



**UMC Utrecht**

# Coloscopie

**Inwendig onderzoek van de dikke darm**



# Inleiding

Binnenkort ondergaat u een coloscopie Dit is een inwendig onderzoek van de dikke darm. In deze folder leest u belangrijke informatie over de gang van zaken rond dit onderzoek en hoe u zich kunt voorbereiden.

## Belangrijk

- Vanaf drie dagen voor de behandeling mag u niet alles meer eten. Ook moet u laxeren. Meer informatie over het laxeren leest u in de bijgevoegde instructie.
- Als u bloedverduunners gebruikt, is het belangrijk dat u met uw behandeld arts overlegt of u deze mag doorgebruiken.
- Het is mogelijk om tijdens dit onderzoek een zogeheten 'roesje' te krijgen. Uw arts bespreekt dit met u.
- Krijgt u een roesje? Dan mag u niet zonder begeleiding de afdeling verlaten. U moet opgehaald worden bij de afdeling Endoscopie. Ook als u met een taxi of met het openbaar vervoer naar huis gaat, is het nodig dat er een familielid of kennis bij u is.
- Uw begeleider kan in de wachtkamer plaatsnemen, maar kan niet mee de afdeling op of aanwezig zijn bij het onderzoek.
- Weet u uit eerdere ervaringen dat het plaatsen van een infuusnaaldje moeilijk is, geef dit dan tijdig aan ons door.
- Bent u ziek of verhinderd? Laat het ons zo spoedig mogelijk weten via telefoonnummer 088 75 573 66.
- Neem contact op met uw arts als u:
  - allergisch bent voor bepaalde geneesmiddelen.
  - (mogelijk) zwanger bent.
  - aan een hart- en/of longaandoening lijdt.

## **Doel van het onderzoek**

Bij dit onderzoek beoordeelt de arts het slijmvlies van de dikke darm (colon) en eventueel het laatste deel van de dunne darm (ileum). Indien nodig kan de arts kleine stukjes weefsel (biopten) afnemen voor microscopisch onderzoek. Ook kan de arts een behandeling uitvoeren, zoals het verwijderen van een poliep.

## **Duur van het onderzoek**

Het onderzoek duurt ongeveer 30 tot 45 minuten.

# Vorbereiding

Voor de behandeling moet uw dikke darm goed schoon zijn. Dit betekent dat de darm geen voedselresten en ontlasting meer bevat. De arts kan de darmwand dan goed bekijken en eventuele afwijkingen ontdekken.

Mocht uw dikke darm niet schoon (genoeg) zijn op de dag van de behandeling, dan kan het zijn dat de behandeling niet door kan gaan.

Het is daarom belangrijk dat u bijgevoegde aanwijzingen goed doorneemt en uitvoert, zodat u goed voorbereid bent.

## **Laxeren**

Drie dagen voor het onderzoek begint u met een vezelarm dieet. Eén dag voor het onderzoek begint u met laxeren. Lees de bijgevoegde instructie goed door.

# Medicijnen

Het is belangrijk dat u met uw arts bespreekt welke medicijnen u slikt en of u deze kunt blijven gebruiken.

## **Bloedverdunners**

Gebruikt u bloedverdunners? In sommige gevallen moet u tijdelijk stoppen met het gebruik van de bloedverdunners vóór de coloscopie. Overleg dit altijd met de arts die de coloscopie heeft aangevraagd.

## **IJzertabletten**

IJzertabletten veroorzaken een zwarte aanslag aan de binnenkant van de darm. Daardoor kan de arts de darmwand niet goed beoordelen. Daarom moet u 14 dagen voor de coloscopie stoppen met de ijzertabletten. Na de behandeling kunt u weer beginnen met de ijzertabletten, tenzij de arts iets anders met u afspreekt.

## **Diabetesmedicatie**

Hebt u Diabetes Mellitus en gebruikt u insuline? Pas dan de dosis insuline aan in overleg met uw arts.

Bij het gebruik van tabletten mag u de dag voor het de behandeling de normale dosering innemen.

Op de dag van de behandeling:

- Voor de behandeling geen medicatie.
- Na de behandeling bij eenmaal daags gebruik start u bij de eerstvolgende maaltijd.
- Gebruikt u de medicatie twee,- drie,- of viermaal daags:

Bij de volgende maaltijd de gebruikelijke dosering hervatten.

## **Orale anticonceptie**

Als u orale anticonceptie (de 'pil') gebruikt, is deze voor de rest van de cyclus onbetrouwbaar.

## **Overige medicatie**

Als u nog andere strikt noodzakelijke medicijnen moet innemen, neem ze dan minstens één uur voor het laxeren met Moviprep® in of minstens één uur nadat u Moviprep® gedronken hebt. Anders neemt uw lichaam de medicatie niet op.

## **Sedatie (roesje)**

Wij willen deze behandeling voor u zo aangenaam mogelijk laten verlopen. Wij raden u daarom aan tijdens de coloscopie gebruik te maken van sedatie. Dit wordt ook wel een roesje of slaapmiddel genoemd. Vaak geven we ook pijnstillende middelen. Het roesje is geen narcose. Het zorgt ervoor dat u tijdens het onderzoek slaperig bent. De combinatie van de pijnstiller en het slaapmiddel vermindert de pijn en eventuele spanning.

Het slaapmiddel en de pijnstiller krijgt u via een infuusnaald in uw arm toegediend. Weet u uit eerdere ervaringen dat het plaatsen van een infuusnaaldje moeilijk is, geef dit dan tijdig aan ons door.

