



Infobrochure

Coloscopie

Geachte heer/mevrouw,

Binnenkort wordt u in het ziekenhuis verwacht voor een coloscopie.

Uw afspraak

Datum van het onderzoek:

..... / /

Uur van het onderzoek:

..... / /

Naam van de aanvragende arts:

.....

Met deze brochure willen we u een beeld geven van de voorbereiding , het verloop en de risico's van het onderzoek.

Indien U na het lezen van deze brochure nog vragen heeft, kan u steeds terecht op onze dienst bij een van de verpleegkundigen of artsen voor verdere uitleg.

Team Artsen



Dr. Sofie Vanooteghem



Dr. Kerlijne De Groot



Dr. Lisa Crapé



Dr. Friedel Vulsteke

Wat is een coloscopie

Een coloscopie is een onderzoek waarbij de binnenzijde van de dikke darm en indien mogelijk ook het laatste deel van de dunne darm wordt beoordeeld. Hiervoor wordt een endoscoop (camera) via de aars opgeschoven doorheen de dikke darm tot aan de overgang met de dunne darm.

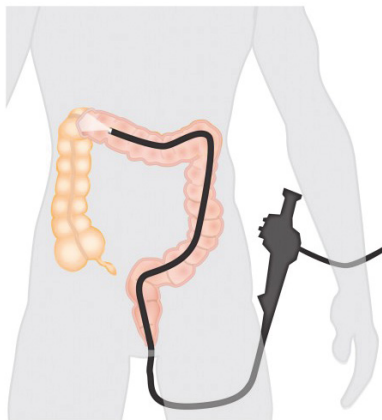
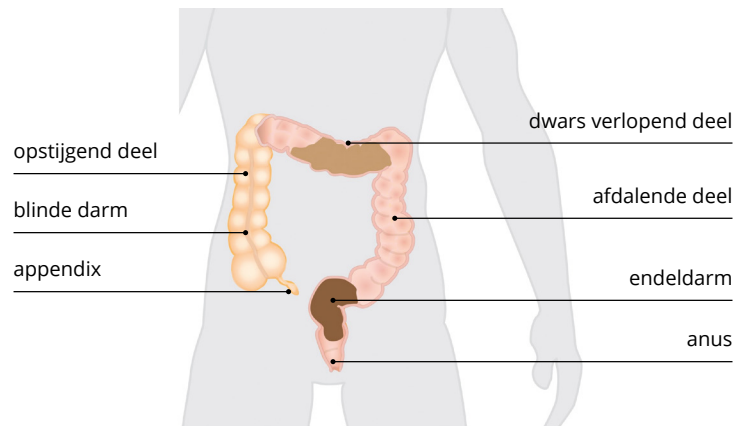


Foto: Maag Lever Darm Stichting (www.mlds.nl)

Doel van het onderzoek

Een coloscopie is een onderzoek voor het opsporen en evalueren van ziekten van de dikke darm. De bedoeling van het onderzoek is meestal om poliepen, kanker of ontsteking op te sporen, of om een verklaring te zoeken voor diarree, bloedverlies of verandering van het stoelgangspatroon.

Een coloscopie wordt ook gebruikt voor het behandelen van aandoeningen, zoals het wegnemen van poliepen of het stelpen van bloedingen. Soms worden er ook kleine stukjes weefsel weggenomen voor microscopisch onderzoek.

Vorbereiding

In eerste instantie vindt het verstrekken van informatie plaats in een contact vooraf. Dit gebeurt op raadpleging in het ziekenhuis zelf. Hierbij wordt uitleg gegeven over de indicatie van het onderzoek, het verloop van het onderzoek, en uitleg over eventuele complicaties. Bij dat contact wordt ook de medicatie overlopen en afgesproken welke medicatie verder ingenomen mag worden en welke medicatie best gestopt wordt of eventueel tijdelijk vervangen dient te worden. (bv bloedverdunnende medicatie, medicatie voor suikerziekte, perorale anticonceptie). Vermeld ook zeker als u gekend bent met allergieën en als u zwanger bent of borstvoeding geeft.

