



**Algemeen
Stedelijk
Ziekenhuis**

Aalst
Geraardsbergen
Wetteren

| Autonome verzorgingsinstelling

Informatiebrochure

Colonoscopie onder narcose (Picoprep)

| Inhoudsopgave



1. Wat is een colonoscopie en hoe verloopt het onderzoek?	6
2. Voorbereiding	8
3. Praktische en administratieve aspecten	12
4. Anesthesie - pre-operatieve onderzoeken	15
5. Na het onderzoek	16



| Voorwoord

Geachte mevrouw, geachte heer,

Met deze brochure willen we u informeren over het geplande darmonderzoek (colonoscopie) dat u samen met uw behandelende arts hebt afgesproken.

De verpleegkundige heeft deze brochure samen met u doorgenomen op de consultatie.

Als er na het nalezen van deze brochure nog vragen zijn, kan u steeds met ons contact opnemen. U belt dan best naar het secretariaat gastro-enterologie van het ASZ-campus Aalst: tel. 053/76.66.40.



| 1. Wat is een colonoscopie en hoe verloopt het onderzoek?

Een colonoscopie is een onderzoek waarbij de arts met een endoscoop (dat is een soepele slang met camera) de dikke darm binnenin onderzoekt. De belangrijkste redenen om dit onderzoek te verrichten zijn: opsporen van poliepen of gezwellen in de dikke darm en opsporen van oorzaken van een verandering in het stoelgangspatroom, buikpijn of bloedverlies. Via dit onderzoek kan de arts het darmslijmvlies bestuderen en poliepen of andere afwijkingen opsporen en meestal ook ineens behandelen.

De arts die het onderzoek uitvoert, brengt de endoscoop in langs de anus en leidt hem verder over het verloop van de dikke darm. Bijna steeds is het mogelijk de hele dikke darm op die manier in beeld te brengen. Indien de dikke darm niet volledig kan worden gezien, kan de arts een bijkomende CT scan van het colon aanvragen, aansluitend aan het onderzoek. Als het aangewezen is, zal de arts ook het laatste deel van de dunne darm bekijken.

Om het slijmvlies goed te kunnen bestuderen, is het nodig dat de dikke darm 'proper' is. Hiermee bedoelen we dat er geen stoelgang meer in de dikke darm mag aanwezig zijn. Om dat te verwezenlijken, zal u een laxeermiddel moeten innemen. We komen hierop verder in de brochure terug.

Tijdens het onderzoek wordt CO₂ (koolzuurgas) geblazen in de dikke darm. Hierdoor ontstaat er een zekere spanning in de buik, die onaangenaam of pijnlijk kan zijn. Daarom gebeurt het onderzoek altijd onder lichte narcose waardoor het onderzoek pijnloos verloopt.

U krijgt een infuus voor de verdoving. Langs het infuus wordt een kortwerkend product toegediend door de anesthesist. De anesthesist blijft aanwezig tijdens het onderzoek.

Ten opzichte van lucht geeft koolzuurgas ná het onderzoek geen of weinig krampen of spanning.

Complicaties van de colonoscopie zijn zeldzaam, maar mogelijk en we willen u dit op voorhand melden. Een scheurtje in de darm of een nabloeding is mogelijk en doet zich meestal voor na poliepwegname. Daarom kan het zijn dat de arts het nodig acht dat u tot de volgende dag in het ziekenhuis in observatie blijft. Bij een eventuele complicatie kan deze dan snel worden opgevangen (zelden is een operatie noodzakelijk).

Risico's verbonden aan de anesthesie zijn, zoals u weet, niet onbestaande maar uiterst zeldzaam.

I 2. Voorbereiding

2.1 Richtlijnen voor de darmvoorbereiding met Laxoberon en PICOPREP voor het onderzoek vóór 12 uur (voormiddag)

De dikke darm moet **volledig** gereinigd worden vóór de colonoscopie. Hieronder vindt u de nodige richtlijnen. Gelieve deze strikt te volgen.

