Coloscopie

Informatie voor de **klinische** patiënt

Voorbereidingen met MoviPrep bij opname één dag voor het onderzoek

ijsselland ziekenhuis

Hier gaat het om u.

www.ysl.nl

Patiënteninformatie

Inhoudsopgave

1. Wat is een coloscopie 2

2. De voorbereidingen 5

3. Het onderzoek 12

4. Na het onderzoek – de uitslag 15

6. Wanneer contact opnemen 18

1.

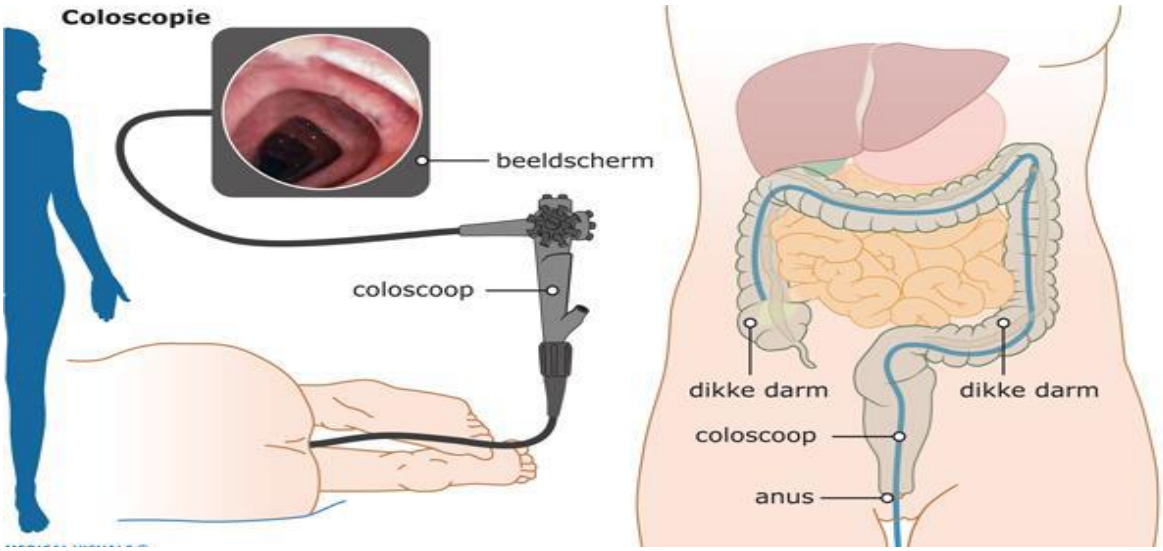
Wat is een coloscopie

Bekijk het filmpje hierover via onderstaande link

MDL centrum IJsselland



Op advies van uw behandelend arts zult u een coloscopie ondergaan. Dit is een onderzoek waarbij de dikke darm heel nauwkeurig op de aanwezigheid van afwijkingen wordt geïnspecteerd. Dit gebeurt met behulp van een videocameraatje dat in een lange, dunne, buigzame slang is ingebouwd. Een dergelijk instrument heet een endoscoop.



Het onderzoek duurt ongeveer 20 minuten.

Om ervoor te zorgen dat u zo weinig mogelijk hinder van het onderzoek ondervindt, krijgt u -via een infuusnaaldje in uw hand of arm- een pijnstiller én een medicijn dat het bewustzijn verlaagt toegediend. U bent **NIET** onder narcose. Om na te gaan of deze medicatie veilig is voor u, heeft u vooraf een gesprek met een intake verpleegkundige om samen een vragenlijst door te nemen. Deze vragenlijst kan ook digitaal naar u worden toegezonden.

Soms wordt bij dit onderzoek gelijktijdig ook een behandeling uitgevoerd, bijvoorbeeld het verwijderen van eventueel aanwezige poliepen.

Het onderzoek wordt verricht door een maag- darm- leverarts. Dit is een ervaren specialist, die daarvoor een specifieke opleiding heeft gehad.

