



INFORMATIE voor de patiënt

## COLONOSCOPIE



Universitair Ziekenhuis Brussel



A450 (Gastro-enterologie)  
tel: 02 477 77 45



Geachte mevrouw, mijnheer,

Binnenkort ondergaat u een colonoscopie. Dit betekent dat de arts de binnenkant van uw dikke darm zal onderzoeken met een colonoscoop (soort camera) die via de anus wordt ingebracht.

In overleg met uw arts gebeurt het onderzoek ofwel onder een lichte ofwel onder volledige verdoving.

In beide gevallen wordt u 's morgens opgenomen op de dienst gastro-enterologie en mag u in de meeste gevallen dezelfde dag terug naar huis.

Als u een colonoscopie krijgt onder volledige verdoving, neem dan zo snel mogelijk (ten laatste 1 week op voorhand) contact op met de **Prehospitalisatiedienst**. Daar wordt uw anesthesiedossier, de voorbereidende onderzoeken en consultatie bij de anesthesist in orde gebracht.

Hoe u zich verder op het onderzoek moet voorbereiden, het verloop, de duur, de mogelijke nevenwerkingen, de nazorg, ... vindt u in het vervolg van deze brochure. We vragen u alles aandachtig te lezen. Bij opname dient u het document te ondertekenen op de laatste pagina. Hiermee verklaart u de nodige informatie te hebben gekregen en toe te stemmen met het onderzoek. Als u intussen nog vragen hebt, aarzel dan niet om ons te contacteren.

## 1. DE VOORBEREIDING

De voorbereiding is nodig om uw darmen leeg te maken. Alleen dan kan het onderzoek in goede en veilige omstandigheden verlopen.

### Wat moet u doen?

- restenarm eten gedurende 2 dagen voor uw opname,
- uw darmspoeling starten de avond voor uw opname,
- nuchter zijn bij opname,
- uw darmspoeling verderzetten bij aankomst in het ziekenhuis.

### Waarom een restenarme voeding?

Restenarme voeding is voeding die weinig vezels bevat. Omdat ons lichaam niet in staat is vezels te verteren, maken ze de massa in onze darmen groter, wat zorgt voor een betere werking (snellere darmtransit). Voor een colonoscopie moeten de darmen echter leeg zijn en daarom moet u de voedingswaren die veel vezels bevatten (zoals bruin brood, granen, groenten en fruit, noten, aardappelen) gedurende 2 dagen uit uw maaltijden schrappen.

## 2 DAGEN RESTENARME VOEDING: VOORBEELD VAN EEN DAGMENU

### ONTBIJT:

- ▶ Wit brood (geroosterd) of beschuiten
- ▶ Boter of margarine
- ▶ Beleg: magere vleeswaren (oa filet d'Anvers, filet de saxe, rosbief, américain natuur, hesp, gerookte hesp, kalfsgebraad, kalkoenham, kippenham, casslerrib) of sneetjes kaas of smeerkaas of een eitje of zoet beleg (confituur zonder pitjes, gelei, honing, siroop)
- ▶ Drank: koffie of thee, eventueel met suiker en melk

### WARME MAALTIJD:

- ▶ Bouillon
- ▶ Vlees, vis of gevogelte
- ▶ Gekookte witte rijst of deegwaren (GEEN AARDAPPELEN, GROENTEN OF FRUIT)
- ▶ Dessert: pudding of droge koek (boudoirs, petit beurre, ...)

### TWEEDE BROODMAALTIJD:

- ▶ Wit brood (geroosterd) of beschuiten
- ▶ Boter of margarine
- ▶ Beleg: magere vleeswaren (oa filet d'Anvers, filet de saxe, rosbief, américain natuur, hesp, gerookte hesp, kalfsgebraad, kalkoenham, kippenham, casslerrib) of sneetjes kaas of smeerkaas of een eitje of zoet beleg (confituur zonder pitjes, gelei, honing, siroop)
- ▶ Drank: koffie of thee, eventueel met suiker en melk

### TUSSENDOR:

Droge koek, pudding, yoghurt

**VEEL DRINKEN (1,5 tot 2 liter/dag) is belangrijk!**

Toegelaten: koffie, thee, bouillon, gezeefd fruitsap, limonade, mineraal water eventueel met vruchtensiroop,...

