



De Coloscopie

U heeft binnenkort een afspraak bij PoliDirect voor een darmonderzoek, ook wel coloscopie genoemd. In deze folder kunt u meer lezen over wat u voor, tijdens en na het onderzoek kunt verwachten.

Wat is een Coloscopie?

Een coloscopie is een inwendig kijkonderzoek in de darm, waarbij de maag-darm-leverarts (MDL-arts) de endeldarm, dikke darm en het laatste deel van de dunne darm onderzoekt op afwijkingen.

Het onderzoek wordt uitgevoerd met behulp van een coloscoop. Dit is een flexibele slang met een klein lampje en een camera aan het uiteinde. De camera is verbonden met een beeldscherm waarop de arts het onderzoek kan volgen. Een coloscopie duurt ongeveer een half uur.

Bij een coloscopie kunt u kiezen of u een roesje wilt tijdens het onderzoek. Een roesje wordt ook wel sedatie genoemd. Dat wil zeggen dat u kalmerende, pijnstillende & slaap bevorderende medicijnen krijgt. Tezamen wordt het sederende effect versterkt. Het effect van een roesje verschilt per persoon.

Sommige mensen vallen in slaap, terwijl anderen alleen wat versuft zijn. Door het roesje kunt u zich meer ontspannen en voelt u minder pijn en angst.

U bent wel in staat om aanwijzingen van de arts op te volgen.

Hoe bereidt u zich voor?

Het is voor de coloscopie zeer belangrijk dat uw darmen schoon zijn. De voorbereiding van de darmen bestaat uit twee onderdelen: (1) het vezelarme dieet en (2) het laxeren. Lees alles over de voorbereiding in de informatiebrochure 'Voorbereiding coloscopie'.

Zorg ervoor dat u zich 20 minuten voor uw afspraak meldt aan de balie met uw legitimatie- bewijs, zorgpas en Actueel Medicatie-overzicht (AMO).

Regel vervoer voor de terugreis.

Wij kunnen u alleen sedatie geven als u na het onderzoek onder begeleiding vanaf de afdeling terug naar huis kunt. **Regelt u daarom voorafgaand aan het onderzoek vervoer naar huis en zorg ervoor dat wij iemand kunnen bellen die u na het onderzoek komt ophalen.**

Risico's en complicaties

Een coloscopie is een veilig onderzoek. Wanneer het onderzoek beperkt blijft tot alleen een inspectie van de darm, treden er in minder dan 0,5% van de gevallen complicaties op. Er is risico op een nabloeding of darmperforatie (gaatje in de darm). Het risico hierop blijft echter klein.



Voorafgaand aan het onderzoek

De verpleegkundige haalt u op uit de wachtkamer. In de voorbereidingskamer trekt u een speciale scopiebroek aan. De verpleegkundige meet uw hartslag, bloeddruk en zuurstofgehalte.

Indien u een roesje krijgt, zal de verpleegkundige een infuusnaald in uw hand of arm inbrengen.

Voordat het onderzoek start, krijgt u via de infuusnaald een pijnstillertje (Rapifen) en een slaapmiddel (Dormicum) toegediend. Een roesje is echter geen narcose. U krijgt een knijpertje op uw vinger of oorlel en een band om uw arm. Hiermee houdt de verpleegkundige uw ademhaling, het zuurstofgehalte in het bloed en uw bloeddruk in de gaten tijdens het onderzoek.

Het verloop van de coloscopie

Het onderzoek kan nu beginnen. De coloscoop, waarop een verdovende zalf of glijmiddel is aangebracht, wordt voorzichtig via de anus ingebracht.

Daarna wordt koolzuurgas in de darmen geblazen om de darm te ontplooiën waardoor deze nog beter kan worden bekeken. De coloscoop wordt vervolgens naar het einde van de dikke darm geschoven.

Tijdens het terugtrekken van de coloscoop inspecteert de arts de darmwand zorgvuldig.

Indien nodig worden kleine stukjes darmweefsel (bipten) of afwijkend weefsel (bijv. poliepen) verwijderd voor verder onderzoek. U ontvangt de uitslag hiervan meestal na 1-2 weken.

