

Coloscopie ambulantly Campus St Vincentius: Namiddag voorbereiding

3 Dagen vóór het onderzoek:

Restenarm dieet, cfr info op einde van deze brochure.

Bij de apotheek dient U zonder voorschrift **Picoprep** (2 zakjes) en **Macrogol Electrolytes** (8 zakjes) te halen.

De **avond voor het onderzoek** begint U zich voor te bereiden:

Rond **17u** mag u de **laatste keer eten**, rekening houdend met het restenarm dieet.

- rond **18u** lost u één zakje **Picoprep** in 150 ml koud water op. Best 2 tot 3 minuten roeren, om de Picoprep op te lossen. De inhoud kan door de chemische reactie warm worden. Op te drinken zo snel als mogelijk, na afkoelen van de vloeistof.
- Eindig na het drinken van de Picoprep steeds met meerdere glazen van de volgende dranken: plat water/thee/appelsap/sportdranken/ kruidentheeheldere bouillon/vruchtensappen zonder pulp. Vermijd zwarte thee of koffie, melkproducten, rode of donkere vruchtensappen. Ongeveer één liter of meer indien mogelijk dient u hiervan te drinken.
- Rond **19.30** uur lost U vier zakjes **Macrogol electrolytes** op in een halve liter water. Deze halve liter drinkt u op in dertigtal minuten.

's Morgens om **8 uur**, de verdere voorbereiding:

- U mag niet ontbijten!

- rond **8u** lost u één zakje **Picoprep** in 150 ml koud water op. Best 2 tot 3 minuten roeren, om de Picoprep op te lossen. De inhoud kan door de chemische reactie warm worden. Op te drinken zo snel als mogelijk, na afkoelen van de vloeistof.
- Eindig na het drinken van de Picoprep steeds met meerdere glazen van heldere dranken: plat water/thee/appelsap/sportdranken/ kruidentheeheldere bouillon/vruchtensappen zonder pulp. Vermijd zwarte thee of koffie, melkproducten, rode of donkere vruchtensappen. Ongeveer één liter of meer indien mogelijk dient u hiervan te drinken in ongeveer 1.5 uur.
- Rond **9.30** uur lost U vier zakjes **Macrogol electrolytes** op in een halve liter water. Deze halve liter drinkt u op in dertigtal minuten. Nadien drinkt U verder de heldere dranken tot het resultaat perfect is : de voorbereiding is klaar wanneer Uw stoelgang licht geel gekleurd water is, zonder stukjes of vlokjes. Minimum 3 stoelgangsbeurten moeten zo helder zijn als urine. Blijven heldere dranken drinken indien resultaat nog niet naar behoren is.
- uw thuismedicatie neemt u in, juist voor vertrek naar het onderzoek als de voorbereiding achter de rug is. Het al dan niet innemen van bloedverdunners werd normaal met uw arts (verwijzende arts of gastro-enteroloog) besproken.

Tijdens de voorbereiding is het belangrijk zoveel mogelijk te rond te stappen en te bewegen, dit zet de darmtransit in gang. De voorbereiding heeft een sterk laxerend effect waardoor U regelmatig naar het toilet zult moeten gaan. Uiteraard veroorzaakt het een dunne tot waterige stoelgang en spoelt het uw dikke darm op een veilige manier geheel schoon.

Informatie omtrent het onderzoek

Bij U is er een onderzoek van de dikke darm of een colonoscopie gepland. Er werd beslist dat U de voorbereiding voor dit onderzoek thuis zult doen.

Datum van afspraak: /..... / 20.....om

Mogen wij U beleefd verzoeken indien achteraf blijkt dat deze datum U niet schikt of indien Uw onderzoek om persoonlijke redenen moet worden uitgesteld, ons zo spoedig mogelijk te verwittigen.

Naar het ziekenhuis:

U meldt zich aan, ten vroegste **15 minuten voor het afgesproken uur, op de raadpleging Gastro-enterologie van Campus St Vincentius – route 131** samen met deze papieren. Aldaar zal men U inschrijven. Trek gemakkelijke kledij aan en vergeet zeker Uw **identiteitskaart** niet, alsook eventuele hospitalisatieverzekeringskaart of hospitalisatieverzekeringpapieren.

Procedure:

Juist voor de procedure zal een intraveneuze lijn worden geplaatst in de arm. Via dit infuus zal medicatie worden toegediend (indien U het onderzoek zonder verdoving wenst, wordt de katheter meestal toch geplaatst om medicatie te kunnen geven indien het tijdens het onderzoek zou nodig blijken). Het doel van de medicatie is om enerzijds ongemakken die mogelijk optreden tijdens het onderzoek te voorkomen en anderzijds relaxatie te bekomen zodat het onderzoek voor U goed tolereerbaar is. Daarenboven is er een kans dat U zich na de procedure niets herinnert van de procedure door de medicatie die U zal worden toegediend.