## DE AVOND VÓÓR HET ONDERZOEK START U DE DARMSPOELING

Vooraf hebt u een doos MOVIPREP gehaald bij de apotheker (te verkrijgen zonder voorschrift). U neemt de eerste verpakking en lost zakje A + zakje B samen op in één liter water. De tweede verpakking (eveneens 2 zakjes) brengt u de volgende dag mee naar het ziekenhuis.

### SCHEMA

18 u.	Neem een lichte maaltijd
19 u. – 21 u.	Drink 1 liter MOVIPREP
21 u. – 22 u.	Drink 1 tot 1,5 liter water, koffie of thee

## 2. DE DAG VAN OPNAME

Bij aankomst in het ziekenhuis komt u binnen via de hoofdingang en laat u zich aan de opnamebalie inschrijven. Neem nadien de lift naar de 4<sup>de</sup> verdieping, eenheid A450 (route 450). U wordt er **om 7.30 u.** verwacht, ongeacht welke verdoving u krijgt. U moet nuchter zijn.

In uw kamer krijgt u een kan met water om de zakjes MOVIPREP (A+B) die u hebt meegebracht, in op te lossen. Als deze liter opgedronken is, controleren we bij het volgend toiletbezoek of het vocht dat u nu verliest, voldoende helder is. Als dit niet zo is moet u nog extra drinken.

### Colonoscopie onder lichte verdoving

We kunnen u niet op voorhand zeggen om hoe laat uw onderzoek zal doorgaan. Bij sommige patiënten komt de zaalarts nog langs en/of gebeurt er vooraf nog een bloedafname. We gebruiken in dat geval een infuusnaald die

tot na het onderzoek ter plaatse blijft.

Als u aan de beurt bent brengen we u in bed naar het onderzoekslokaal. Daar krijgt u een licht kalmerend en relaxerend geneesmiddel. Door de medicatie zult u zich nadien weinig of niets van het onderzoek herinneren. Na afloop brengen we u terug naar uw kamer waar u wat kunt rusten en een lichte maaltijd krijgt.

### Colonoscopie onder totale verdoving

Deze onderzoeken gaan door tussen 13u. en 16 u. Na afloop wordt u naar de ontwaakkamer gebracht. Pas als u volledig wakker bent, mag u naar uw kamer terugkeren en krijgt u een lichte maaltijd.

We trachten onze onderzoeken altijd zorgvuldig te plannen. Verschillende factoren kunnen onze planning echter verstoren en onvoorziene wachttijden doen ontstaan. Mogen we u vragen om daar begrip voor op te brengen.

### 3. ONTSLAG

Als de arts is langs geweest en toelating geeft voor ontslag, mag u naar huis. Door de medicatie kunnen uw reflexen nog vertraagd zijn en daarom moet u door een volwassen persoon vergezeld worden en mag u de eerste 12 uur niet zelf met de wagen rijden.

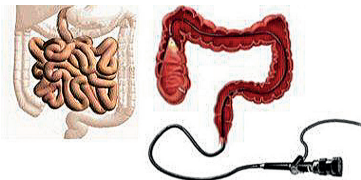
U krijgt de nodige voorschriften en, indien nodig, een afspraak voor de raadpleging. Het verslag wordt per post naar uw huisarts opgestuurd. Als u andere documenten nodig hebt (verzekering, werk,...) moet u ons dat bij opname laten weten.

Na het onderzoek kunt u een tijdje last hebben van buikkrampen of van een opgeblazen gevoel. Van zodra u wat wind kunt laten, kan de lucht die werd ingeblazen, ontsnappen en verdwijnen ook de klachten. U mag na het onderzoek terug gewoon eten, tenzij de arts u een dieet heeft opgelegd.

Houdt er rekening mee dat de informatie die de arts u geeft na het onderzoek, vaak vergeten wordt als gevolg van de medicatie.

### 4. BIJKOMENDE INFORMATIE OVER HET ONDERZOEK

Een colonoscopie wordt uitgevoerd om darmpoliepen en bestaande of beginnende



gezwellen op te sporen en om te zoeken naar oorzaken van diarree, darmontstekingen, zweren en bloedingshaarden.

De colonoscoop is een soepele tube die de binnenzijde van de dikke darm in kleur op een beeldscherm weergeeft. Voor een beter zicht wordt er via de colonoscoop lucht in de darm geblazen en vocht weggezogen.