Vraag tijdig een attest voor het werk, voor de hospitalisatieverzekering, ...

Indien u bloedverdunnende medicatie* neemt: overleg met uw arts of dit gestopt moet worden. Ijzerpreparaten moeten 1 week voor onderzoek gestopt worden.

** voorbeelden van bloedverdunnende medicatie zijn: Marevan, Marcoumar, Sintrom, Fraxiparine, Clexane, Fraxido, Innohep, Pradaxa, Clopidogrel, Xarelto, Lixiana, Eliquis*

Darmvorbereiding

Om een goede inspectie van de dikke darm mogelijk te maken is een goede voorbereiding nodig. Bij die voorbereiding wordt de dikke darm volledig gereinigd, zodat het slijmvlies volledig geïnspecteerd kan worden. Indien de darm onvoldoende gereinigd is, verloopt het onderzoek moeilijker en heeft de arts onvoldoende zicht op het slijmvlies waardoor het resultaat minder betrouwbaar is. De voorbereiding kan zowel thuis als in het ziekenhuis gebeuren.

Vorbereiding thuis

De dagen voor het onderzoek

- Vanaf 3 dagen voor het onderzoek vermijdt u alle voedingsmiddelen die zaden of pitten bevatten vb. kiwi, tomaten, lijnzaad, muesli, granola, meergranenbrood, ...
- Drink zeker voldoende water.
- Indien u vaak geconstipeerd bent, mag u de dagen voor het onderzoek reeds een extra zakje laxemiddel nemen (vb. Movicol, laxido, ...)

De dag voor het onderzoek

Het spoelen van de darm verloopt in twee tijden. Het laxerend middel kunt u het afhalen in de apotheek (zonder voorschrift).

- 's Morgens en 's middags mag u nog eten. U eet dan best een strikt restenarme voeding. Drink zeker voldoende water.
- Wat is niet toegelaten? Volkoren brood, graanproducten, alle fruit en groenten, geen rode en paarse vruchten sappen.
- Wat is wel toegelaten? Wit brood, witte rijst, pasta, aardappelen zonder schil, mager vlees, gekookte eieren, niet-gepaneerde vis, groentebouillon, yoghurt zonder fruit
- Rond 16u mag u nog een lichte maaltijd nuttigen (vb. Witte boterham met gelei zonder stukjes). Daarna niks meer eten.
- Verdere instructies volgt u via het formulier (thuisvorbereiding) die u van ons secretariaat hebt meegekregen.

De dag van het onderzoek

De dag van het onderzoek blijft u nuchter. Volg de instructies van op het blad dat u werd meegegeven door het secretariaat.

Tijdens de voorbereiding blijft u best in de buurt van het toilet. Door de inname van het product zal u in de daarop volgende uren diarree krijgen. Soms kan u daarbij hinderlijke buikkrampen ondervinden.

Het is de bedoeling dat u, zeker na inname van de tweede dosis, quasi helder water uitscheidt. Als u bruine ontlasting blijft hebben, wijst dit erop dat de darmreiniging onvoldoende is. Als dat het geval is, drink dan extra water.

De voorbereiding met het drinken van de vloeistof kan bij sommige mensen wat moeilijk verlopen met braakneiging en zelfs braken. Om dit zoveel mogelijk te vermijden, drink je best aan een rustig tempo en los het product op in koud water. Indien het toch nog moeilijk verloopt, neem dan gerust contact op met onze dienst op het nummer **056/62 35 16**

Vorbereiding in het ziekenhuis

U volgt de dieetinstructies de dagen voordien thuis zoals aangegeven op het blad dat u meekreeg op het secretariaat.

De verpleegkundige begeleidt u tijdens de voorbereiding en bepaalt ook wanneer de darm voldoende proper is.