Belangrijk

- Als u **suikerziekte** heeft, moet u dit ruimschoots **vóór** het onderzoek kenbaar maken bij de aanvragend arts of de intake-verpleegkundige. We plannen uw afspraak dan bij voorkeur in de ochtend. Let daar zelf ook op als uw afspraak gemaakt wordt! Soms wordt u opgenomen om uw diabetes te reguleren. Uw voorbereiding is dan anders.
- Indien u **bloedverdunners** gebruikt dan dient u dit altijd **vóór** het onderzoek door te geven aan de aanvragend arts of de intake-verpleegkundige.
- Als u bij de **trombosedienst** onder controle bent, brengen wij hen op de hoogte. Mogelijk dat u tijdelijk met de bloedverdunners moet stoppen. Na de coloscopie hoort u van de arts wanneer u weer mag (her)starten met de bloedverdunners.
- Wanneer u **ijzertabletten** gebruikt, moet u hier 10 dagen voor het onderzoek mee stoppen.

Belangrijk voor mensen met een stoma!

- Als u een colostoma heeft, raden wij u dringend aan vóór het innemen van de laxeermiddelen **opvangmateriaal** te gebruiken **dat u kunt legen**. Bent u niet in het bezit van een dergelijk stomazakje? Dan kunt u dit -zonder kosten- ophalen bij de stomaverpleegkundige in het ziekenhuis. Verder raden wij u aan om **extra ondergoed** mee te nemen naar het ziekenhuis. Het kan namelijk voorkomen dat u zich een keer moet verschonen omdat lekkage kan optreden tijdens de voorbereiding of omdat tijdens het onderzoek nog wat ontlasting uit de stoma komt. Neemt u ook **extra eigen stomamateriaal** mee.

2.
Voorbereidingen

Voor een zo goed mogelijk resultaat is het belangrijk om voorafgaand aan het coloscopie onderzoek uw darm helemaal leeg/schoon te maken.

Hiervoor zijn voorbereidingen noodzakelijk.

Dag 4, 3 en 2 voor het onderzoek

Vezelbeperkt dieet

Vanaf 4 dagen voor het onderzoek start u met een **vezelbeperkt dieet**. Dit betekent dat u bepaalde vezelrijke voedingsbestanddelen niet mag eten.

Wat mag u NIET eten

- Volkoren/meergranen graanproducten, zoals
  bruin brood met zaden, roggebrood, volkoren- en meergranenpasta, zilvervliesrijst, maiszemelen, muesli, havermoutpap.
- Vezelige groenten, zoals
  asperges, bleekselderij, zuurkool, snijbonen, sperziebonen, prei, doperwten, peulvruchten, taugé, mais, champignons, tomaten, ui, knoflook, spinazie (ongekookt), andijvie (ongekookt), paprika's en rauwkost.
- Pit- of vezelrijke fruitsoorten, zoals
  onrijp fruit, sinaasappel, grapefruit, ananas, mango, mandarijnen, mineola, kiwi, bramen, druiven, appel, peer, aardbeien, tomaat, gedroogde (zuid)vruchten zoals dadels, vijgen, krenten, rozijnen, kokos, smoothies, vruchtensappen met vruchtvlees.

- Alle nootsoorten, alle pinda's en zaden, pindakaas, sesamzaad, maanzaad, zonnebloempitten.

Gelukkig zijn er ook heel veel voedingsmiddelen die niet vezelrijk zijn en die u dus wel mag eten tijdens de voorbereiding.

Wat mag u bijvoorbeeld WEL eten

- Graanproducten, zoals
  beschuit, wit- of licht bruinbrood, toast(naturel), cornflakes, pannenkoek of poffertjes (NIET volkoren of meergranen), pasta (NIET volkoren of meergranen), custard pap, rijstebloem pap, vermicelli.
- Beleg, zoals
  chocoladepasta, honing, stroop, jam zonder pitjes en fruit, (smeer)kaas, beenham, rosbief, kipfilet, rookvlees, kalkoen.
- Gaar gekookte groenten, zoals
  aardappelen, gaar gekookte wortelen, bloemkool, lof, andijvie, spinazie, jonge bietjes, broccoliroosjes.
- Fruit, zoals
  zacht, rijp fruit, fruitconserven zonder pitjes, vezels en schil, appelmoes, vruchtenmoes en banaan.
- Vlees, zoals
  soepballetjes, licht gebraden mager vlees, biefstuk, rundertartaar, hamlap, varkenshaas, kip of vis (zonder vel), beenham, rosbief, gekookt ei.
- Desserts, zoals
  vla, pudding, kwark, yoghurt, cake, chocolade (zonder nootjes), snoep, ijs.

