



COLONOSCOPIE

inclusief voorbereiding met behulp van Eziclen

Intakegesprek

Er is voor u een onderzoek door uw huisarts / arts aangevraagd. Voordat dit onderzoek kan plaatsvinden heeft de MDL-arts informatie nodig over uw medische voorgeschiedenis, medicijngebruik en eventuele klachten.

Deze gegevens kunnen wij verkrijgen middels een digitale intake. De digitale intake bestaat uit een voorlichtingsfilm en een vragenlijst. Na de digitale intake ontvangt u van een medewerkster van de polikliniek maag-, darm- en leverziekten de afspraakbevestiging voor de colonoscopie met de informatiefolder colonoscopie. Het voorbereidingsschema én de laxeerdrank worden bij u thuis bezorgd.

Indien hiertoe aanleiding is op basis van de door u ingevulde vragenlijst, kan een aanvullend intake gesprek door een arts of gespecialiseerd verpleegkundige nodig zijn op de polikliniek MDL.

De colonoscopie vindt plaats in dagbehandeling. U wordt door de verpleegkundige van de dagbehandeling ontvangen en voorbereid op het onderzoek. U hoeft dus niet te overnachten.

Colonoscopie

U bent verwezen voor een colonoscopie, een onderzoek waarbij de binnenkant van de dikke darm wordt bekeken door de maag-, darm- en leverarts (MDL-arts).

Tijdens dit onderzoek kunnen eventuele afwijkingen van de dikke darm worden opgespoord.

De colonoscopie wordt verricht met behulp van een endoscoop ("endo" betekent "van binnen" en "scoop" betekent "kijker"). Dit is een flexibele, bestuurbare, dunne slang met een camera en lichtbron, waarmee de arts uw dikke darm van binnen kan bekijken.

U ligt in linker zijligging op de onderzoekstafel en de endoscoop wordt via de anus naar binnen gebracht en vervolgens opgevoerd tot aan het einde van de dikke darm. Door het inbrengen van de endoscoop en het inblazen van lucht wordt de darmwand uitgerekt. Dit kan krampen veroorzaken die u als pijnlijk kunt ervaren. Ook kan een gevoel van aandrang optreden. Geneert u zich niet om de ingeblazen lucht te laten ontsnappen. Dit geeft vaak opluchting.

Met de endoscoop kunnen ook bipten (stukjes weefsel) van uw darm worden genomen of kleine verrichtingen uitgevoerd worden, bijvoorbeeld het verwijderen van een poliep. Indien er poliepen in de dikke darm worden gevonden, kan de MDL-arts deze tijdens het onderzoek meestal meteen verwijderen.

Om een colonoscopie goed en veilig te kunnen verrichten is het erg belangrijk dat uw dikke darm goed schoon is op de dag van het onderzoek. Er mag geen ontlasting meer in de dikke darm zitten. Om de dikke darm schoon te krijgen dient u op de dag vóór het onderzoek te beginnen met het drinken van een laxeerdrank.

Het is erg belangrijk voor het onderzoek dat u deze voorbereiding goed opvolgt.

Indien de dikke darm nog te verontreinigd is, kunnen mogelijke afwijkingen niet gezien worden. Tevens bestaat de kans dat de colonoscopie moet worden gestaakt.

Sedatie (roesje)

Uw arts heeft voor u het onderzoek met een roesje aangevraagd. Het roesje wordt toegediend via een infuus. Het roesje zorgt ervoor dat u ontspannen en slaperig het onderzoek ondergaat, het is geen narcose!

Omdat het roesje nog doorwerkt na het onderzoek is het noodzakelijk dat u ervoor zorgt dat iemand u komt ophalen.

U mag in geen geval zelfstandig deelnemen aan het verkeer! Uw reactievermogen is namelijk als gevolg van het roesje nog traag, ook al bent u voor uw gevoel goed wakker. Wij stellen het daarom verplicht dat u zich door iemand laat ophalen en thuis laat afzetten als u een roesje heeft gehad. Doordat het roesje gedurende een dag in het lichaam kan zitten, raden wij het af om alcohol te gebruiken of belangrijke beslissingen te nemen.

Wilt u het telefoonnummer noteren van degene die u komt ophalen?

Na het onderzoek

Na de colonoscopie gaat u naar de dagbehandeling, waar u rustig kunt bijkomen van het onderzoek. Als u weer wakker bent, krijgt u een boterham te eten en iets te drinken. Ongeveer 2 uur na het onderzoek zal de verpleegkundige van de dagbehandeling uw contactpersoon bellen om door te geven dat u opgehaald kunt worden.

