alleen wandelen. Zorg dat er iemand met u meegaat, ook als u met het openbaar vervoer reist.

### ***Belangrijk voor het onderzoek***

#### **Informeer uw arts over uw gezondheid**

Om u goed voor te bereiden op het onderzoek, moet de arts de volgende dingen weten over uw gezondheid:

- Gebruikt u bloedverdunners?
- Hebt u allergieën?
- Hebt u diabetes mellitus (suikerziekte)?
- Zijn er andere zaken/beperkingen waar rekening mee gehouden moet worden?

### **Neem voor uw ziekenhuisbezoek het volgende mee:**

- Uw aanvraagformulier (als u dat hebt gekregen).
- Een geldig legitimatiebewijs (identiteitskaart, rijbewijs, paspoort).
- Een lijstje met de medicijnen die u gebruikt.

### **Pacemaker of een ICD**

Als u een pacemaker of een ICD hebt, moet u contact met ons opnemen. De pacemaker moet voorafgaand aan het darmonderzoek ingesteld worden door de pacemakertehnicus en daarvoor moet een afspraak worden gemaakt.

### **Slaapapneu/Snurkbeugel**

Slaapt u met een snurkbeugel of een apneumasker, laat het ons dan zo snel mogelijk weten. U krijgt dan een ander soort verdoving.

### ***Medicijnen***

#### **Medicijnen bij diabetes**

Als u suikerziekte hebt, moet u ruim 1 week voor het onderzoek contact opnemen met degene die uw suikerziekte behandelt (huisarts, internist of diabetesverpleegkundige).

#### **Stop een week voor het onderzoek met ijzertabletten**

Als u ijzertabletten gebruikt kunt u daar het beste een week voor het onderzoek tijdelijk mee stoppen. IJzertabletten kleuren de binnenkant van uw darm zwart. Hierdoor zijn afwijkingen moeilijker te zien.

#### **Bloedverduunners**

Bepaalde bloedverduunners moet u stoppen. Bespreek met uw arts welke bloedverduunners u gebruikt.

#### **Anticonceptiepil**

Let op! Door het laxeren is de anticonceptiepil niet meer betrouwbaar.

## Vorbereiding Pleinvue

### 2 dagen voor het onderzoek

#### Ochtend

- Start vezelarm dieet.
- Eet vanaf 2 dagen voor het onderzoek geen producten met grove vezels, pitten, zaden of vliesjes.

U mag **NIET** eten:

- Broodproducten: grof tarwe en grof volkoren met pitten en/of zaden op de korst en door het brood, crackers met pitten/zaden en muesli(repen).
- Groentes: rauwkost, prei, paprika, ui, bleekselderij, asperges, zuurkool, bladspinazie, erwten, mais en taugé.
- Fruit: kiwi, aardbei, watermeloen, bramen, sinaasappel, grapefruit, mandarijn, bessen en gedroogd fruit.
- Overige voedingsmiddelen: bonen, linzen, quinoa, cruesli, pinda's en noten.

U mag **WEL** eten:

- Broodproducten: wit brood, fijn bruin/volkoren brood zonder pitten en/of zaden, beschuit en crackers zonder pitten en/of zaden en broodbeleg (bijvoorbeeld margarine, gekookt ei, magere vleeswaren, hagelslag, chocoladepasta, honing, stroop en jam zonder pitjes).
- Groente: bloemkool, broccoli, wortelen, gepelde tomaat, bieten, courgette, aubergine, komkommer en fijn gesneden sla.
- Fruit: appel, peer, banaan, mango, pitloze druiven, perzik, nectarine, vruchtensappen en vruchtenmoes.
- Overige voedingsmiddelen: pasta, macaroni, spaghetti, rijst, aardappelen, vlees, vis, pap, vla en yoghurt.

## **1 dag voor het onderzoek**

### **Tot 15:00 uur**

- Lichte maaltijden (ontbijt/lunch):
- Witbrood, beschuit of crackers
- Boter (margarine, halvarine)
- Kaas (zonder pitjes)
- Gelei-jam (zonder pitjes)
- Vloeibare maaltijd (zonder zaden/ pitjes/vliesjes/vezels).

### **Vanaf 15:00 uur**

***U MAG NIET MEER ETEN (tot na het onderzoek).*** U mag nog wel heldere dranken blijven drinken naar behoefte.

### **Heldere dranken**

Wij raden u sterk aan om per 500 ml Pleinvue® minstens 500 ml heldere vloeistoffen te drinken. Voor optimale reiniging van de darm is meer dan 500 ml drinken gewenst. Het slijmvlies van de darm is hierdoor beter te beoordelen.

Heldere dranken zijn: water, limonades/frisdrank zonder koolzuur, heldere gezeefde bouillon, vruchtensap zonder pulp/vruchtvlies, koffie en (kruiden) thee zonder melk (suiker toegestaan).

Drink **geen** alcohol, melk, rode of paarse vloeistoffen (bijvoorbeeld zwarte bessensap) of dranken die stukjes/pitjes/vruchtvlies/pulp bevatten.