## **Geen roesje**

Het is ook mogelijk om het onderzoek zonder roesje te ondergaan. Bespreek uw voorkeur van tevoren goed met de arts die de coloscopie aanvraagt. Het is niet mogelijk op de dag van het onderzoek nog een roesje aan te vragen.

# Tijdens het onderzoek

Uw begeleider kan niet mee de afdeling op of aanwezig zijn bij het onderzoek. Uw begeleider kan in de wachtkamer plaatsnemen.

De verpleegkundige haalt u op uit de wachtkamer en brengt u naar de voorbereidingsruimte. Hier neemt de verpleegkundige uw gegevens met u door. U kleedt zich van onderen uit, waarna u op het bed gaat liggen onder een deken. Uw kleding leggen wij in een kluisje. De verpleegkundige brengt een infuusnaald bij u in.

Een endoscopieverpleegkundige haalt u op en brengt u naar de onderzoekskamer. De arts stelt u een aantal vragen, dit noemen wij ook wel een 'time-out'.

Als u een roesje krijgt, meten wij uw bloeddruk, hartslag en zuurstofgehalte.

## **Het inbrengen van de endoscoop**

U ligt op uw linkerzijde op de behandeltafel met opgetrokken knieën. De arts brengt via de anus de endoscoop (een dunne, flexibele slang) voorzichtig in de endeldarm. Daarna schuift de arts het instrument geleidelijk steeds verder in de dikke darm.

## **Lucht**

Tijdens de behandeling wordt er lucht (koolzuurgas) in de darm geblazen zodat de darm wijder wordt en we uw darm goed kunnen bekijken. U kunt de ingeblazen lucht als vervelend ervaren. U kunt er darmkrampen van krijgen.

Waarschijnlijk moet u hierdoor ook wat winden laten. Dit is heel normaal, dus niet iets om u voor te schamen. Meestal zakt de pijn hierdoor af. Houd de lucht niet op, want hierdoor krijgt u meer last van pijnlijke buikkrampen.

Als er nog vocht in de darmen aanwezig is, kan dat tijdens de behandeling worden weggezogen.

# Na het onderzoek

Na het onderzoek brengt de verpleegkundige u naar de uitslaapkamer. Als u een roesje hebt gekregen, moet hier nog maximaal één uur uitslapen. Als u goed wakker bent, mag u weer eten en drinken.

Wij bellen uw begeleider na het onderzoek over het tijdstip waarop u opgehaald mag worden. U mag niet zonder begeleiding de afdeling verlaten.

Als u geen roesje hebt gehad, kunt u de afdeling weer verlaten zodra u alle papieren hebt ontvangen.

U krijgt een ontslagbrief. Hierin staat de voorlopige uitslag van onder andere wat er tijdens het onderzoek is gezien/gedaan.

Wanneer er een poliep verwijderd is of een stukje weefsel is afgenomen, wordt dit na de behandeling opgevangen en ingestuurd voor microscopisch onderzoek door de patholoog. De beoordeling duurt gemiddeld twee weken en de arts bespreekt met u de uitslag op de polikliniek of telefonisch.

## **Verkeersdeelname en begeleiding na een roesje**

U mag na het roesje 24 uur geen voertuig (auto, motor, brommer, fiets) besturen. Ook als u met een taxi of met het openbaar vervoer naar huis gaat, is het nodig dat er een familielid of kennis bij u is.

Als er niemand beschikbaar is om u naar huis te begeleiden, kunt u geen roesje krijgen. We raden u dan aan om met de arts die het onderzoek heeft aangevraagd te overleggen over een oplossing.



# Mogelijke complicaties

De coloscopie en het verwijderen van poliepen is een veilige behandeling.

Er kunnen echter complicaties optreden:

- Soms kunt u in de dagen na het onderzoek last hebben van buikpijn. Dit is bij 25% van de patiënten het geval. De buikpijn gaat na een paar dagen vanzelf weer weg. U moet contact met ons opnemen als u naast de buikpijn ook koorts hebt of als de buikpijn heel hevig is.
- Zijn er bipten of poliepen weggenomen, dan kunt u de eerste tijd een beetje bloed verliezen via de anus. Dit is niet ernstig, tenzij het bloeden heviger wordt. U moet dan contact met ons opnemen. Een bloeding kan ook enige tijd (tot 14 dagen) na de behandeling ontstaan.
- Een enkele keer kan er een gaatje in de darmwand ontstaan (perforatie). De kans neemt toe als de darmwand ernstig ontstoken is, er veel uitstulpingen (divertikels) zijn of een poliep is verwijderd. Een perforatie kan meestal via verschillende endoscopische technieken behandeld worden.
- Ademhalingsproblemen of hartfunctiestoornissen kunnen soms voorkomen door de sedatie.

Bij hevige buikpijn, koorts en veel bloedverlies, moet u contact met ons opnemen.

Op werkdagen tussen 8.00 en 17.00 uur kunt u bellen met de endoscopie-afdeling via 088 75 573 66. Buiten deze tijden belt u met de verpleegafdeling MDL via 088 75 562 22.

Divisie Interne Geneeskunde en Dermatologie

**Afdeling maag-, darm- en leverziekten**

UMC Utrecht, Heidelberglaan 100, Postbus 85500, 3508 GA Utrecht

T. 088 75 555 55

**[www.umcutrecht.nl](http://www.umcutrecht.nl)**

© 2020, UMC Utrecht





Bezoekadres:  
Heidelberglaan 100  
3584 CX UTRECHT

Postadres:  
Postbus 85500  
3508 GA UTRECHT

[www.umcutrecht.nl](http://www.umcutrecht.nl)  
T. +31 (0)88 75 555 55