



**Sint-Maarten**  
algemeen ziekenhuis  
emmaüs

**GELIEVE DEZE BROCHURE  
GOED NA TE LEZEN**

Bij het niet volgen van de instructies  
bestaat de kans dat jouw onderzoek  
niet doorgaat.

**Colonoscopie**  
Endoscopie-eenheid

Beste mevrouw, mijnheer,

Binnenkort voeren we bij jou een coloscopie uit.

Deze brochure is bedoeld om je te informeren over het verloop van dit onderzoek. Mogen wij je vragen deze aandachtig te lezen. Uiteraard kan je met vragen terecht bij de verantwoordelijke arts en de verpleegkundigen. Zij zijn steeds bereid om je meer uitleg te geven.

## Wat is een colonoscopie?

---

- Bij een coloscopie brengen we een soepel buisje, verbonden met een camera, via de anus in de dikke darm in. Hierbij blazen we CO<sub>2</sub> of water in om de darm open te zetten. Zo kan de hele dikke darm en eventueel het laatste deeltje van de dunne darm worden bekeken. Zo nodig nemen we biopsies (kleine stukjes van het slijmvlies van de darmwand) af voor verder onderzoek. Indien je er poliepen hebt, worden deze zo goed mogelijk verwijderd. Soms branden we afwijkende bloedvaatjes weg.
- Het onderzoek kan onaangenaam zijn. Daarom gebeurt het onder verdoving. Je mag die dag geen voertuig meer besturen en moet vervoer naar huis organiseren.

## Vooraf

---

- Het belangrijkste is dat de dikke darm volledig leeg is. De darmvoorbereiding om de darm te ledigen is uitermate belangrijk evenals het dieet de dagen voordien. De stoelgang moet er uitzien als heldere thee. De voorbereiding vind je verderop in de brochure.
- Zogenaamde 'bloedverduunners' dien je vooraf te stoppen waarbij de noodzakelijke onderbrekingstijd verschilt per product. Dit moet je afspreken met de verwijzende arts. Indien je deze medicatie niet tijdig onderbreekt, kunnen bijvoorbeeld poliepen niet verwijderd worden. Enkel Cardioaspirine, ASA en Asaflow zijn toegelaten. **Bespreek het zeker ook nog met de verpleging en arts om misverstanden te voorkomen.** 'Bloedverduunners' zijn o.a.: Plavix, clopidogrel, Ticlid, Aggrenox, Marcoumar, Marevan, Sintrom, Xarelto, Pradaxa, Eliquis, Lixiana, Brillique, Effient, Fraxiparine, Innohep, Clexane, Fraxodi. Bij gebruik van Marcoumar, Marevan of Sintrom moet bij opname eventueel nog bloed genomen worden voor controle van de stolling.
- Ijzerpreparaten moet je een week voor het onderzoek stoppen.
- De werking van sommige medicatie vermindert ten gevolge van de darmvoorbereiding, bijvoorbeeld de anticonceptiepil.
- Indien je borstvoeding geeft, moet je tot 24 uur na de verdoving afkolven en vooraf afgekolven melk met de fles geven.
- Vermeld het ook als je ernstige hart-, nier- of longziekten hebt.
- Als je thuis een CPAP-toestel gebruikt om 's nachts de ademhaling te ondersteunen, breng je deze mee indien het onderzoek onder narcose gepland is.
- Je mag de dag van het onderzoek niet roken (veiligste is 24 uur op voorhand niet meer te roken).

# Darmvoorbereiding

---

**Dit is een belangrijk onderdeel van het onderzoek.**

**Je dient de drie dagen voor de coloscopie een restenarm of vezelarm dieet te volgen. Met name noten, pitjes, zaden, rauwe of taaie groenten, muesli, peperbolletjes moeten absoluut vermeden worden.**

## **Drie en twee dagen voor het onderzoek:**

- **Niet toegelaten:** bruin brood, volle graanproducten, kiwi, druiven, tomaat, paprika, mais, (kikker)erwten, rozijnen en ander gedroogd fruit, noten, zaden (bijvoorbeeld maanzaad, sesamzaad), pitten, melk of yoghurt mét toevoeging van fruit, noten en granen, muesli, volle rijst, zilvervliesrijst, wilde rijst, quinoa, confituur met velletjes of stukjes
- **Toegelaten:** wit brood, witte beschuiten, witte rijst, witte pasta, gelei (zonder pitjes), kaas, vleeswaren (zonder grove stukjes of groenten), vlees of vis zonder toevoegingen, water, thee, frisdrank, heldere fruitsappen (zonder pulp), melk en yoghurt zonder toevoeging
- Je vindt achteraan in de brochure enkele voorbeelden voor een menu.