Vermits deze medicatie U slaperig maakt, dient U te weten dat Uw reflexen verminderd zijn zodat wij U afraden om dezelfde dag nog met de auto te rijden.

U moet zorgen dat er iemand u komt ophalen want u mag niet met de auto rijden!!! We raden U ook af om de rest van de dag nog belangrijke beslissingen te nemen in uw dagelijks leven en beroepsleven.

Bij het onderzoek, wordt het instrument, de endoscoop, langs de aars opgeschoven in de dikke darm. Tijdens het onderzoek kan het mogelijk zijn dat de verpleegster op Uw buik duwt om het onderzoek te bespoedigen. Het is ook mogelijk dat U tijdens het onderzoek van positie moet veranderen.(linker zijligging of rugligging). Tijdens het onderzoek moet U ons Uw ongemakken laten weten zodat we er iets aan kunnen doen.

Tijdens het onderzoek wordt er gekeken naar afwijkingen in de dikke darm en het einde van de dunne darm. Indien nodig worden er stukjes slijmvlies afgenomen voor later microscopisch onderzoek.

Het onderzoek zelf is zeer veilig. Zeer zelden is beschreven dat er een perforatie of scheur ontstond in de wand van de dikke darm tijdens de procedure. Dit gebeurt zeer onfrequent, doch indien dit gebeurt is heelkundig herstel van de scheur absoluut noodzakelijk, vermits dit niet spontaan herstelt.

Indien er poliepen worden gevisualiseerd, dan worden deze indien mogelijk tegelijkertijd verwijderd. Om bloeding nadien te voorkomen is het dan ook belangrijk om ons te melden of U medicatie gebruikt en/of U stollingsproblemen heeft.

Het wegnemen van deze poliepen gaat in 97% van de gevallen zonder problemen. Mogelijke complicaties die optreden zijn bloeding en perforatie (zie hoger). De bloeding komt bijna altijd in orde met lokale endoscopische behandeling. Soms dient u naar het ziekenhuis terug te komen voor behandeling van een laattijdige bloeding.

Zoals hogerop beschreven dient perforatie heelkundig te worden hersteld.

Uiteraard zijn niet alle mogelijke complicaties te beschrijven of voorspellen, doch deze zijn zo zeldzaam dat het niet loont om hierover uit te wijden.

Na het onderzoek:

Het kan zijn dat U wat buikkrampen heeft na het onderzoek, wat een gevolg is van de lucht die wordt ingeblazen tijdens het onderzoek. U mag het ziekenhuis verlaten nadat U de dokter heeft gezien, die met U de resultaten van het onderzoek zal bespreken. Uiteraard mag U niet zelf naar huis rijden omwille van de sedatie doch dient U voor vervoer te zorgen. We raden U ook af om dezelfde dag nog gevaarlijke activiteiten te ondernemen of belangrijke beslissingen te nemen.

Alternatief:

Een colonoscopie is de beste methode om de dikke darm te onderzoeken. Andere onderzoeken zijn mogelijk (bv een radiografie van de dikke darm na toedienen van barium of een virtuele colonoscopie). Het onderzoek is echter niet zo goed in opsporen van alle afwijkingen en er kunnen ook geen biopsies (stukjes van de wand) worden genomen noch kunnen de eventueel aanwezige poliepen worden weggenomen. Indien U een colonoscopie weigert, die door Uw arts noodzakelijk wordt geacht, dan is het mogelijk dat een op dat moment behandelbare ziekte niet wordt ontdekt, met negatieve gevolgen.

Uw aandachtspunten:

Indien U zwanger bent, dient U ons dit te vermelden.

Indien U stollingsproblemen heeft of bloedverduuners (oa.marevan, marcoumar, sintrom, ticlid(ticlopidine), plavix (clopidogrel), ...) gebruikt, dient U ons hiervan op de hoogte te brengen.

Gelieve ook allergie en intolerantie voor medicatie op voorhand te vermelden, alsook allergie voor latex.

Indien U, dikwijls op aanraden van de cardioloog, antibiotica dient te gebruiken voor de onderzoeken bij de tandarts, gelieve ons dat te vermelden, zoals bv wanneer U een kunstklep heeft.

Wat te doen na het onderzoek?

Volgende zaken dient U na het onderzoek in acht te nemen.

Geen bloedverduuners gebruiken tenzij besproken met de arts.

U kan wat abdominale krampen hebben na het onderzoek wat het gevolg is van luchtinsufflatie tijdens het onderzoek. Normaal betert dit snel als men wat wind kan lossen.