Probeer tijdens de voorbereidingen thuis zoveel mogelijk uw normale dagelijkse activiteiten te blijven doen.
Uw darmen raken bij beweging namelijk makkelijker en sneller het vocht kwijt.

2 dagen voor het onderzoek

begint u thuis met de voorbereidingen voor het onderzoek.

BELANGRIJK
Gebruik tijdens het laxeren **GEEN vaseline** op of rond de anus.
Dit is schadelijk voor de scoop die wordt gebruikt.
Gebruik vochtige toiletdoekjes, dit verzacht.

Vanaf 16.00 uur mag u alleen glad vloeibaar eten gebruiken zoals yoghurt, vla en bouillon (gezeefd).

1 dag voor het onderzoek

OPNAMEDAG

U meldt zich op de afgesproken tijd in het ziekenhuis.

- Weet u al waar u moet zijn?
  Dan mag u meteen doorlopen naar de betreffende afdeling.
- Weet u niet waar u moet zijn?
  Meldt u zich dan bij de receptiebalie in de hal.

Wat neemt u mee naar het ziekenhuis

- Legitimatiebewijs (identiteitskaart, paspoort of rijbewijs).
- Telefoonnummer van uw contactpersoon.
- Uw eigen medicatie in originele verpakking (indien van toepassing).
- Een actueel medicatieoverzicht, verkrijgbaar bij uw apotheek.
- Toiletartikelen (wij zorgen voor handdoeken en washandjes).
- Voldoende ondergoed/(nacht)kleding voor verschoning bij eventuele 'ongelukjes'.
- Bril, gehoorapparaat, krukken, rollator (indien van toepassing).
- Pantoffels/slippers (iets waarop u stevig staat en niet uitglijdt).
- Tijdschrift, boek of iets anders ter ontspanning.

Klik hier en lees meer informatie over uw opname in onze opnamebrochure.

Tot 10.00 uur mag u alleen glad vloeibaar eten gebruiken zoals vla, yoghurt (zonder stukjes erin), gezeefde soep, gezeefde bouillon, ijs.

Na het opname gesprek op de verpleegafdeling worden direct de voorbereidingen voor de coloscopie gestart.

Vanaf dit moment helpt de verpleging u bij de verdere voorbereidingen.

Van de verpleegkundige krijgt u een infuusnaaldje in uw arm of hand. Via dit infuusnaaldje kan er de volgende dag medicatie gegeven worden voor tijdens de coloscopie.

Om 10.00 uur maakt de verpleegkundige een dosis Moviprep voor u klaar. Iedere 10 minuten drinkt u hiervan een glas totdat de kan leeg is. Aansluitend drinkt u 1 liter heldere dranken.
Hierna heeft u een uur pauze.
Daarna maakt de verpleegkundige de volgende kan met Moviprep voor u klaar.

Vanaf 10.00 uur mag u alleen nog maar heldere dranken drinken (zonder vruchtvlees) zoals (koolzuurhoudend) water, thee, appelsap, sportdrank of gele limonadesiroop.

Een paar **tips** om Moviprep iets makkelijker drinkbaar te maken.

- ✓ Doe er een scheutje gele limonadesiroop doorheen.
- ✓ Drink met een rietje. Dan komt de vloeistof minder in contact met de smaakpapillen op uw tong.
- ✓ Laat het water vooraf goed koelen.
- ✓ Probeer zo veel mogelijk te bewegen. Dit stimuleert de darmen tot activiteit waardoor u sneller leegspoelt.
- ✓ Probeer afleiding te vinden tijdens het drinken zoals bv lezen, muziek luisteren.

Moviprep heeft een sterk laxerende werking.

In deze fase van het laxeren kan het nodig zijn om opvangmateriaal te gebruiken. Dit is in het ziekenhuis beschikbaar voor u. Gebruik ook vochtige toilet doekjes, dit verzacht. Deze dient u van thuis mee te nemen, indien gewenst.

U drinkt Movi Prep totdat uw ontlasting helder is. Dit wordt gecontroleerd door de verpleegkundige. Hiervoor wordt een ondersteek in de toiletpot gehangen zodat u hier op kunt ontlasten. Wanneer de ontlasting nog niet helder genoeg is, maakt de verpleegkundige nogmaals een kan Moviprep voor u klaar, totdat de ontlasting wel helder is.