### **Van 18:00 tot 19:00 uur**

Inname 500 ml Pleinvue® dosis 1 (poeder oplossen in water)  
Daarbij nog minimaal 500 ml heldere dranken drinken!

### **Van 19:00 tot 22:00 uur**

Drink minimaal 500 ml heldere dranken.

### **Vanaf 22:00 uur**

Rustperiode tot dosis 2.

## **De dag van het onderzoek**

Wij raden u aan minimaal 30 minuten voor het innemen van dosis 2 wakker / in beweging te zijn en iets te drinken (bijv. een kop thee/koffie).

### **Vanaf 4 uren voor opname:**

Inname 500 ml Pleinvue® **dosis 2 (sachet A en B oplossen in water)**

Daarbij nog minimaal 500 ml heldere dranken drinken!

### **Vanaf 3 uren voor opname:**

**NUCHTER: u mag nu ook niet meer roken of drinken (tot na het onderzoek).**

## **Het onderzoek**

U gaat op de onderzoekstafel liggen en een zorgmedewerker stelt u een aantal vragen. Hierna gaat u op uw linkerzij liggen. Als het onderzoek met sedatie wordt uitgevoerd, krijgt u dat nu toegediend.

Vervolgens wordt de kijk slang, de endoscoop, via uw anus naar uw darmen gebracht. Dit doet geen pijn maar kan onprettig voelen. Probeer te ontspannen, dit helpt om het onderzoek beter te laten verlopen.

Met de endoscoop wordt uw darm licht opgeblazen. Hierdoor kan de binnenkant van uw darm beter bekeken worden. Soms moet u tijdens het onderzoek anders gaan liggen. Volg hierbij de instructies van de arts of de verpleegkundige op. De endoscoop legt een lange weg af en moet soms langs kronkels in uw darmen. Dit kan een onprettig gevoel geven en in de meeste gevallen ook krampen.

Het kan zijn dat er een stukje weefsel, bijvoorbeeld een poliep, wordt weggenomen voor verder onderzoek in een laboratorium. Hier voelt u niets van.

Als de dokter het eindpunt heeft bereikt, wordt de endoscoop langzaam terug gehaald en wordt uw darm nog eens goed bekeken.

Het onderzoek duurt meestal zo'n 30 minuten.

## **Na het onderzoek**

Na het onderzoek wordt u teruggebracht naar de afdeling.

De verpleegkundige vertelt u wanneer u weer mag eten en drinken.

### **De uitslag**

Na afloop van het onderzoek bespreekt de arts met u wat er tijdens het onderzoek gezien en/of gedaan is. Als er een stukje weefsel is weggenomen, wordt dit verder onderzocht in het laboratorium.

- Als u door de huisarts bent verwezen, hoort u de definitieve uitslag van uw huisarts.
- Als u door de specialist bent verwezen, hoort u de definitieve uitslag op de polikliniek.
- Als u bent opgenomen in het ziekenhuis, komt de behandelend arts naar de afdeling om met u de uitslag te bespreken.

### **Mogelijke risico's en complicaties**

Hoewel een coloscopie over het algemeen een veilig onderzoek is, kunnen er in een enkel geval complicaties optreden:

- U kunt nog enige tijd last hebben van buikpijn. Dat komt meestal door de ingeblazen lucht tijdens het onderzoek. De pijn verdwijnt als u de lucht kwijtraakt.
- Een enkele keer kan er tijdens het onderzoek een gaatje in de darmwand ontstaan. Als dit gebeurt, krijgt u buikpijn en koorts. Het risico hierop is groter als u:
  - Veel uitstulpingen hebt.
  - Een vernauwde darmwand hebt.
  - Een ontstoken darmwand hebt.
- Als er weefsel is weggenomen, kunt u na het onderzoek last hebben van een beetje bloedverlies via de anus.
- Als u voor het onderzoek een roesje krijgt, neemt de kans op ademhalingsproblemen en/of stoornissen in de hartslag toe. Uw ademhaling en hartfunctie worden voortdurend gecontroleerd.

### **Waarschuw uw arts of het ziekenhuis in de volgende gevallen**

- Als de bloedingen ernstiger worden en als u meer bloed verliest dan een vol theekopje.
- Als de buikpijn steeds erger wordt in plaats van minder en/of als u koorts krijgt.

Deze problemen kunnen tussen de 1 en 14 dagen na het onderzoek nog optreden.

## Contactgegevens

Bij complicaties kunt u overdag contact opnemen met de polikliniek Maag-, Darm-, Leverziekten en Interne Geneeskunde.

T: 0515 - 48 89 84.

's Avonds en in het weekend belt u met de Spoedeisende Hulp via de receptie van het ziekenhuis.

T: 0515 - 48 88 88.

## Contact

Hebt u nog vragen? De polikliniek Interne Geneeskunde is bereikbaar van maandag tot en met vrijdag tussen 8:30 en 16:30 uur.

T: 0515 - 48 89 84. Toets 1 voor Maag-, Darm- en Leverziekten.

***Hebt u opmerkingen of tips over de informatie in deze folder?***

*Wij ontvangen ze graag via [folders@mijnantonius.nl](mailto:folders@mijnantonius.nl)*