## **De dag vóór het onderzoek:**

- Restenarm dieet zoals hierboven beschreven
- De dag voor het onderzoek zijn ook alle groenten en aardappelproducten verboden.
- Tussen 17.00 en 18.00 uur: een lichte maaltijd
- Tussen 18.00 en 20.00 uur: inname van één liter MOVIPREP®
- Eén verpakking MOVIPREP® bevat twee sets in plastic folie. Iedere set bevat twee zakjes: een groot zakje A en een klein zakje B.
  - Open een plastic folie met zakje A en zakje B.
  - Giet zowel zakje A als zakje B in een lege kan en voeg één liter water toe. Roer de oplossing tot het poeder volledig is opgelost. Dit kan vijf minuten duren.
  - Drink deze vloeistof binnen één à twee uur op. Drink bijvoorbeeld iedere tien à vijftien minuten een glas tot de kan helemaal leeg is.
  - Drink hierna nog een liter heldere vloeistof zoals water, bouillon, thee of koffie zonder melk, sportdrank. Gelieve vervolgens niets meer te eten. Nadien zal diarree ontstaan.

## De dag van het onderzoek:

- Je mag géén ontbijt nemen. Ook roken is verboden.
- Tussen 8.00 en 9.00 uur: inname van 1 liter MOVIPREP®
  - Indien het onderzoek via het dagziekenhuis door gaat, word je daar verwacht tussen 8.00 en 9.00 uur. Gelieve de tweede plastic folie mee te brengen naar het ziekenhuis, om ze op dagbehandeling te gebruiken. Onze verpleegkundigen zullen je hierbij verder begeleiden.
  - Indien voorbereiding thuis: Gebruik de tweede plastic folie met zakje A en zakje B. Herhaal de stappen zoals bij 'de dag vóór het onderzoek' beschreven.
  - Drink ook hierna minstens een liter heldere vloeistof (bijvoorbeeld water, heldere soep, thee of sportdrink).
  - Blijf water drinken tot de stoelgang het uitzicht heeft van thee
  - Minstens twee uur voor het doorgegeven tijdstip van het onderzoek moet je stoppen met drinken.

## Opmerkingen:

- Soms opteren we voor een ander product dan Moviprep; het dieet blijft dan hetzelfde en de voorbereiding wordt ook verdeeld over avond en ochtend. Enkel de hoeveelheden product en heldere drank nadien kan verschillen.
- Bespreek met uw arts of de voorbereiding moet worden aangepast indien de darm niet goed leeg was bij een vroeger onderzoek (terwijl de voorschriften wel gevolgd werden).

## Het onderzoek zelf

---

- De meeste onderzoeken gaan door via een opname op in het dagziekenhuis vanaf 8.00 uur. Als het jouw beurt is, word je naar de endoscopie-eenheid gebracht; de onderzoeken starten +/- 13.15 uur en de laatste is 17-17.30 uur aan beurt.
- Soms kom je rechtstreeks van thuis naar de endoscopie-eenheid voor het onderzoek. Daarbij wordt het tijdstip de dag van het onderzoek zelf doorgebeld.
- Je krijgt een operatiehemd om aan te doen en er wordt een infuus geplaatst om vocht en medicatie toe te dienen.
- Het onderzoek voeren we uit onder verdoving (sedatie), ofwel uitgevoerd door de anesthesist (lichte narcose), ofwel door een combinatie van kalmeermiddel (midazolam) en een pijnstillertje (pethidine).
- Informeer de verpleging en arts altijd indien je allergisch bent voor bepaalde medicatie, verdoving, etc, of als je ernstige hart-, nier- of longziekten hebt.
- Vertel ook welke medicatie je inneemt (en vul de lijst in).