- Het is belangrijk dat u om de 10 minuten 1 glas Moviprep drinkt. Als u dit langzamer/sneller drinkt, plast u de vloeistof namelijk weer uit en komt de vloeistof niet in uw darmen terecht.
- Het is heel belangrijk dat u na iedere liter Moviprep 1 liter heldere dranken drinkt. Dit voorkomt uitdrogingsverschijnselen.



Zorgt het laxeren en nuchter zijn voor hoofdpijn?
Paracetamol innemen met een slokje water mag, dit is geen probleem!

De dag van het onderzoek

Wij verzoeken u op de dag van het onderzoek geen bodylotion te gebruiken en uw nagels niet te lakken. Trek ook iets aan wat comfortabel en niet te strak zit. U mag uw bovenkleding tijdens het onderzoek aanhouden.

Op de dag van het onderzoek mag u niets meer eten en u mag niet meer roken.

Uiterlijk vanaf 07.30 uur drinkt u nogmaals 1 liter Moviprep met hierna 1 liter heldere dranken (tot uiterlijk 3 uur voor het onderzoek) zodat de vloeistof die u via de anus verliest helder is als helder water of urine. Hierin mogen geen vaste stukjes meer zitten. Wederom wordt dit door de verpleegkundige gecontroleerd.

3 uur voor het onderzoek mag u ook niets meer drinken.

Als het voorbereiden niet voldoende lukt

Als het niet lukt om de Moviprep te drinken (u kunt bijvoorbeeld niet zoveel drinken) dan is er een andere manier.
Het schoonmaken van uw darmstelsel kan ook via een maagsonde door de neus worden gedaan. Er loopt dan een slangetje via uw neus naar uw maag.

Het inbrengen van de maagsonde gebeurt op bed door een verpleegkundige. Na het afmeten van de lengte van de maagsonde, schuift de verpleegkundige de sonde in uw neus voorzichtig richting uw maag. Dit lukt het beste wanneer u rustig ademhaalt en probeert het slangetje met slokjes water ‘door te slikken’.

Het slikken van het slangetje doet geen pijn, maar kan een vervelend gevoel geven. Goed slikken en rustig ademhalen helpt hierbij. Tijdens het inbrengen krijgt u van de verpleegkundige instructies.

Nadat de maagsonde in de neus is ingebracht, wordt eerst ter controle een borst foto gemaakt om te kijken of het slangetje goed in uw maag zit. Dit wordt door uw behandelend arts gecontroleerd.
Als de positie van het slangetje goed is, kan de Moviprep worden aangesloten. Uw darmen worden dan via dit slangetje door de neus schoongespoeld.

Het spoelen vindt plaats op een patiëntenkamer zodat u naar het toilet kunt lopen. Indien dit te veel inspanning voor u is dan kunt u ook op een postoel voorbereiden in de badkamer.
Veel mensen vinden het lange zitten op een postoel niet fijn. Ook het voortdurende verlies van ontlasting is niet prettig.
De tijd doorkomen met iets lezen of een puzzeltje maken kan dan helpen.

3.

Het onderzoek

Bekijk het filmpje hierover via onderstaande link

MDL centrum IJsselland



Voordat u naar het MDL- centrum gaat, krijgt u een broek aan met een flapje aan de achterkant. Ook uw bed wordt op een speciale manier opgemaakt. U wordt in uw bed door vrijwilligers naar het MDL-centrum gebracht.

Wanneer u in het MDL-centrum aankomt, wordt u verder voorbereid op uw coloscopie.

- U wordt aangesloten op een bloeddruk- en hartslagmeter d.m.v. plakkers op uw borst en buik.
- Wanneer u aan de beurt bent, wordt u met uw bed naar de behandelkamer gereden. U gaat op uw linkerzij liggen.
- Via het infuusnaaldje krijgt u medicatie toegediend dat het bewustzijn verlaagd, zodat u zo weinig mogelijk hinder van het onderzoek ondervindt. U bent **NIET** onder narcose.
- Gedurende het onderzoek krijgt u extra zuurstof toegediend via uw neus.



Het onderzoek duurt ongeveer 20 minuten.

De endoscoop wordt voorzichtig via uw anus in uw dikke darm gebracht. De beelden worden op een scherm weergegeven waardoor de arts bepaalde afwijkingen meteen kan zien.