Er kunnen ook andere instrumenten door de tube geschoven worden:

- om weefsel weg te nemen voor microscopisch onderzoek,
- voor behandelingen (poliepen, vernauwingen, bloedingen, ...).

Een colonoscopie duurt gemiddeld ongeveer 20 minuten.

### VEILIGHEID EN RISICO'S

Een colonoscopie is een zeer veilig onderzoek. De combinatie van onderzoek en behandeling kunnen het risico op complicaties enigszins verhogen.

- Een bloeding bij het wegnemen van poliepen/biopsen kan de arts meestal onmiddellijk stoppen, zodat de patiënt er zelden gevolgen van ondervindt.
- Een perforatie (scheurtje) van de darmwand komt uiterst zelden voor maar kan een heelkundige ingreep vereisen.
- Infectie; de colonoscoop wordt vóór elk gebruik grondig gereinigd en ontsmet, volgens de normen die wetenschappelijk en internationaal zijn opgelegd. Het risico op infectie is daardoor uiterst klein maar nooit volledig uit te sluiten.

## LEES OOK DIT!

### Als u thuismedicatie neemt:

*Bij opname moet u nuchter zijn. Uw gewone medicatie mag u innemen maar doe dit pas nadat de darmvoorbereiding gedaan is. Vertel de arts wel op voorhand wat u thuis inneemt want soms moeten geneesmiddelen (10 dagen op voorhand) gestopt worden of dooreen ander product vervangen worden. Vermeld zeker bloedverdunners, ijzerpreparaten, pijnstillers en koortswerende middelen.*

### Voor hartpatiënten:

*Mogelijks zijn er bijkomende voorzorgen nodig. Breng de arts dus tijdig op de hoogte als u hartproblemen hebt.*

### Welke kamer krijgt u?

*Opnames voor één dag gebeuren in een gemengde kamer (♀+♂) met 5 bedden. Er zijn meerdere toiletten ter beschikking.*

### Als u vergezeld bent:

*Om praktische redenen kunnen we geen begeleiders/bezoekers toelaten in een meerpersoonskamer. Personen die toch ter plaatse willen blijven, kunnen tussen 8.30 uur en 19.30 uur gebruik maken van de cafetaria.*

### Als u langer dan 1 dag moet blijven?

*Meestal mag u dezelfde dag naar huis.*

*Maar de arts kan ook beslissen om u wat langer in observatie te houden (bijvoorbeeld na wegnahme van een poliep). In dat geval krijgt u een andere kamer toegewezen en mag u bezoek ontvangen tussen 13.30 uur en 20 uur.*



## PRAKTISCH

---

### INFO

Colonoscopie onder lichte verdoving	alle weekdays
Colonoscopie onder volledige verdoving	twee dagen per week

---



Hospitalisatie gastro-enterologie A450	02 477 77 45
Consultatie gastro-enterologie	02 477 60 11
Prehospitalisatie dienst	02 477 56 42
Informatie over de kosten	02 477 55 40
Afspraak annuleren	02 477 56 42

## TOESTEMMINGSFORMULIER

---

Mogen we u vragen om dit formulier in te vullen en uw brochure mee te brengen naar het ziekenhuis.

---

De informatie in deze brochure heb ik gelezen en begrepen en eventueel bijkomende vragen heb ik kunnen voorleggen. Ik heb ook begrepen dat ik na het onderzoek niet zonder volwassen begeleider naar huis mag gaan.

Ik geef de artsen mijn toestemming om het onderzoek uit te voeren.

**Naam en voornaam:** .....

**Datum:** .....

**Handtekening:** .....

Deze folder is indicatief en geeft enkel informatie van algemene aard. Niet alle mogelijke technieken, toepassingen, risico's zijn er in opgenomen. Volledige informatie, aangepast aan de situatie van elke patiënt afzonderlijk, wordt door de arts verstrekt.

Volledige of gedeeltelijke overname van de tekst is niet toegestaan.

Voor reacties op deze brochure: [Annie.vandenbroeck@uzbrussel.be](mailto:Annie.vandenbroeck@uzbrussel.be)

## UZ Brussel

Brussels Health Campus

Laarbeeklaan 101

1090 Jette

tel: 02 477 41 11 [www.uzbrussel.be](http://www.uzbrussel.be) [info@uzbrussel.be](mailto:info@uzbrussel.be)

Uitgave: mei 2017

Verantwoordelijke uitgever: Prof. dr. M. Noppen