Wij adviseren u om in de eerste 48 uur na de colonoscopie geen verre reis te ondernemen. Dit i.v.m. het risico op een nabloeding, dat met name in de eerste 48 uur groot is.

Het is normaal dat het een aantal dagen duurt voordat uw ontlasting weer op gang komt. Over het algemeen heeft men binnen 5 dagen na het onderzoek weer de eerste ontlasting.

Complicatie bij colonoscopie

De kans op complicaties tijdens of na een colonoscopie is klein. Echter, zoals bij de meeste onderzoeken, bestaat er ook bij een colonoscopie kans op complicaties. Bij een colonoscopie gaat het dan met name om een perforatie (scheurtje) of bloeding van de darm. Indien een dergelijke complicatie ontstaat moet u worden opgenomen ter observatie. Wanneer u na het onderzoek ernstige buikpijn heeft of veel bloed verliest via de anus moet u meteen de arts waarschuwen.

U kunt tussen 08.30 - 16.30 uur contact opnemen met de polikliniek, telefoonnummer 0251-265231 (KlantContactCentrum, u kunt vragen naar de polikliniek maag-, darm- en leverziekten).

Buiten deze tijden kunt u contact opnemen met de Spoedeisende Hulp, telefoonnummer 0251-265470.

De uitslag van het onderzoek

De uitslag van het onderzoek wordt door de arts die het onderzoek heeft aangevraagd met u besproken. Dit is uw huisarts of een medisch specialist. De uitslag van het onderzoek is na 7 dagen bekend, deze tijd is nodig voor het laboratorium om het weefselonderzoek te verrichten.

Mochten er grote bijzonderheden / afwijkingen gevonden worden, dat wordt dit op de dag zelf met u besproken door de arts die het onderzoek bij u heeft verricht. Het is ook mogelijk dat de MDL-arts die het onderzoek bij u heeft verricht een afspraak op de polikliniek maakt om de onderzoeksresultaten met u te bespreken.

Algemene adviezen / opmerkingen vóór de colonoscopie

- Indien u ijzertabletten gebruikt dient u deze 1 week voor het onderzoek te stoppen.
- Bent u bekend met het obstructief slaapapneu syndroom (OSAS) en gebruikt u hiervoor een CPAP/APAP masker of beugel. *Wilt u uw masker/beugel en apparaat meenemen naar het onderzoek?*
- Heeft u te maken met een stoma en vragen hierover vooraf aan de colonoscopie? U kunt hiervoor dan contact opnemen met de stoma-verpleegkundige; per email stoma@rkz.nl of telefoonnummer 0251-265173 (dinsdag/vrijdag). Wilt u uw eigen stoma-materiaal meenemen naar het onderzoek?
- Wilt u uw nagellak (vingers) verwijderen in verband met meting van het zuurstofgehalte in uw bloed tijdens het onderzoek.
- Geen bodylotion gebruiken op de dag van het onderzoek in verband met plakkers die dan moeilijk houden.

Bloedverdunners (indien van toepassing)

Indien u bloedverdunners gebruikt waarvoor u gecontroleerd wordt door de trombosedienst dan is onderstaande op u van toepassing (Voor bloedverdunners waarvoor u niet bij de trombosedienst geldt onderstaande niet!).

Het stoppen / niet stoppen van de bloedverdunners gebeurt altijd in overleg met de arts of gespecialiseerd verpleegkundige en is met u besproken tijdens het intake gesprek.

In verband met een INR-bepaling (stollingstijd) dient u één uur vóór het onderzoek aanwezig zijn op de dagbehandeling, 1e etage, wachtruimte Endoscopie.

Indien dit niet aan de orde is gekomen, vragen wij u contact op te nemen met de polikliniek, telefoonnummer 0251-265231 (KlantContactCentrum, u kunt vragen naar de polikliniek maag-, darm- en leverziekten, telefonisch bereikbaar tussen 08.30 en 16.30 uur).

Diabetes (indien van toepassing)

Wanneer u diabetes (suikerziekte) heeft en hiervoor medicijnen gebruikt kunt u met uw arts of uw diabetesverpleegkundige overleggen hoe het medicijngebruik aangepast dient te worden. Tijdens het intake gesprek wordt dit met u besproken.

Indien u insulineafhankelijk bent, wilt u uw bloedsuikermeter en insuline meenemen naar het onderzoek?

Indien dit niet aan de orde is gekomen, vragen wij u contact op te nemen met de polikliniek, telefoonnummer 0251-265231 (KlantContactCentrum, u kunt vragen naar de polikliniek maag-, darm- en leverziekten, telefonisch bereikbaar tussen 08.30 en 16.30 uur).

