

Coloscopie

U heeft met uw behandelend arts afgesproken dat u binnenkort een coloscopie ondergaat. Dit is een onderzoek van de dikke darm. In deze folder leest u meer hierover.



Rijnstate

**Neem altijd uw
verzekeringsgegevens
en identiteitsbewijs mee!**

U ondergaat binnenkort een onderzoek van de dikke darm. Tijdens dit onderzoek wordt een endoscoop (een buigzame slang) via de anus in de dikke darm gebracht. Aan de punt van de slang zit een camera. Zo kan de endoscopist het slijmvlies van de dikke darm bekijken en eventuele afwijkingen meteen behandelen. De endoscopist kan een Maag-, Darm-, Leverarts (MDL-arts), MDL-arts in opleiding of verpleegkundig endoscopist zijn.

Vorbereidingen

Voorafgaand aan het onderzoek krijgt u een uitnodiging voor het pré endoscopisch spreekuur. Tijdens dit gesprek krijgt u uitleg over het onderzoek en de voorbereiding hierop, waar u ook een recept voor mee krijgt. Tevens wordt door middel van de vragenlijst en het gesprek gekeken naar een voor u verantwoorde manier van sedatie (in de volksmond 'roesje' genoemd). Tijdelijke aanpassingen van uw medicijngebruik, die nodig zijn om het onderzoek op een veilige manier te kunnen ondergaan, worden met u doorgesproken en aangepast. Te denken valt aan bloedverdunnende medicatie, diabetes medicatie en staalmedicatie.

Indien u insuline afhankelijke diabetes heeft, wordt tijdens het pre endoscopisch spreekuur met u besproken of de voorbereiding (schoonspoelen van de darm) in het ziekenhuis zal plaatsvinden. Indien dit het geval is wordt u de dag voor het onderzoek in de ochtend opgenomen, waarna u meteen met de voorbereiding zult starten. De tijden van het voorbereidingschema zullen dan afwijken van het reguliere schema.

Als u een stoma heeft, kunt u zo nodig een week voor het onderzoek contact opnemen met de stomaverpleegkundige voor ander opvangmateriaal tijdens de voorbereiding.

Als u een **C-pap apparaat** gebruikt, neem deze dan mee naar het onderzoek. Tijdens het onderzoek of bij het uitslapen op de nazorg wordt bekeken of u er gebruik van moet maken.

Om het ongemak dat het onderzoek met zich meebrengt te verminderen, krijgt u vlak voor het onderzoek een rustgevend middel Midazolam en vaak ook een pijnstiller Fentanyl toegediend.

Hierdoor wordt u wel wat slaperig, maar u bent niet volledig in slaap. Deze techniek wordt, zoals hierboven al vermeld, 'sedatie' genoemd. Het is niet zo dat u niets van het onderzoek zult merken. Desondanks vinden de meeste mensen het onderzoek op deze wijze goed te doen en niet te zeer belastend. De hoeveelheid pijnstillende en rustgevende medicatie wordt toegediend op geleide van de last die u ervaart. Door tijdens het onderzoek met u te praten en u goed in de gaten te houden met bewakingsapparatuur, zorgen wij ervoor dat u niet te veel, maar ook niet te weinig medicatie krijgt. Omdat door de sedatie uw reactievermogen duidelijk vermindert, is het onverantwoord om zonder begeleiding het ziekenhuis te verlaten. Regel daarom vooraf begeleiding en vervoer naar huis. U mag deze dag niet meer zelfstandig deelnemen aan het verkeer. Meer informatie vindt u in de folder Midazolam.

Alleen op medische indicatie wordt soms gekozen om het onderzoek onder een diepere sedatie, met het middel Propofol, uit te voeren.

Vorbereidingen in het ziekenhuis

Neem bij ieder bezoek en/of onderzoek uw Rijnstatekaart mee. Zorg dat de gegevens op uw Rijnstatekaart kloppen.

U meldt zich 15 minuten voor de afgesproken tijd bij de balie van de afdeling Endoscopie (route 18). Een verpleegkundige haalt u op en brengt u naar de voorzorgkamer. Daar vinden de voorbereidingen met betrekking tot het onderzoek plaats.

Onderzoek

Op de onderzoekskamer worden uw vitale functies gecontroleerd. Dit zijn uw bloeddruk, hartfrequentie en het zuurstofgehalte in uw bloed. De endoscopist, die het onderzoek gaat doen, neemt nog eens kort de procedure met u door en controleert uw gegevens. Vervolgens krijgt u de medicatie toegediend en vindt het onderzoek in linker zijligging plaats.