Indien de pijn echter persisteert, dient U ons te verwittigen.

Wanneer U na onderzoek hevige pijn, koorts boven 38°, zwarte stoelgang of bloed in de stoelgang hebt, telefoneer en vraag dan naar de behandelende arts.

Contact:

Campus Sint Augustinus

03/443 36 57: Vraag naar de behandelende arts of bij afwezigheid een aanwezige gastro-enteroloog.

Indien geen arts te bereiken is telefoneer dan naar het **Sint Augustinusziekenhuis, spoedgevallen**

03/443 39 00: vraag of men de gastro-enteroloog van wacht kan verwittigen en geef uw telefoonnummer zodat de gastro-enteroloog U kan contacteren.

Campus Sint Jozef

03/444 12 07 of 03/444 12 11: Vraag naar de behandelende arts of bij afwezigheid een aanwezige gastro-enteroloog.

03/444 13 10: Indien geen arts te bereiken is telefoneer dan naar het **Sint Jozefziekenhuis, spoedgevallen, vraag of men de gastro-enteroloog van wacht kan verwittigen en geef uw telefoonnummer zodat de gastro-enteroloog U kan contacteren.**

Campus Sint Vincentius

03/285 28 15: Vraag naar de behandelende arts of bij afwezigheid een aanwezige gastro-enteroloog.

Indien geen arts te bereiken is telefoneer dan naar het **Sint Vincentiusziekenhuis, spoedgevallen 03/285 20 22: vraag of men de gastro-enteroloog van wacht kan verwittigen en geef uw telefoonnummer zodat de gastro-enteroloog u kan contacteren.**

Restenarme voeding

	Toegelaten	Verboden
Graanproducten, brood, gebak en meelspijzen	Wit brood, beschuit, toast Meelspijzen zoals macaroni, noedels, spaghetti en vermicelli Gepelde rijst, griesmeel, maïzena, tapioca, Vanillebloem	Bruin brood, fantasiebrood, brioches, broodjes, krentenbrood, suikerbrood e.d. Volkorenbeschuit, volkorenbrood. Peperkoek, speculaas. Havermout
Vetstoffen, eieren en kaas	Boter of margarine: vers of gesmolten, niet gebruikt, olie (kleine hoeveelheden). Hardgekookte eieren. Witte zachte kaas en jonge broodkaas, (matig gebruiken), smeerkaas, 20+.	Gebruinde boter of margarine. Frituurvet of frituurolie, runds- en varkensvet. Vette sauzen, mayonaise, béarnaise of tartaarsaus. Alle bereidingsvormen van eieren, behalve hardgekookte eieren. Alle kaassoorten, behalve diegene vermeld onder "toegelaten".
Suikers, zoet beleg en snoepgoed	Suiker. Gelei, vruchtensiroop, honing.	Suikerwaren die fruit en noten bevatten, Confituur. Snoepgoed
Soepen	Ontvette bouillon, bouillonblokjes. Vleesextract: verdund gebruiken	Alle soorten met uitzondering van ontvette bouillon.
Vlees en Vis	Mager zacht vlees: licht bakken en koken. Magere vis zoals kabeljauw, rog, schelvis, tarbot, tong, leng steeds koken. Kip en gevogelte steeds ontvellen. Filet Americain natuur. Als beleg bij het brood: rookvlees, ossenvlees, kalkoenham, kippenwit, gebrad, e.a.	Vet vlees zoals bacon, ham, lamsvlees, schapenvlees, spek, vet rundvlees. Bereide vleeswaren zoals saucijzen, vleespasteien, worst, vleesslaatjes. Vleesconserven. Wild.
Aardappelen	Geen enkele bereidingsvorm.	Alle bereidingsvormen.
Nagerechten	Cake zonder fruit, biscuits, droge koekjes zoals petit-beurre, boudoirbiscuits. Sojamelk om pudding te maken (Alpro).	Alle soorten gebak. Alle producten bereid met melk en fruit. Koekjes met fruit en / of chocolade als vulling.
Groenten, fruit en peulvruchten	Appelsap, tomatensap, gezeefd sap van grapefruit Of sinaasappel.	Alle soorten groenten en fruit met uitzondering de sappen vermeld onder "toegelaten".
Dranken	Water, mineraalwater, koffie, thee, sojamelk. Vruchtensiroop verdund gebruiken.	Melk, melkdranken, levensmiddelen bereid met melk. Gashoudende dranken.
Diverse	Zout, laurier, tijm, kaneel, saffraan.	Olijven, pickles, kappertjes. Andere specerijen of smaakstoffen. Pindakaas. Witte sauzen, sauzen uit pakjes en blik. Kant en klare maaltijden en gerechten.