- Indien je diabetes (suikerziekte) heeft, vraag dan na hoe je jouw medicatie hiervoor moet gebruiken op de dag van het onderzoek als dit niet vooraf is afgesproken.
- Informeer de verpleging en arts ook als je een pacemaker of defibrillator heeft.
- Het onderzoek duurt meestal 15-25 minuten.

## Na het onderzoek

---

- Je wordt na het onderzoek terug naar de kamer gebracht of naar de uitslaapruijnte van de dienst Endoscopie. Daar kan je verder uitrusten van de verdoving.
- Soms ervaar je na het onderzoek buikkrampen, veroorzaakt door de CO2 die tijdens het onderzoek werd ingeblazen. Meestal is dit van korte duur. Zo nodig kan je een pijnstillert krijgen.
- De arts komt nog langs aan je bed om de bevindingen van het onderzoek en de aanbevolen opvolging mee te delen. In het dagziekenhuis is dit meestal na 18.00 uur (door omstandigheden soms later).
- Vraag je arts wanneer je stollingsremmende medicatie mag herstarten.
- Nadien kan je naar huis onder begeleiding; je mag zelf geen voertuig besturen.
- Bij buikpijn die pas later optreedt of hevig is van intensiteit, dien je steeds een arts (huisarts, gastro-enteroloog of via spoedgevallen) te raadplegen.
- Ook bij anaal bloedverlies of koorts moet je een arts contacteren.
- Indien er biopsies zijn genomen of poliepen werden verwijderd, is het resultaat van het microscopisch onderzoek meestal binnen een week gekend bij je huisarts. Je moet contact opnemen met je huisarts om het resultaat te bespreken.

## Risico's

---

- In het algemeen is een colonoscopie een onderzoek met weinig risico's.
- Er is een klein risico (< 1%) op bloeding of perforatie, vooral wanneer een poliep wordt verwijderd. In het algemeen is de kans dat een poliep ontwikkelt tot darmkanker veel groter dan het risico op een bloeding of perforatie. Bij complicaties is een hospitalisatie noodzakelijk. De behandeling gebeurt dan vaak met een operatie.
- Geen enkel onderzoek geeft 100% uitsluitel en ook bij een coloscopie kunnen letsels worden gemist, met name kleine (bijvoorbeeld door anatomische redenen zoals scherpe bochten of grote plooiën). De kans hierop is groter wanneer darmen niet voldoende leeg zijn.

## Alternatieven

---

Colonoscopie is momenteel de beste methode om de dikke darm te onderzoeken.

Bij een sigmoïdoscopie bekijken we na een lavement enkel het laatste deel van de dikke darm. Een stoelgangstest op microscopisch bloed is een goede algemene screeningsmethode voor grote poliepen of darmkanker maar sluit niets 100% uit en geeft geen verdere informatie over de darm.

Beeldvorming: Met een klassieke CT scan kan de binnenkant van de darm niet beoordeeld worden; met een virtuele coloscopie (CT colonografie: gebeurt ook met darmvoorbereiding en anaal inblazen van CO<sub>2</sub>) kunnen wel poliepen (geen platte) gedetecteerd worden maar er kunnen geen biopsies genomen worden en poliepen kunnen niet verwijderd worden.

## Contact

---

Voor meer info of vragen tel. 015 89 21 50



**AZ Sint-Maarten**  
Liersesteenweg 435  
2800 Mechelen

tel. 015 89 10 10  
azsintmaarten@emmaus.be  
www.azsintmaarten.be

© **vzw Emmaüs - AZ Sint-Maarten**

Overname van deze tekst en/of illustraties voor commerciële doeleinden of voor gebruik in een publicatie is enkel mogelijk na toestemming van de directie van AZ Sint-Maarten. In ieder ander geval moet de bron vermeld worden.

**vzw Emmaüs** - Edgard Tinellaan 1c - 2800 Mechelen  
RPR Antwerpen-Mechelen - BE 0411.515.075

B0020 13-07-2023