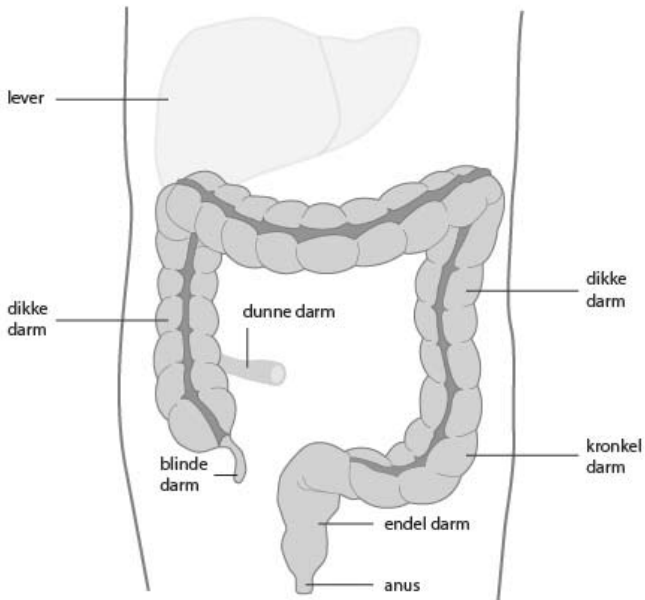
Uw anus en de slang worden met een glijmiddel ingesmeerd. Daarna wordt de slang via uw anus voorzichtig in de darm geschoven. Dit kan aanleiding geven tot een drukkend of krampend gevoel in uw buik. Via de slang wordt er wat kooldioxide in de dikke darm geblazen om deze te ontplooiën en wordt nog aanwezige darminhoud weggezogen. Zo kan de endoscopist het slijmvlies van de darm beter bekijken. Om ervoor te zorgen dat de slang gemakkelijker de darm in schuift, kan het nodig zijn dat de verpleegkundige van buiten wat druk op de buik uitoefent of dat wij u vragen van positie te veranderen, bijvoorbeeld op uw rug of op uw rechter zij. De gehele dikke darm wordt bekeken tot aan de overgang naar de dunne darm.

Eventuele afwijkingen die de endoscopist kan zien, zijn: zweertjes, ontstekingen, bloedingen, vernauwingen, poliepen en gezwellen. Zo nodig haalt de endoscopist tijdens het onderzoek kleine stukjes weefsel (biopten) weg voor nader onderzoek. Dit is niet pijnlijk.

Eventuele poliepen kunnen direct verwijderd worden. Dit gebeurt door een lus rond de poliep te leggen. Vervolgens wordt de poliep losgebrand. Deze behandeling heet poliepectomie en is niet pijnlijk. Het onderzoek duurt ongeveer 30 – 45 minuten.

In minder dan 5% van de gevallen lukt het niet om de hele dikke darm te inspecteren. Zo nodig wordt een aanvullend onderzoek met u afgesproken.

Het is niet toegestaan dat degene die met u meekomt, aanwezig is bij het onderzoek.



Na het onderzoek

Als u sedatie heeft gehad, blijft u na het onderzoek nog minimaal 1 tot 1,5 uur op de nazorgkamer. U kunt nog last hebben van darmkrampen en/of lucht in uw darmen.

Zo nodig wordt een ontluchtingsslangetje ingebracht.

Als u wakker genoeg bent krijgt u iets te eten en te drinken.

Voordat u naar huis gaat verneemt u van de endoscopist of er tijdens het onderzoek bijzonderheden gevonden zijn. Ook hoort u of u moet terug komen op de polikliniek of een belafpraak moet maken.

U krijgt een folder met adviezen voor na het onderzoek mee naar huis.

Door de medicatie, die u heeft gekregen, kan het zijn dat u zich niet meer goed herinnert wat er na het onderzoek met u is besproken. Het is daarom

verstandig om uw partner, familielid of een kennis mee te nemen. Die kan dan samen met u horen hoe het onderzoek is verlopen en er voor zorgen dat u weer veilig thuiskomt. U mag deze dag niet meer zelfstandig aan het verkeer deelnemen.

Thuis mag u weer alles eten en drinken. We raden u aan deze dag geen belangrijke beslissingen te nemen, omdat u door de medicatie vergeetachtig kunt zijn of zich suf en slaperig kunt voelen. U kunt nog wat last hebben van lucht in de darm, buikpijn. Dit kan een paar dagen duren.

Complicaties

Een coloscopie is over het algemeen een veilig onderzoek, waarbij complicaties zelden voorkomen. De belangrijkste complicatie die genoemd kan worden is een perforatie (gaatje in het slijmvlies). De kans hierop is groter na een poliepectomie (verwijderen van een poliep), als de darmwand ernstig is ontstoken of als er slijtage in de vorm van divertikels (uitstulpingen) is. Als er sprake is van een perforatie (1 op 1000), dan is een operatie noodzakelijk. Na een poliepectomie bestaat een kleine kans op een nabloeding (1 op 100). Dit kan ook thuis tot 10 dagen na het onderzoek optreden. Als u in deze periode klachten krijgt, zoals heftige buikpijn, verlies van helder rood bloed of hoge koorts, neem dan contact op met de afdeling Endoscopie of in de avond-, nacht-, weekenduren met de Spoedeisende Hulp.

Bij een te verwachten gecompliceerde behandeling bestaat de mogelijkheid dat u een nacht ter observatie wordt opgenomen na de endoscopie. De arts zal dit vooraf met u bespreken.

Vragen

Als u nog vragen heeft over het onderzoek, stelt u ze dan aan de endoscopist of verpleegkundige voordat het onderzoek plaatsvindt. U kunt voor eventuele dringende vragen ook bellen naar de afdeling Endoscopie.

Telefoonnummers

Afdeling Endoscopie Rijnstate Arnhem: 088 - 005 6800 (tijdens kantooruren)
Maag-darm-leverspecialist: 088 - 005 8888 (buiten kantooruren,
via Centrale)
Stomaverpleegkundige: 088 - 005 6274

Buiten kantooruren kunt u voor spoedgevallen contact opnemen met de Spoedeisende hulp, via tel. 088-005 6680.

E-mail

polimdl@rijnstate.nl

Bij Rijnstate kunt u telefonisch en voor de meeste specialismen via www.rijnstate.nl uw afspraak maken.

Rijnstate,
uw ziekenhuis in de regio
Arnhem, Rheden en De
Liemers.

 @rijnstate

 facebook.com/rijnstate

Rijnstate

Postbus 9555

6800 TA Arnhem

T 088 - 005 8888

E info@rijnstate.nl

www.rijnstate.nl