Verloop van het onderzoek

Voor het onderzoek krijgt u op de kamer een operatieschortje en wordt een infuus geplaatst voor het toedienen van de verdovende medicatie. Het onderzoek gebeurt onder lichte verdoving in de operatiezaal. De verdoving wordt toegediend door een anesthesist die ook gedurende de ganse duur van het onderzoek aanwezig blijft. Tijdens het onderzoek wordt uw hartslag, bloeddruk en pols opgevolgd.

Het onderzoek gebeurt onder sedatie. Sedatie is een alternatief voor algemene verdoving of narcose, waarbij rustgevendende en angstwerende medicatie wordt toegediend. Hierdoor heeft u als patiënt minder last van de toegepaste behandeling. Dit kan gaan van een louter kalmerend effect tot een diepe slaap. In tegenstelling tot een narcose wordt de ademhaling niet onderdrukt, zodat geen buisje voor beademing in de keel moet worden geplaatst.

Bij de aanvang van het onderzoek ligt u op de linker zijde in een bed. Van zodra u slaapt, wordt de endoscoop via de aars ingebracht en geleidelijk opgeschoven tot aan het einde van de dikke darm en eventueel tot in het laatste deel van de dunne darm. Tijdens deze procedure wordt er lucht ingeblazen om een goede ontplooiing van de darm te bekomen zodat het volledige slijmvlies geïnspecteerd kan worden. Tijdens de procedure kunnen er ook weefselstalen genomen worden (biopsies) en kunnen er ook poliepen verwijderd worden.

Het onderzoek duurt ongeveer 20-30 minuten. Als er meerdere poliepen verwijderd moeten worden, kan het langer duren. Soms worden ook beelden opgenomen of foto's gemaakt om nadien aan het dossier toe te voegen.

Na het onderzoek

Na het onderzoek verblijft u in de ontwaak ruimte onder toezicht en nadien nog enige tijd op de kamer. In die periode kunnen er nog wat ongemakken zijn (opgeblazen gevoel, krampen). Er is altijd een verpleegkundige in de buurt om u verder te begeleiden en te helpen. Over het algemeen wordt een coloscopie goed verdragen. Na het onderzoek kan je wat buikkampen hebben, die meestal verbeteren als u windjes kan maken. Indien er voor het ontslag toch nog pijn is, zal de arts altijd

eerst nog een klinische herevaluatie doen alvorens toestemming te geven het ziekenhuis te verlaten. Standaard pijnstilling wordt na ontslag niet afgesproken. Bij pijn waarvoor pijnstilling nodig is, neemt u best eerst contact op met de huisarts of met de dienst.

Omdat u een verdovend middel toegediend kreeg, mag u die dag in geen geval met de wagen rijden, gevaarlijke activiteiten uitvoeren of belangrijke documenten ondertekenen omdat uw reflexen en beoordelingsvermogen verminderd kunnen zijn.

U mag het ziekenhuis verlaten nadat de arts bij u is langs geweest voor het bespreken van de resultaten van het onderzoek. De resultaten van het microscopisch weefselonderzoek (bv bij poliepwegname) zijn pas later beschikbaar. Er wordt voor het ontslag bepaald waar en wanneer u deze resultaten kunt bekomen. (huisarts, nieuwe afspraak). De resultaten worden altijd aan de huisarts meegedeeld.

Risico's en complicaties

Elke medische handeling, elk onderzoek en elke interventie op het menselijk lichaam draagt een risico van verwickelingen, zelfs wanneer de procedure is uitgevoerd in perfecte omstandigheden van competentie, veiligheid, en zorg is er steeds een klein risico.