- **Vanaf 3 dagen voor het onderzoek** dient u spijzen te vermijden die kleine pitjes bevatten (tomaten, kiwi's, druiven). Probeer ook zoveel als mogelijk restenarm te eten. Dit wil zeggen: geen fruit, geen groenten, geen bruin brood. Wel: pasta, rijst, wit brood, bouillon, kip, vis,...
- **3 en 2 dagen voor het onderzoek moet u 10 druppels Laxoberon innemen. Doe 10 druppels op een koffielepel en drink na de inname een glas water.**

Voor onderzoek op dinsdag: 10 druppels Laxoberon op zaterdag- en zondagavond.

Voor onderzoek op woensdag: 10 druppels Laxoberon op zondag- en maandagavond.

Voor onderzoek op donderdag: 10 druppels Laxoberon op maandag- en dinsdagavond.

De dag voor het onderzoek verzoeken we u enkel vloeibare voeding in te nemen vanaf 's morgens (bouillon zonder groenten, melk, yoghurt zonder fruit of vezels, crèmepap) en niets meer te eten vanaf 16 u.

INNAME 1e ZAKJE PICOPREP om 17 u

- Los een zakje Picoprep op in 150 ml water, roer 2 - 3 min. tot het poeder volledig is opgelost en drink dit na afkoelen volledig leeg.
- Wacht ½ uur.
- Drink dan 1,5 tot 2 liter heldere vloeistoffen; minimum 2 glazen van 250 cc per uur (= 1/2 liter). Drink niet alleen water, maar ook een variatie aan heldere dranken: bouillon, thee of witte limonade, sportdranken, appelsap. Geen donkere dranken zoals koffie of cola, geen melk, geen dranken met pulp.

INNAME 2e ZAKJE om 21 u

- Volg dezelfde instructies als bij het eerste zakje. Wacht na het drinken van de Picoprep-oplossing opnieuw ½ uur en drink dan opnieuw 1,5 tot 2 liter heldere vloeistoffen, niet enkel water, maar een variatie aan heldere dranken.
- Vanaf middernacht dient u nuchter te blijven (dus niets meer drinken of eten). U blijft 's ochtends nuchter en komt naar het ziekenhuis op het afgesproken uur. Indien U de indruk hebt dat de voorbereiding niet optimaal is, dient U zich best vroeger aan dan het afgesproken uur. Dan kan nog eventueel een lavementje worden gegeven.

De voorbereiding is pas voltooid als de stoelgang waterig en helder is.

Bij slechte of matige voorbereiding kan het slijmvlies niet volledig gezien worden en kunnen belangrijke afwijkingen worden gemist. De dokter zal dan mogelijk aanraden om het onderzoek te herhalen op een andere datum.

2.2 Richtlijnen voor de darmvoorbereiding met Laxoberon en PICOPREP voor het onderzoek na 12 uur (namiddag)

De dikke darm moet **volledig** gereinigd worden vóór de colonoscopie.

Hieronder vindt u de nodige richtlijnen. Gelieve deze strikt te volgen.

- **Vanaf 3 dagen voor het onderzoek** dient u spijzen te vermijden die kleine pitjes bevatten (tomaten, kiwi's, druiven). Probeer ook zoveel als mogelijk restenarm te eten. Dit wil zeggen: geen fruit, geen groenten, geen bruin brood. Wel: pasta, rijst, wit brood, bouillon, kip, vis,...
- **3 en 2 dagen voor het onderzoek moet u 10 druppels Laxoberon innemen. Doe 10 druppels op een koffielepel en drink na de inname een glas water.**

Voor onderzoek op dinsdag: 10 druppels Laxoberon op zaterdag- en zondagavond.

Voor onderzoek op woensdag: 10 druppels Laxoberon op zondag- en maandagavond.

Voor onderzoek op donderdag: 10 druppels Laxoberon op maandag- en dinsdagavond.