Tot slot

Mocht u na het lezen van deze folder nog vragen hebben, neemt u dan gerust contact op met de polikliniek, telefoonnummer 0251-265231 (KlantContactCentrum, u kunt vragen naar de polikliniek maag-, darm- en leverziekten, telefonisch bereikbaar tussen 08.30 en 16.30 uur).

VOORBEREIDING COLONOSCOPIE EZICLEN

Eziclen bestaat uit 2x 1 dosis. Iedere dosis bestaat uit 4 stappen. Deze herhaalt u na 10 á 12 uur zoals aangegeven in het onderstaande voorbereidingsschema. In totaal drinkt u minimaal 4 liter (2x 0,5 liter Eziclen oplossing en 2x 1,5 liter water of drank) Iedere dosis bestaat uit 4 stappen, belangrijk: sla stap 1 en 2 nooit over.

Drink de vloeistof uit de bruine flacon nooit onverdund op.

1. De inhoud 1 flacon Eziclen in bijgeleverde beker gieten
2. De beker aanvullen met water tot aan de vullijn (ongeveer 0,5 liter)
3. Drink deze oplossing verspreid over één uur op. Dus niet snel in één keer opdrinken.
4. In de volgende 2 uur, drie tot aan de vullijn gevulde bekers water/drank (in totaal 1,5 liter) met dranken, zoals aangegeven.

Er zijn 4 schema's:

1. onderzoek tussen 08.00 - 10.25 uur,

dag voor onderzoek: licht ontbijt, daarna alleen nog heldere vloeistoffen, 18.00 uur: 1e dosis, dag van onderzoek 04.30 uur: 2e dosis

2. onderzoek tussen 10.30 - 13.00 uur,

dag voor onderzoek licht ontbijt, daarna alleen nog heldere vloeistoffen, 18.00 uur: 1e dosis, dag van onderzoek 06.30 uur: 2e dosis

3. onderzoek tussen 13.05 – 14.55 uur,

dag voor onderzoek: licht ontbijt en lichte lunch, daarna alleen nog heldere vloeistoffen, 20.00 uur: 1e dosis, dag van onderzoek 09.00 uur: 2e dosis

4. onderzoek tussen 15.00 - 17.00 uur,

dag voor onderzoek: licht ontbijt en lichte lunch, daarna alleen nog heldere vloeistoffen, 20.00 uur: 1e dosis, dag van onderzoek 11.00 uur: 2e dosis

Welke vloeistoffen kunt u **wel** drinken:

water, thee (zonder melk), koffie (zonder melk), limonade zonder en met koolzuurgas, gezeefde vruchtensappen zonder vruchtvlees, heldere soep of bouillon

Welke vloeistoffen kunt u **niet** drinken:

rood of paars gekleurde dranken, alcoholische dranken, melk en koffiemoes
48 / 24 uur voorafgaand aan het onderzoek vezelarm dieet.

Om uw darm zo schoon mogelijk te krijgen, wordt aangeraden om 48 tot 24 uur voorafgaand aan het onderzoek een vezelarm dieet te volgen.

Wat mag u **wel** eten:

Brood/-beleg: beschuit, wit- of lichtbruin brood met margarine of boter, Magere vleeswaren, een gekookt ei, hagelslag, chocoladepasta, honing, stroop en jam zonder pitjes

Groenten: gaar gekookt zoals bietjes, bloemkool, broccoliroosjes, worteltjes

Warme maaltijd: soep met stukjes vlees, vermicelli en/of soepballetjes (zonder groenten), aardappelen, witte rijst, pasta, macaroni, licht gebraden mager vlees, vis of kip (zonder vel)

Dessert: vla, pudding, kwark of yoghurt

Wat mag u **niet** eten:

volkoren graanproducten zoals brood met zaden en volkoren brood

volkoren- en meergranen pasta en zilvervliesrijst

Groenten: asperges, bleekselderij, zuurkool, snijbonen, sperziebonen, prei, doperwten, peulvruchten, taugé, maïs, champignons, tomaten, ui, knoflook, spinazie, andijvie, paprika, rauwkost

Fruit: sinaasappel, grapefruit, mandarijnen, kiwi's, bramen, druiven, aardbeien en gedroogde vruchten

De voorbereiding met Eziclen is succesvol wanneer uw ontlasting geel, licht, waterig en helder (net als urine) is. Dit betekent niet dat u kunt stoppen met het drinkschema. U dient alle 4 liter vloeistof op te drinken, ook al is het gewenste effect (waterige en heldere ontlasting) al bereikt.