Een coloscopie is een invasief onderzoek (inbrengen van de endoscoop in het lichaam en het inblazen van lucht, evt verwijderen van poliepen). Globaal gezien is dit een veilig onderzoek, maar het houdt toch beperkte risico's in. Het risico wordt iets groter bij wegname van poliepen. De belangrijkste complicaties zijn:

- Bloeding treedt vooral op na het verwijderen van een poliep. Deze bloedingen zijn meestal beperkt en kunnen bijna steeds tijdens het onderzoek zelf gestopt worden. Soms kan een bloeding slechts laattijdig optreden. Dit kan optreden tot 2 weken na het onderzoek. Vandaar dat u de eerste 2 weken na het onderzoek best geen reizen plant. Om het risico op bloedingen zoveel mogelijk te verminderen is het belangrijk steeds de inname van bloedverdunnende medicatie aan uw arts te melden !

- Perforatie (een scheurtje in de wand van de darm) treedt uiterst zeldzaam op (ongeveer 1/1000 bij coloscopie). Bij wegnahme van een grote poliep is het risico groter (ongeveer 1%). De darmwand is immers zeer dun en bij wegnahme van een poliep kan een opening in de wand ontstaan. Als er een perforatie optreedt, moet u in de meeste gevallen opgenomen worden. Indien de perforatie endoscopisch niet hersteld kan worden, is soms een operatie (met eventueel een stoma) noodzakelijk.
- Post-poliepectomie syndroom. In zeldzame gevallen kan er 1-2 dagen na de ingreep buikpijn optreden (soms met koorts) door ontsteking in de darmwand na wegnahme van een poliep.
- Infectierisico: Het materiaal wordt gereinigd en gedesinfecteerd volgens de geldende voorschriften. Het meeste materiaal is wegwerp (single use) materiaal. Dit om risico op infectie te vermijden.

De meeste van deze complicaties kunnen tijdens het onderzoek vastgesteld en behandeld worden. Een verlengd verblijf in het ziekenhuis en zelfs heelkunde kan evenwel nodig zijn voor verdere behandeling van een verwikkeling.

In heel zeldzame gevallen kan een verwikkeling ook in de dagen nadien optreden. Wanneer in de dagen na een onderzoek buikpijn of bloedverlies optreedt, neem dan steeds contact op met een arts. Indien mogelijk blijft u best de nacht na het onderzoek niet alleen.

Met u zijn deze complicaties overlopen en wanneer u akkoord gaat met het onderzoek vragen we u dan ook dit formulier te tekenen.

Datum: / /

Handtekening :

Wat brengt u mee

- Identiteitskaart.
- Medicatie lijst.
- Reserve kledij, eventueel iets om u te verfrissen.
- Verwijsbrief van uw huisarts en/of eventueel recente bloedsuitslagen
- Laat waardevolle voorwerpen thuis.

Na de procedure onder verdoving mag u niet zelf met de auto naar huis rijden. Vervoer dient u dus op voorhand te regelen.

Verdere informatiebronnen

www.ziekenhuiswaregem.be

Stopdarmkanker: www.stopdarmkanker.be

Crohn en colitis ulcerosa vereniging: www.ccv-vzw.be

Vragen vooraf of problemen na het onderzoek?

Tijdens de kantooruren kan u steeds contact opnemen met het secretariaat van de dienst inwendige geneeskunde. Buiten deze uren kan u bij problemen steeds contact opnemen met de spoedgevallendienst.

Dienst inwendige geneeskunde **056/62 35 16**

Spoedgevallendienst **056/62 31 31**

Wat als u verhinderd bent op dag van het onderzoek

Gelieve ons te verwittigen , op het nummer **056/62 35 16** zodat we onze planning kunnen aanpassen.

Contact

Secretariaat Inwendige geneeskunde 056/ 62 35 16

Spoedgevallendienst 056/ 62 31 31

Telefoonnummer onthaal: 056/ 62 31 11

Auteur: Dienst Gastro-enterologie
Publicatiedatum: Maart 2026
Doc: 5808

O.L.V. van Lourdes Ziekenhuis Waregem
Vijfseweg 150
8790 Waregem
T. 056/ 62 31 11
F. 056/ 62 30 20
E. info@ziekenhuiswaregem.be