De dag voor het onderzoek verzoeken we u enkel vloeibare voeding in te nemen vanaf 's morgens (bouillon zonder groenten, melk, yoghurt zonder fruit of vezels, crèmepap) en niets meer te eten vanaf 18u.

INNAME 1e ZAKJE PICOPREP om 18 u à 19 u

- Los een zakje Picoprep op in 150 ml water, roer 2 - 3 min. tot het poeder volledig is opgelost en drink dit na afkoelen volledig leeg.
- Wacht ½ uur.
- Drink dan 1,5 tot 2 liter heldere vloeistoffen; minimum 2 glazen van 250 cc per uur (= 1/2 liter). Drink niet alleen water, maar ook een variatie aan heldere dranken: bouillon, thee of witte limonade, sportdranken, appelsap. Geen donkere dranken zoals koffie of cola, geen melk, geen dranken met pulp.

De dag van het onderzoek:

INNAME 2e ZAKJE om 21 u

- Volg dezelfde instructies als bij het eerste zakje. Wacht na het drinken van de Picoprep-oplossing opnieuw ½ uur en drink dan opnieuw 1,5 tot 2 liter heldere vloeistoffen, niet enkel water, maar een variatie aan heldere dranken.
- Vanaf middernacht dient u nuchter te blijven (dus niets meer drinken of eten). U blijft 's ochtends nuchter en komt naar het ziekenhuis op het afgesproken uur. Indien U de indruk hebt dat de voorbereiding niet optimaal is, dient U zich best vroeger aan dan het afgesproken uur. Dan kan nog eventueel een lavementje worden gegeven.

De voorbereiding is pas voltooid als de stoelgang waterig en helder is.

Bij slechte of matige voorbereiding kan het slijmvlies niet volledig gezien worden en kunnen belangrijke afwijkingen worden gemist. De dokter zal dan mogelijk aanraden om het onderzoek te herhalen op een andere datum.

I 3. Praktische en administratieve aspecten

3.1 Bij het afspreken van het onderzoek

- Indien u suikerziekte heeft, spreekt u best af met uw huisarts en/of de gastro-enteroloog hoe u de medicatie moet regelen.
- Indien u **bloedverdunners** (zoals **Plavix®**, **Clopidogrel®**, **Ticlid®**, **Marcoumar®**, **Marevan®**, **Sintrom®**, **Xarelto®**, **Pradaxa®**, **Eliquis®**, **Brilique®**, **Lixiana®**) neemt, worden deze best gestopt enkele dagen voor de colonoscopie (aantal dagen hangt af van het type medicijn). Indien dit niet besproken werd bij het plannen van het onderzoek moet u ons zeker 1 week op voorhand verwittigen. Eventueel worden tijdelijk bloedverdunners in spuitjes voorgeschreven. **Aspirine (Asaflow®, Cardio-aspirine®) moet niet gestopt worden!**
- Indien u gekende allergieën heeft, gelieve deze op voorhand te melden. Indien u een latex-allergie heeft (en dit niet op voorhand hebt gemeld), gelieve ons dan zo snel mogelijk te contacteren (zeker vóór de dag van het onderzoek) - hiervoor dienen de nodige maatregelen worden getroffen.

- Uw gewone geneesmiddelen kan u verder innemen met een klein slokje water, ook de ochtend van het onderzoek (dit geldt zeker voor uw medicatie voor hart en bloeddruk). Indien uw onderzoek is gepland in de namiddag, neemt u de medicatie in ná het drinken van de laxeermiddelen. De darmspoeling kan de werking van sommige geneesmiddelen wel verminderen (bv. de anticonceptiepil).



3.2 De dag van het onderzoek

Indien het onderzoek via een daghospitalisatie verloopt, dient u zich aan te melden aan het onthaal en u in te schrijven voor dagopname met het opnameformulier dat we u hebben meegegeven. **Gelieve het uur dat afgesproken werd te respecteren.**

Bij het afspreken van de colonoscopie werd u al gevraagd naar uw kamerkeuze. Bij de inschrijving dient u deze keuze te bevestigen. De keuze van een éénpersoonskamer brengt, zoals u weet, een supplementair ereloon mee.