Soms wordt bij dit onderzoek gelijktijdig ook een behandeling uitgevoerd, bijvoorbeeld het verwijderen van eventueel aanwezige poliepen. De meeste van deze extra behandelingen zijn niet pijnlijk.



Risico's van het onderzoek

- Complicaties van het onderzoek zelf komen zelden of nooit voor. Wanneer tijdens het onderzoek echter één of meerdere poliepen moeten worden verwijderd, neemt ook het risico van het onderzoek toe.
- De kans bestaat dat na deze ingreep een **nabloeding** ontstaat. Deze stopt bijna altijd vanzelf, maar toch is dan een opname in het ziekenhuis noodzakelijk.
- Heel zelden komt het voor dat na een verwijdering van een poliep een **gaatje in de darm** ontstaat (een perforatie). Hiervoor moet meestal operatief worden ingegrepen.

4.

Na het onderzoek



Na het onderzoek wordt u teruggebracht naar de dagverpleging van het MDL-centrum om bij te komen van het onderzoek. Hierna komt de verpleegkundige van de afdeling waar u bent opgenomen, u ophalen en brengt u terug naar de verpleegafdeling.

Bij aankomst op de verpleegafdeling wordt uw bloeddruk nogmaals gemeten.

Als u goed wakker bent, krijgt u op de verpleegafdeling iets te eten. Hierna kunt u zich opfrissen en weer aankleden.

Het is mogelijk dat u na verloop van tijd met de ontlasting een bandje of een clip verliest die tijdens de coloscopie gebruikt is tijdens het verwijderen van poliepen.

De uitslag

De arts op de verpleegafdeling informeert u verder over de uitslag en over een eventuele verdere behandeling.

- U hoort ook wanneer u weer naar huis mag. Indien u speciaal voor de coloscopie opgenomen bent, mag u meestal dezelfde dag met ontslag. Dan wordt ook uw infuusnaald verwijderd.
- Uw contactpersoon wordt geïnformeerd waar en wanneer u kunt worden opgehaald.
- U ontvangt via de mail een nazorgfolder van de verpleegkundige.
- Indien nodig, krijgt u bij uw ontslag een vervolgafspraak mee.
- Mochten er wijzigingen zijn gekomen in uw medicatie dan krijgt u hiervoor recepten mee en een nieuw actueel medicatieoverzicht. Soms komt dan de ziekenhuisapotheker nog bij u langs om de veranderingen in medicatie met u te bespreken.

Let op

Het is wettelijk niet toegestaan om zonder begeleiding het ziekenhuis te verlaten omdat uw reactie- en denkvermogen tijdelijk minder is. De rest van de dag van uw onderzoek mag u ook niet alleen deelnemen aan het verkeer. U mag niet autorijden of fietsen.

5.

Wanneer contact opnemen



Neem **DIRECT** contact op met het ziekenhuis als u last krijgt van
- koorts boven 38,5°c,
- helder rood bloedverlies uit de anus dat niet stopt
  en/of
- acute, ernstige buikpijn.

Bel het MDL-centrum: **010 - 258 51 80 / 5181, kies optie 2**

Na 16.00 uur en in het weekend
Centrale Receptie IJsselland Ziekenhuis
010 – 258 50 00, vraag naar het avond-/weekend-/nachthoofd.

Als u vragen heeft, kunt u natuurlijk ook contact met ons opnemen. Of stel uw vraag aan de verpleegkundige op de verpleegafdeling.

Verder nog van belang
Deze folder ondersteunt de mondelinge informatie die u krijgt. Stel vragen als u meer wilt weten over onderzoek, operatie, gevolgen, risico's of andere behandelmogelijkheden.
Ontdek Mijn IJsselland De toegang tot uw eigen gegevens, dossier, afspraken en vragenlijsten **mijn-ijsselland** Bekijk onze korte animatie **Bekijk uw gegevens in Mijn IJsselland**
Persoonlijke gezondheidsomgeving (PGO) Website/app (gratis) waarop u al uw gezondheidsgegevens kunt bundelen en raadplegen **PGO**
Aanbevolen websites Betrouwbare medische informatie, aanbevolen door onze zorgverleners **aanbevolen-websites**
IJsselland Folders Al onze patiëntenfolders kunt u opzoeken en lezen in onze Folder Web App **folder app**