Na het onderzoek

Na het onderzoek wordt u naar de uitslaapkamer gebracht. Hier blijft u tot een uur na het toedienen van het roesje. Als u voldoende hersteld bent, krijgt u van ons iets te eten en te drinken. Vervolgens neemt u weer plaats in de wachtkamer.

De uitslag

Voor uw vertrek krijgt u een kort gesprek met de arts, die u vertelt wat de uitslag van het onderzoek is. U krijgt een brief mee met de uitslag, aanvullende informatie en belangrijke telefoonnummers.

In dit gesprek wordt alleen de uitslag van het onderzoek kort besproken. Uw huisarts krijgt een digitale brief met de resultaten van het onderzoek.

Wilt u uitgebreidere informatie over het onderzoek en/of uw klachten? Bespreek dit dan met uw verwijzer (bijv. uw huisarts) of maak een afspraak op onze polikliniek.

Het verwijderen van poliepen

Het verwijderen van een poliep wordt een poliepectomie genoemd. Een poliep is meestal tussen de 5 en 15 mm in doorsnede. De arts verwijdert een poliep door een soort draadje om de onderkant van de poliep te leggen. Het draadje wordt strak aangehouden, weggeknipt en soms verhit, waardoor de basis van de poliep doorbrandt. Hier voelt u niks van.

Wat mag wel en niet na het onderzoek?

Door het roesje kunt u de eerste 24 uur na het onderzoek wat slaperig, verward of vergeetachtig zijn. Zorg daarom dat u wordt opgehaald door iemand die u vanaf de afdeling tot binnen in huis kan begeleiden (dus geen taxi).

In de eerste 24 uur raden we u het volgende sterk af:

- Werk en andere verantwoordelijke taken (bijv. bedienen van machines, belangrijke beslissingen)
- Alcoholische dranken nuttigen
- Deelnemen aan het verkeer

Let op! Indien u bovenstaande dingen wél doet binnen 24 uur en u veroorzaakt een ongeluk, dan bent u niet verzekerd.

Bijwerkingen

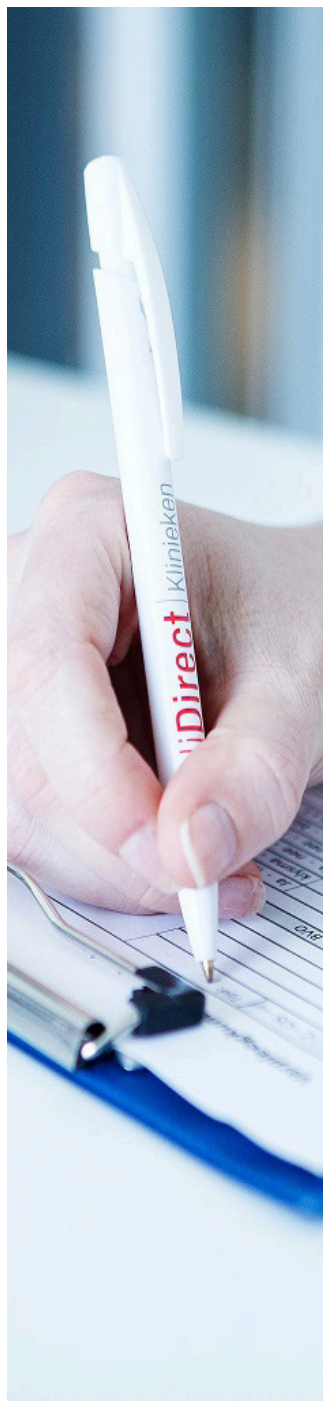
U kunt nog enkele dagen last hebben van een veranderd ontlastingspatroon, milde buikpijn en lucht in de darm. Dit gaat vanzelf over. Bewegen helpt u, om deze lucht kwijt te raken.

Neem direct contact met ons op bij de volgende klachten:

- Ernstig bloedverlies (meer dan 1 kopje)
- Ernstige buikpijn en/of braken;
- Plotselinge huiduitslag of jeuk;
- Kortademigheid;
- Zwelling van uw gezicht en/of tong.

Wij zijn bereikbaar via telefoonnummer 088 - 88 84 555.

Kies bij zéér dringende medische optie 1.



PoliDirect

T: 088 888 45 55

W: www.polidirect.nl

E: info@polidirect.nl