Indien u een hospitalisatieverzekering heeft, wordt dit in principe volledig terugbetaald. Kijk vooraf eens uw polis na, of neem contact op met uw verzekeraar. Bij het inschrijven aan de balie vermeldt u dat u een hospitalisatieverzekering heeft. Bij vele verzekeraars wordt alles rechtstreeks met de verzekeringsmaatschappij geregeld.

Zodra u ingeschreven bent, gaat u naar de bezoekersliften en begeeft u zich naar het dagziekenhuis op - 1 in het hoofdgebouw (bij het verlaten van de lift op - 1 gaat u naar links; de dagkliniek is slechts enkele meters verder).

Voor een dagopname is nachtkledij niet nodig, we voorzien voor u een operatiehemdje. Laat waardevolle voorwerpen thuis. Breng geen geld mee.



| 4. Anesthesie - pre-operatieve onderzoeken



Cfr. Bijgevoegd patiëntenboekje

I 5. Na het onderzoek

5.1 Op de dagkliniek

Na het onderzoek blijft u nog even op de ontwaakzaal. Nadien gaat u terug naar uw kamer. De arts die het onderzoek uitvoerde, zal u vóór het verlaten van het ziekenhuis het (voorlopige) resultaat van het onderzoek meedelen. U krijgt ook al een verslag mee voor uw huisarts.

U moet begrijpen dat uw dokter op de dag van uw onderzoek ook nog vele andere onderzoeken moet verrichten. Het is voor hem/haar dan ook niet mogelijk om na het onderzoek, op de dagkliniek, langdurig uitleg te geven. Indien een uitvoerige uitleg nodig is, zal de specialist met u een afspraak vastleggen. Indien u met de specialist nog bepaalde problemen wenst te bespreken, of indien er weefselstaaltjes voor onderzoek zijn opgestuurd, kunt u een afspraak maken op zijn/haar raadpleging (tel. 053/76.66.40). Daar kan dan in alle rust over uw gezondheidsprobleem gesproken worden.

Gezien u een verdoving krijgt, mag u voor ieders veiligheid dezelfde dag niet deelnemen aan het verkeer. **U mag dus niet meer rijden met de wagen, bromfiet of fiets. U mag ook niet alleen te voet naar huis. U mag wel naar huis met bus of trein.**

5.2 Thuis



U mag reeds binnen het uur na ontslag een lichte maaltijd gebruiken. Een specifiek dieet is niet nodig. U mag alles eten doch liefst geen té zware spijzen en best niet teveel ineens.

Indien er een poliep werd weggehaald, is het mogelijk dat u een klein beetje bloed verliest in de stoelgang. Dit is normaal en hiervoor is er geen behandeling nodig.

Indien een grote poliep werd weggehaald dan kan dit bloedverlies belangrijk zijn en laattijdig optreden (soms na meer dan 1 week). Deze bloeding kan in het ziekenhuis gestopt worden. Neem contact op met uw dokter (tel.: 053/76.66.40). Indien u hem niet kunt bereiken, kom dan naar de spoedopname.

Zeer uitzonderlijk kan het gebeuren dat er door het darmonderzoek een scheur in uw darm is gemaakt. Indien dit het geval is, zult u hevige pijn hebben die uren aanhoudt. Neem snel contact op met uw dokter (tel.: 053/76.66.40) of kom naar de spoedopname.

| Notities

A series of 25 horizontal dotted lines for writing notes.

DIENT GASTRO-ENTEROLOGIE

Dr. S. Debeuckelaere
Dr. A. Reekmans
Dr. B. Berghmans
Prof. Dr. I. Colle

ASZ

CAMPUS AALST GASTRO-ENTEROLOGIE

Merestraat 80

9300 Aalst

T +32 (0)53 76 60 40

gastro.asz@asz.be